

Ord. Compra: 146989Cód. Integr: Solicitação: 96850Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/08/2025

Fornecedor: 28568 ATIVA HOSPITALAR - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR  
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38Insc Est.: 10.428.094-8Nr.: 175 Compl.:  
Endereço: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA  
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATI Cep: 75709020  
Cidade: CATALAO UF: GO Conta: 15122 - 0 Agência: 2401 - 5 Banco: 237  
Contato(s): FABIANA Contrato: Excede Contrato?:  
E-Mail : FABIANA@ATIVAHOSP.COM.BR  
Telefone Comercial : 16.39939100 RAMAL 9126

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: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VERCEP: 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.: 9Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 22/08/2025 à 08/08/2025Moeda: R\$ - REAL

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

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 397936542

| Produto  | Fabricante     | Lote | Qt. Cons. | Unidade   | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total  |
|--|----------------|------|-----------|-----------|------------|----------|----------|------|---------|-----------|
| 740 - CARBOPLATINA 450MG<br>FRASCO AMPOLA 45ML | BLAUSIEGE<br>L |      |           | FA C/45ML | 250,0000   | 224,2670 | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 56.066,75 |

Detalhamento:

|  |           |
|--|-----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 56.066,75 |
| 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 (=):                                     | 56.066,75 |

|         |             |      |      |
|---------|-------------|------|------|
| GERENTE | COORDENADOR |      |      |
| Data    | Data        | Data | Data |

Ord. Compra: 146990

Cód. Integr:

Solicitação: 96850

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 22/08/2025

Fornecedor: 5224 HDL

- HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

Insc Est.:

Endereço: CESARIO ALVIM DE 4314 A 99999

Nr.: 4425

Compl.:

Bairro: CUSTODIO PEREIRA

Cep: 38405186

Cidade: UBERLANDIA

UF: MG

Conta: 13002938 - 3 Agência: 4247 - Banco: 33

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?:

E-Mail : BRUNOCARLOS@HDLHOSPITALAR.C

Telefone Comercial : 34-3221-5300

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGAS

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Bairro: ASSUNÇÃO

Responsável: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VER

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: 22/08/2025 à 08/08/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 397936542

| Produto                               | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total  |
|---------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|-----------|
| 25819 - NETUPITANTO 300MG UNITED      |            |      |           | CAPSULA | 41,0000    | 386,2100 | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 15.834,61 |
| + PALONOSETRONA, CLOR. 0,56MG CAPSULA |            |      |           |         |            |          |          |      |         |           |

Detalhamento:

|  |           |
|--|-----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 15.834,61 |
| 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 (=):                                     | 15.834,61 |

|         |             |      |      |
|---------|-------------|------|------|
| GERENTE | COORDENADOR |      |      |
| Data    | Data        | Data | Data |

Ord. Compra: 146991

Cód. Integr:

Solicitação: 96850

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 22/08/2025

Fornecedor: 134132 BAXTER HOSPITALAR - BAXTER HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 49.351.786/0011-52Insc Est.: 233.069.303.111

Endereço: DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTONr.:Compl.:

Bairro: PINHALCep: 13317204

Cidade: CABREUVAUF: SPConta: - Agência: - Banco:

Contato(s):Contrato:Excede Contrato?:

Telefone Comercial : 55 (11) 5694-8500

Celular : (11) 96181-7837

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGASNº 1001CNPJ: 57.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPOInsc. Est.: ISENT0

Bairro: ASSUNÇÃOFone/Fax: -

Responsável: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VERCEP: 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.: 8

Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS

Período p/ Entrega: 22/08/2025 à 08/08/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 397936542

| Produto                         | Fabricante                    | Lote | Qt. Cons. | Unidade          | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---------------------------------|-------------------------------|------|-----------|------------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 729 - MESNA 400MG<br>COMPRIMIDO | BAXTER<br>HOSPITALA<br>R LTDA |      |           | COMP C/<br>400MG | 260,0000   | 11,6000  | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 3.016,00 |

Especificação: COMPRIMIDO EM BLISTER

Detalhamento:

|  |          |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 3.016,00 |
| 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 (=):                                     | 3.016,00 |

|         |             |      |      |
|---------|-------------|------|------|
| GERENTE | COORDENADOR |      |      |
| Data    | Data        | Data | Data |

Ord. Compra: 146992

Cód. Integr:

Solicitação: 96850

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 22/08/2025

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: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VER

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.: 8

Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS

Período p/ Entrega: 22/08/2025 à 08/08/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 397936542

| Produto  | Fabricante                     | Lote | Qt. Cons. | Unidade   | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|--------------------------------|------|-----------|-----------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 1259 - BLEOMICINA 15 UNIDADES INTERNACIONAIS FRASCO AMPOLA | ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICO |      |           | FA C/15UI | 11,0000    | 306,0000 | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 3.366,00 |

Especificação: PO LIOFIO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA ACOMPANHADO DE AMPOLA CONTENDO 5 ML DE DILUENTE

Detalhamento:

|  |          |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 3.366,00 |
| 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 (=):                                     | 3.366,00 |

|         |             |      |      |
|---------|-------------|------|------|
| GERENTE | COORDENADOR |      |      |
| Data    | Data        | Data | Data |