



Grupo	Processo de Compras	
	Número	Folha

DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS A SEREM ONERADAS

V.U. 0,8700

REQUISIÇÃO

62.065 / 0

SUBALMOXARIFADO  
5E SUB-ALMOXARIFADO DE MATERIAIS E ACESSORIOS FARMA-  
CEUTICOS E HOSPITALARES.

PRINC.UNID.USUÁRIA

SS-1

GRUPO/CLASSE

65 / 41

ELEM.DESP.

B

36

SALDO FÍSICO/FINANCEIRO	ENTRADA/SAÍDA MÊS	NR.PEÇA/DT.EMISSÃO	MATERIAL	UNIDADE
1.477	0		5E.001.06.002/5	PEÇA
R\$ 915,74	665	22/04/2020	QTE SUGERIDA	PROJEÇÃO CUSTO
			4.000	R\$ 2.529,60
CONS.MÉDIO PONDERADO	FATOR DE COMPRA	ESTOQUE MÍNIMO	REAVALIAÇÃO	
687	4	2.748	5.000	R\$ 4.350,00

MESANO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDOS	MESANO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDOS
ABR/2019	0	536	4.680	OUT/2019	313	867	647
MAI/2019	0	804	3.876	NOV/2019	300	659	288
JUN/2019	0	751	3.125	DEZ/2019	0	288	0
JUL/2019	0	660	2.465	JAN/2020	4.500	559	3.941
AGO/2019	0	651	1.814	FEV/2020	0	805	3.136
SET/2019	0	613	1.201	MAR/2020	0	994	2.142

## AQUISIÇÕES ANTERIORES

PC / DATA	AF / DATA	QUANTIDADE / PREÇO	VALOR UNITÁRIO	PRAZO ENTREGA	DT.ENCERRAMENTO
001642/2019	000057/2020	4.500	0,0000	30/01/2020	23/01/2020
22/08/2019	20/01/2020	R\$ 2.790,00	R\$ 0,6200		
22590	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A MEDSONDA				
002802/2018	000231/2019	4.500	0,0000	14/02/2019	12/02/2019
19/12/2018	04/02/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,7500		
17874	DE PAULI COMERCIO, REPRESENTACAO, IMPORT MARK MED				
000599/2018	001991/2018	6.000	0,0000	27/07/2018	19/07/2018
20/03/2018	20/07/2018	R\$ 3.600,00	R\$ 0,6000		
31202	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT MEDSONDA				

## ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL

CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS - ADULTO. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PER- FEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SIS- TEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACI- ENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NBR 9.753. APRE- SENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* EMBALAGEM: O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO INDIVI DUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME DE POLI- PROPILENO/POLIESTER TRANSPARENTE ( NUMERO DO CALI- BRE IMPRESSO E VISIVEL ), ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO, DEVIDAMENTE TERMOSELADO DE FORMA A FAVORE CER A ABERTURA E TRANSFERENCIA COM TECNICA ASSEPTI CA, COM DADOS DE IDENTIFICACAO DE ACORDO COM RDC 260 DE 23 DE SETEMBRO DE 2002. REEMBALADOS DE ACOR DO COM A PRAXE DO FABRICANTE DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO E ROTULADOS CONFORME A LEGISLACAO EM VIGOR. DEVERAO CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O N. DO LOTE, CONFORME LEGISLA CAO SANITARIA VIGENTES, LEI N. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO N. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA N. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* GARANTIA: O PRODUTO DEVERA TER GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO. O PRODUTO OFERTADO DEVERA ATENDER AOS DISPOSITIVOS DA LEI 8078/90 (CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR) E AS DEMAIS LEGISLACOES PER- TINENTES. POR OCASIAO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 18 (DEZOITO) ME SES. AS IRREGULARIDADES DETECTADAS SERAO COMUNICA- DAS A VIGILANCIA SANITARIA. A SECRETARIA DE SAUDE PODERA, A QUALQUER TEMPO, SOLICITAR DOCUMENTOS OU INFORMACOES RELATIVAS AO PRODUTO OFERTADO. A- DECLARAR MARCA. B- NA FASE DE JULGAMENTO A PREFEITURA PODERA SOLI- CITAR APRESENTACAO DE AMOSTRA, QUE DEVERA

## MARCA DO MATERIAL

## OBSERVAÇÃO



Grupo	Processo de Compras	
	Número	Folha

DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS A SEREM ONERADAS	V.U. <b>1,0000</b>	REQUISIÇÃO <b>62.064 / 2</b>
---	--------------------	---------------------------------

SUBALMOXARIFADO 5E SUB-ALMOXARIFADO DE MATERIAIS E ACESSORIOS FARMA- CEUTICOS E HOSPITALARES.	PRINC.UNID.USUÁRIA SS-1	GRUPO/CLASSE 65 / 41 E	ELEM.DESP. 36
---	----------------------------	---------------------------	------------------

