

Ord. Compra: 145008

Cód. Integr:

Solicitação: 95637

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 11/06/2025

Fornecedor: 101292 MED CENTER

- MED CENTER COMERCIAL DE MEDICAMENTOS

CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40

Insc Est.:

Nr.:

Compl.:

Endereço: JK - BR 459 DE 1 A 99998

Bairro: SANTA EDWIGES - RIBEIRA

Cidade: POUSO ALEGRE

Cep: 37552484

UF: MG

Conta: 13000709 - 9 Agência: 3255 - Banco: 33

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?:

Telefone Comercial : 35 34491950

E-Mail : LUIZ.GODOI@MEDCENTERCOMERCIA

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: 11/06/2025 à 30/05/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 387799557

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
1162 - MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO	PROSTOKO S 200MCG COMP VAG N			COMP C/200MCG	500,0000	38,2550	0,0000	0,00	0,0000	19.127,50

Especificação: COMPRIMIDO VAGINAL EM BLISTER

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	19.127,50
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 (=):	19.127,50

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 145009

Cód. Integr:

Solicitação: 95637

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 11/06/2025

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: 11/06/2025 à 30/05/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 387799557

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
674 - REMIFENTANILA 2MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA			FA C/2MG	750,0000	11,5000	0,0000	0,00	0,0000	8.625,00

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL DE CLORIDRATO DE REMIFENTANILA EQUIVALENTE A 2MG DE REMIFENTANILA. EMBALAGEM CONTENDO 5 FRASCOS AMPOLAS.

Detalhamento:

698 - MORFINA 10MG AMPOLA 1ML	CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA			AMP C/1ML	6.000,0000	1,8000	0,0000	0,00	0,0000	10.800,00
-------------------------------	-------------------------------	--	--	-----------	------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUCAO 10MG/ML

Detalhamento:

380 - FENTANILA 0,05MG/ML C/ CONSERVANTE FRASCO AMPOLA 10ML	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FA			FA C/10ML	16.500,0000	3,2000	0,0000	0,00	0,0000	52.800,00
---	--------------------------------	--	--	-----------	-------------	--------	--------	------	--------	-----------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL , FRASCO AMPOLA CONTENDO 10ML DE SOLUCAO DE CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML COM CONSERVANTE										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	72.225,00
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 (=):	72.225,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 145010Cód. Integr: Solicitação: 95637Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 11/06/2025

Fornecedor: 104673 BELIVE MEDICAL - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 32.757.824/0001-05Insc Est.: 0033785080034
Endereço: CAPRICORNIO Nr.: Compl.:
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDR Cep: 32242220
Cidade: CONTAGEM UF: MG Conta: 24117 - 0 Agência: 2711 - Banco: 341
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:

Telefone Comercial : 19 32560500

E-Mail : VENDAS1@BELIVEMEDICAL.COM.BR

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 CAMPOInsc. Est.: ISENT0
Bairro: ASSUNÇÃOFone/Fax: -
Responsável: CARLA DOS SANTOS FURLANCEP: 09850550UF: 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.: 7Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 11/06/2025 à 30/05/2025Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00VI Desc: 0,00VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 387799557

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
388 - FENTANILA 0,0785MG/ML + DROPERIDOL 2,5MG/ML AMPOLA 2ML	CRISTALIA			AMP C/2ML	350,0000	12,9500	0,0000	0,00	0,0000	4.532,50

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO CONTENDO 0,0785MG DE CITRATO DE FENTANILA + 2,5MG DE DROPERIDOL.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.532,50
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 (=):	4.532,50

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 145011

Cód. Integr:

Solicitação: 95637

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 11/06/2025

Fornecedor: 153580 EXPERT SUP. MEDICOS - EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 40.993.527/0001-89

Insc Est.: 206.675.109.115

Endereço: VICTORINO

Nr.: 207

Compl.:

Bairro: JARDIM MUTINGA

Cep: 06463290

Cidade: BARUERI

UF: SP

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?:

Telefone Comercial : 11-2206-1132

E-Mail : COMERCIAL2@NEUPHARMA.COM.BR

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.: 7

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 11/06/2025 à 30/05/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 387799557

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
431 - FLUMAZENIL 0,5MG	FRESENIUS			AMP	400,0000	4,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.600,00
AMPOLA 5ML	KABI			C/5ML						

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 5ML DE SOLUCAO 0,1MG/ML

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.600,00
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 (=):	1.600,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283