

Ord. Compra: 145008 Cód. Integr: Solicitação: 95637 Soltic: 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 Cep: 37552484 UF: MG Conta: 13000709 - 9 Agência: 3255 - Banco: 33  
Bairro: SANTA EDWIGES - RIBEIRA Contrato: Excede Contrato?:  
Cidade: POUSO ALEGRE  
Contato(s):  
Telefone Comercial : 35 34491950  
E-Mail : LUIZ.GODOI@MEDCENTERCOMERCA

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: 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

SUPRI-01-283

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 Nr.: S/N Compl.: SP 147  
Endereço: CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 Cep: 13974908  
Bairro: LOTEAMENTO NACOES UNI UF: SP Conta: - Agência: - Banco:  
Cidade: ITAPIRA Contrato:  
Contato(s): Excede Contrato?:  
E-Mail : CLAUDIO.PICOLLI@CRISTALIA.COM.BR  
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.: 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.: 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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 145010 Cód. Integr: Solicitação: 95637 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 11/06/2025  
Fornecedor: 104673 BELIVE MEDICAL - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ/CPF: 32.757.824/0001-05 Insc Est.: 0033785080034 Nr.: Compl.:  
Endereço: CAPRICORNIO Cep: 32242220  
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDR UF: MG Conta: 24117 - 0 Agência: 2711 - Banco: 341  
Cidade: CONTAGEM Contrato: Excede Contrato?:  
Contato(s):  
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 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: 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
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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 145011 Cód. Integr: Solicitação: 95637 Soltic: 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 Nr.: 207 Compl.:  
Endereço: VICTORINO Cep: 06463290 UF: SP Conta: - Agência: - Banco:  
Bairro: JARDIM MUTINGA Cidade: BARUERI 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.: 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: 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 AMPOLA 5ML	FRESENIUS KABI			AMP C/5ML	400,0000	4,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.600,00

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