

Ord. Compra: 145330 Cód. Integr: Solicitação: 95856 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/06/2025
Fornecedor: 69 MEDI HOUSE - MEDI HOUSE IND DE COM. DE PRODS CIRUR E HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 48.939.276/0001-66 Insc Est.: 109871557118 Nr.: 1158 Compl.:
Endereço: HENRY FORD Cep: 03109000
Bairro: PARQUE DA MOOCA UF: SP Conta: 5290 - 6 Agência: 3333 - 2 Banco: 1
Cidade: SAO PAULO
Contato(s): FERNANDO.VENDAS@MEDIHOUSE.COM.BR Contrato: Excede Contrato?:
Telefone Comercial : (11) 2174-2222
E-Mail : CARLOS.COCCHEIERI@HOTMAIL.COM
Fax : (11)2174-2254
Celular : 11-9839-8304

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.: ISENTO
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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 18/06/2025 à 16/06/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 389223603

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
592 - CAMPO OPERATORIO 25 X 28CM ESTERIL C/ RADIOPACO PCTE 5 UNID	MEDI HOUSE			PACOTE C/5UNID	19.400,0000	6,3000	0,0000	0,00	0,0000	122.220,00

Especificação: CAMPO OPERATORIO 25 X 28 CM ESTERIL C/ RADIOPACO PCTE C/ 5 UND
COMPRESSA CIRURGICA PRONTO USO, PRE-LAVADA E RADIOPACA EM FIBRA 100%
ALGODAO COM CAMADAS, SEM COSTURA, BORDAS BEM ACABADAS, MEDINDO 25CM X
28CM (PRE-ENCOLHIMENTO), OU APROXIMADO, PESO MÍNIMO DE 20 GRS, ESTERIL,
DESCARTAVEL, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E
ABERTURA ASSEPTICA. O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE COM LAUDO QUE
COMPROVE SUA ESTERILIDADE. O PACOTE DEVE CONTER 5 UNID. E A EMBALAGEM
DEVERA ESTAR DE ACORDO COM A RDC 185 22/10/2001 DA ANVISA E TER REGISTRO NO
MS.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	122.220,00
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 (=):	122.220,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 145331 Cód. Integr: Solicitação: 95856 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/06/2025
Fornecedor: 3176 POLAR FIX - POLAR FIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 02.881.877/0001-64 Insc Est.: Nr.: 872 Compl.:
Endereço: ESTRADA 5 DIVISAO Cep: 94000000
Bairro: OURO FINO PAULISTA UF: SP Conta: 11878 - 8 Agência: 3359 - 6 Banco: 1
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP
Contato(s): FERNANDA Contrato: Excede Contrato?:
Telefone Comercial : (11)4512-8620
E-Mail : FERNANDASANTANA@POLARFIX.CO

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.: ISENTO
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. Condicão de Pgto.: 9 Desc. Condicão de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 18/06/2025 à 16/06/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 389223603

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
515 - ATADURA GESSADA 20CM X 4M	F00240RL ARTORTOP MOLDPIMO BBRA			CAIXA C/20UND	95,0000	72,6440	0,0000	0,00	0,0000	6.901,18

Especificação: ATADURA DE GESSO 20 CM X 4 M
COMPOSTA DE UMA CAMADA UNIFORME DE GESSO, SOBRE SUBSTRATO TÊXTIL COM ACABAMENTO EM ZIG-ZAG, QUE EVITE ESGARCAMENTO, SEM DESPRENDIMENTO DE GESSO, SECAGEM RAPIDA (ENTRE 5 E 6 MINUTOS), ENROLADO DE FORMA CONTINUA. EMBALAGEM INDIVIDUAL HERMETICAMENTE FECHADA EM MATERIAL IMPERMEAVEL QUE IMPECA A HIDRATACAO DO PRODUTO

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.901,18
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 (=): 6.901,18

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 145332 Cód. Integr: Solicitação: 95856 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/06/2025
Fornecedor: 139092 SULMEDIC - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68 Insc Est.: Nr.: 2400 Compl.:
Endereço: RODOVIA DOS BANDEIRANTES Cep: 13213008
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Cidade: JUNDIAI Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:
E-Mail : (47) 3473-8845
Telefone Comercial : FISCAL@SULMEDIC.COM

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.: ISENTO
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. Condicão de Pgto.: 7 Desc. Condicão de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 18/06/2025 à 16/06/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 389223603

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
459 - ALGODÃO HIDROFILO EM ROLO 500G	ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GER			UNIDADE	650,0000	12,2900	0,0000	0,00	0,0000	7.988,50

Especificação: ALGODAO HIDROFILO ROLO 500G
EM MANTA FINA, COM CAMADAS SOBRE-POSTAS FORMANDO UMA MANTA COM ESPESSURA UNIFORME ENTRE 1 E 1,5 CM E REGULARMENTE COMPACTO, DE ASPECTO HOMOGÊNEO E MACIO, COR BRANCA, BOA ABSORVÊNCIA, INODORO, ISENTO DE ALVEJANTE OPTICO, RESÍDUOS QUÍMICOS, ENROLADO EM PAPEL APROPRIADO EM TODA A SUA EXTENSÃO, MEDINDO APROX. 22 CM DE LARGURA. EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL EM PACOTE DE 500 GRAMAS C/ DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. APRESENTAR ISENÇÃO DE REGISTRO NO MS.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.988,50
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 (=):	7.988,50

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283