

Ord. Compra: 145223	Cód. Integr:	Solicitação: 95962	Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC:	Situação: ABERTA	Dt Ord. Compra: 17/06/2025	
Fornecedor: 161064 SANTISA LABORATORIO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A			
CNPJ/CPF: 04.099.395/0001-82		Insc Est.:	
Endereço: RUA MONSENHOR CLARO QUADRA DE 2 A 8		Nr.: 6.90	Compl.:
Bairro: CENTRO		Cep: 17015130	
Cidade: BAURU		UF: SP	Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):		Contrato:	Excede Contrato?:

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ		Nº 1001		CNPJ: 57.571.275/0025-70	
Endereço: DOS ALVARENGAS				Insc. Est.: ISENT0	
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO				Fone/Fax: -	
Bairro: ASSUNÇÃO				CEP: 09850550	
Responsável: CARLA DOS SANTOS FURLAN				UF: SP	

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.

Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.

Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.

Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.

Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.

PAGAMENTO: somente depósito bancário.

O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".

Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9	Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 17/06/2025 à 20/06/2025	Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00	VI Desc: 0,00
	VI ICMS: 0,00
Observação: OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 389853473	

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
445 - FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML	SANTISA			AMP C/2ML	39.000,0000	0,5480	0,0000	0,00	0,0000	21.372,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE FUROSEMIDA 10MG/ML.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	21.372,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	21.372,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 145224

Cód. Integr:

Solicitação: 95962

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 17/06/2025

Fornecedor: 137439 LAB. CRISTALIA

- CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/CPF: 44.734.671/0022-86

Insc Est.: 374.076.430.117

Endereço: CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

Nr.: S/N

Compl.: SP 147

Bairro: LOTEAMENTO NACOES UNI

Cep: 13974908

Cidade: ITAPIRA

UF: SP

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?:

E-Mail : CLAUDIO.PICOLLI@CRISTALIA.COM.B

Telefone Comercial : (19) 3863-9500

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGAS

Nº 1001

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Insc. Est.: ISENT0

Bairro: ASSUNÇÃO

Fone/Fax: -

Responsável: CARLA DOS SANTOS FURLAN

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.

Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.

Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.

Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.

Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.

PAGAMENTO: somente depósito bancário.

O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".

Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs:_____

Cód. Condição de Pgto.: 30

Desc. Condição de Pgto.: 120 DIAS

Período p/ Entrega: 17/06/2025 à 20/06/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 389853473

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
162 - HEPARINA 5000 UNIDADES INTER. FRASCO AMPOLA 5ML - ENDOVENOSO	CRISTALIA			FA C/5,0ML	3.700,0000	13,9700	0,0000	0,00	0,0000	51.689,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL PARA USO ENDOVENOSO E SUBCUTANEO, FRASCO-AMPOLA

CONTENDO 5ML DE SOLUCAO 5000UI/ML.

Detalhamento:

4627 - METARAMINOL BITARTARATO 10MG AMPOLA 1ML	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			AMP C/1ML	1.500,0000	15,7000	0,0000	0,00	0,0000	23.550,00
--	--------------------------------	--	--	-----------	------------	---------	--------	------	--------	-----------

Especificação: METARAMINOL BITARTARATO 10MG AMP 1ML

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

75.239,00

Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:

0,00

Valor Total do Imposto:

0,00

Valor dos Descontos(-):

0,00

Valor Outros (+):

0,00

Valor Total (=):

75.239,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 145225

Cód. Integr:

Solicitação: 95962

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 17/06/2025

Fornecedor: 125177 MEDICAMENTAL RJ - MEDICAMENTAL RJ

CNPJ/CPF: 31.378.288/0004-09 Insc Est.: 11.864.252

Endereço: AC PIRAI CLIQUE E RETIRE

Bairro: CENTRO

Cidade: PIRAI

Cep: 27175000

UF: RJ

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

E-Mail : 11 50813536

Telefone Comercial : VENDASCAP10@MEDICA

Nr.:

Compl.:

Contrato:

Excede Contrato?:

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGAS

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Bairro: ASSUNÇÃO

Responsável: CARLA DOS SANTOS FURLAN

Nº 1001

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: ISENT0

Fone/Fax: -

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.

Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.

Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.

Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.

Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.

PAGAMENTO: somente depósito bancário.

O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".

Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs:_____

Cód. Condição de Pgto.: 9

Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 17/06/2025 à 20/06/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 389853473

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
155 - GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML	ISOFARMA			AMP C/10ML	2.200,0000	1,6600	0,0000	0,00	0,0000	3.652,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 10 ML DE SOLUCAO DE GLUCONATO DE CALCIO 10%.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.652,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	3.652,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 145226

Cód. Integr:

Solicitação: 95962

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 17/06/2025

Fornecedor: 144428 TOLESUL

- TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 35.959.514/0001-53

Insc Est.:

Nr.: 704

Compl.: SALA 01 E 02

Endereço: REDENTOR

Cep: 85902510

Bairro: VILA BECKER

UF: PR

Conta: - Agência: - Banco:

Cidade: TOLEDO

Contrato:

Excede Contrato?:

Contato(s):

E-Mail : LICITACAO@TOLESUL.COM

Celular : (45) 9965-8536

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGAS

Nº 1001

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Insc. Est.: ISENT0

Bairro: ASSUNÇÃO

Fone/Fax: -

Responsável: CARLA DOS SANTOS FURLAN

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.

Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.

Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.

Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.

Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.

PAGAMENTO: somente depósito bancário.

O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".

Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs:_____

Cód. Condição de Pgto.: 9

Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 17/06/2025 à 20/06/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 389853473

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
854 - ATROPINA 0,25MG	FARMACE			AMP	3.000,0000	0,7300	0,0000	0,00	0,0000	2.190,00
AMPOLA 1ML				C/1ML						

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 1 ML DE SOLUCAO DE SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.190,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	2.190,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data