

Ord. Compra: 147048 Cód. Integr: Solicitação: 96799 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 22/08/2025
Fornecedor: 8029 SISPACK - SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ/CPF: 54.565.478/0001-98 Insc Est.: 111882534110 Nr.: 280 Compl.:
Endereço: ANTONIO FONSECA Cep: 02112010 UF: SP Conta: 126000 - 6 Agência: 584 - 3 Banco: 1
Bairro: VILA MARIA BAIXA Cidade: SAO PAULO Contrato:
Contato(s): Excede Contrato?:
E-Mail : VENDAS11@SISPACK.COM.BR
Telefone Comercial : 2955 2222

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: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VER 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: 22/08/2025 à 18/08/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 397936469

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4291 - EMBALAGEM P/ PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 350MM X 70M	CIPAMED EMBALAGE NS MEDICOHO SP			UNIDADE	3,0000	900,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.700,00

Especificação: EMBALAGEM ROLO APPROX 350MM X 70M TYVEK COM INDICADOR QUÍMICO: EMBALAGEM COMPOSTA DE TYVEK E FILME POLIÉSTER/POLIETILENO COM TRÍPLA SELAGEM DE APROXIMADAMENTE 10MM, INDICADOR ESPECÍFICO PARA PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGÊNIO, PERMITINDO ABERTURA ASÉPTICA SEM DELAMINAÇÃO OU RASGOS. ACOMPANHA CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO PARA PROCESSO DE ESTERELIZAÇÃO. EMBALADO EM ROLO COM APROXIMADAMENTE 350MM DE LARGURA X 70M DE COMPRIMENTO. A EMPRESA DEVERÁ FORNECER SELADORA EM COMODATO

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.700,00
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 (=): 2.700,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 147049 Cód. Integr: Solicitação: 96799 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/08/2025
Fornecedor: 137607 IDEALE TECNOLOGIA - IDEALE TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA
CNPJ/CPF: 23.349.869/0001-41 Insc Est.: 636.451.160.110 Nr.: 385 Compl.: SALA 03
Endereço: ALAGOAS Cep: 09521050 UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Bairro: CENTRO Cidade: SAO CAETANO DO SUL Contrato:
Contato(s): Excede Contrato?:
E-Mail : IDEALESAUDE@GMAIL.COM
Telefone Comercial : (11) 2539-4612

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: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VER 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.: 8 Desc. Condicão de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 22/08/2025 à 18/08/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 397936469

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
1309 - INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 0,60 X 0,60M	BLUE CARE MEDICAL TEXTIL			UNIDADE	30.000,0000	0,6200	0,0000	0,00	0,0000	18.600,00

Especificação: INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 0,60 X 0,60M
EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DO TIPO INVOLUCRO, DE USO UNICO,
CONFECCIONADO EM NAO TECIDO GRAU MEDICO 100% POLIPROPILENO, ISENTO DE
PROPAGACAO DE CHAMAS, ANTI-ESTATICO, ALTA BARREIRA PARA EMISSAO DE
FLUIDOS E MICROORGANISMO, GRAMATURA 60. TAMANHO: 0,60M DE LARGURA X 0,60M
DE COMPRIMENTO. EMBALADO EM SACO DE POLIETILENO.

Detalhamento:

1307 - INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 0,80 X 0,80M	BLUE CARE MEDICAL TEXTIL	UNIDADE	34.000,0000	1,2500	0,0000	0,00	0,0000	42.500,00
---	--------------------------	---------	-------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 0,80 X 0,80M
EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DO TIPO INVOLUCRO, DE USO UNICO,
CONFECCIONADO EM NAO TECIDO GRAU MEDICO 100% POLIPROPILENO, ISENTO DE
PROPAGACAO DE CHAMAS, ANTI-ESTATICO, ALTA BARREIRA PARA EMISSAO DE
FLUIDOS E MICROORGANISMO, GRAMATURA 60. TAMANHO: 0,80M DE LARGURA X 0,80M

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

DE COMPRIMENTO. EMBALADO EM SACO DE POLIETILENO.

Detalhamento:

26415 - INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 1,20 X 1,20M	BLUE CARE MEDICAL TEXTIL	UNIDADE	550,0000	2,7100	0,0000	0,00	0,0000	1.490,50
--	--------------------------	---------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 1,20 X 1,20M
EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DO TIPO INVOLUCRO, DE USO UNICO,
CONFECCIONADO EM NAO TECIDO GRAU MEDICO 100% POLIPROPILENO, ISENTO DE
PROPAGACAO DE CHAMAS, ANTI-ESTATICO, ALTA BARREIRA PARA EMISSAO DE
FLUIDOS E MICROORGANISMO. TAMANHO: 1,20M DE LARGURA X 1,20M DE
COMPRIMENTO.

Detalhamento:

1303 - INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 1,00 X 1,00M	BLUE CARE	UNIDADE	30.000,0000	1,8100	0,0000	0,00	0,0000	54.300,00
---	-----------	---------	-------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SUPER PESADO 1,00 X 1,00M
EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DO TIPO INVOLUCRO, DE USO UNICO,
CONFECCIONADO EM NAO TECIDO GRAU MEDICO 100% POLIPROPILENO, ISENTO DE
PROPAGACAO DE CHAMAS, ANTI-ESTATICO, ALTA BARREIRA PARA EMISSAO DE
FLUIDOS E MICROORGANISMO, GRAMATURA 60. TAMANHO: 1,00M DE LARGURA X 1,00M
DE COMPRIMENTO. EMBALADO EM SACO DE POLIETILENO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	116.890,50
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 (=):	116.890,50

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data