

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

Endereço: HENRY FORD

Nr.: 1158

Compl.:

Bairro: PARQUE DA MOOCA

Cep: 03109000

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

Conta: 5290 - 6 Agência: 3333 - 2 Banco: 1

Contato(s): FERNANDO.VENDAS@MEDIHOUSE.COM.BR

Contrato:

Excede Contrato?:

Telefone Comercial : (11) 2174-2222

E-Mail : CARLOS.COCCHIERI@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.: 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.: 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 MÍMINO 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

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

Bairro: OURO FINO PAULISTA

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP

Cep: 94000000

UF: SP

Conta: 11878 - 8 Agência: 3359 - 6 Banco: 1

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

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: 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

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade: JUNDIAI

Cep: 13213008

UF: SP

Conta: - Agência: - Banco:

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

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.: 7

Desc. Condição 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, ISENT0 DE ALVEJANTE OPTICO, RESÍDUOS QUÍMICOS, ENROLADO EM PAPEL APROPRIADO EM TODA A SUA EXTENSAO, MEDINDO APROX. 22 CM DE LARGURA. EMBALAGEM PLASTICA INDIVIDUAL EM PACOTE DE 500 GRAMAS C/ DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDÊNCIA. APRESENTAR ISENCAO 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