SALDO FÍSICO/FINANCEIRO	ENTRADA/SAÍDA MÊS	NR.PEÇA/DT.EMISSÃO	MATERIAL 5E.001.06.001/7	UNIDADE PECA
R\$ <b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>22/04/2020</b>	QTE SUGERIDA 560	PROJEÇÃO CUSTO R\$ 466,53
CONS.MÉDIO PONDERADO <b>161</b>	FATOR DE COMPRA <b>4</b>	ESTOQUE MÍNIMO <b>644</b>	REAVALIAÇÃO R\$ <b>2.000,00</b>	

MESANO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDOS	MESANO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDOS
ABR/2019	0	165	266	OUT/2019	53	53	0
MAI/2019	0	266	0	NOV/2019	0	0	0
JUN/2019	0	0	0	DEZ/2019	0	0	0
JUL/2019	0	0	0	JAN/2020	0	0	0
AGO/2019	0	0	0	FEV/2020	0	0	0
SET/2019	0	0	0	MAR/2020	0	0	0

**AQUISIÇÕES ANTERIORES**

PC / DATA	AF / DATA	QUANTIDADE / PREÇO	VALOR UNITÁRIO	PRAZO ENTREGA	DT.ENCERRAMENTO
000339/2020	000000/0000	1.200	0,0000		
11/02/2020					00000
001811/2019	000000/0000	1.300	0,0000		
16/09/2019					00000
002916/2018	000000/0000	1.300	0,0000		
09/01/2019					00000

**ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL**

CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS-INFANTIL. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PER- FEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SIS- TEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACI- ENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NBR 9.753. APRE- SENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* EMBALAGEM: O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO INDIVI DUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME DE POLI- PROPILENO/POLIESTER TRANSPARENTE ( NUMERO DO CALI- BRE IMPRESSO E VISIVEL ), ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO, DEVIDAMENTE TERMOSELADO DE FORMA A FAVORE CER A ABERTURA E TRANSFERENCIA COM TECNICA ASSEPTI CA, COM DADOS DE IDENTIFICACAO DE ACORDO COM RDC 260 DE 23 DE SETEMBRO DE 2002. REEMBALADOS DE ACOR DO COM A PRAXE DO FABRICANTE DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO E ROTULADOS CONFORME A LEGISLACAO EM VIGOR. DEVERAO CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O N. DO LOTE, CONFORME LEGISLA CAO SANITARIA VIGENTES, LEI N. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO N. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA N. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* GARANTIA: O PRODUTO DEVERA TER GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO. O PRODUTO OFERTADO DEVERA ATENDER AOS DISPOSITIVOS DA LEI 8078/90 (CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR) E AS DEMAIS LEGISLACOES PER- TINENTES. POR OCASIAO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 18 (DEZOITO) ME SES. AS IRREGULARIDADES DETECTADAS SERAO COMUNICA- DAS A VIGILANCIA SANITARIA. A SECRETARIA DE SAUDE PODERA, A QUALQUER TEMPO, SOLICITAR DOCUMENTOS OU INFORMACOES RELATIVAS AO PRODUTO OFERTADO. A- DECLARAR MARCA. B- NA FASE DE JULGAMENTO A PREFEITURA PODERA SOLI- CITAR APRESENTACAO DE AMOSTRA, QUE DEVERA

**MARCA DO MATERIAL**

**OBSERVAÇÃO**



**PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Secretaria de Saúde**

Rua João Pessoa, 59 – Centro - SBC – tel.: 2630-6188/6182 - E-mail: lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

**ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA**

**Especificações Técnicas dos Itens e suas Quantidades**

<b>COMPOSIÇÃO DE QUANTIDADES</b>				
<b>Nº</b>	<b>ESPECIFICAÇÕES</b>	<b>UNIDADE E DE MEDIDA</b>	<b>TOTAL</b>	<b>DEMANDA</b>
<b>1</b>	<p>CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS - ADULTO. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PERFEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SISTEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACIENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NBR 9.753. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. ** EMBALAGEM: O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO INDIVI DUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME DE POLIPROPILENO/POLIESTER TRANSPARENTE (NUMERO DO CALIBRE IMPRESSO E VISIVEL ), ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO, DEVIDAMENTE TERMOSELADO DE FORMA A FAVORE CER A ABERTURA E TRANSFERENCIA COM TECNICA ASSEPTI CA, COM DADOS DE IDENTIFICACAO DE ACORDO COM RDC 260 DE 23 DE SETEMBRO DE 2002. REEMBALADOS DE ACOR DO COM A PRAXE DO FABRICANTE DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO E ROTULADOS CONFORME A LEGISLACAO EM VIGOR. DEVERAO CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O N. DO LOTE, CONFORME LEGISLA CAO SANITARIA VIGENTES, LEI N. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO N. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA N. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. ** GARANTIA: O PRODUTO DEVERA TER GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO. O PRODUTO OFERTADO DEVERA ATENDER AOS DISPOSITIVOS DA LEI 8078/90 (CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR) E AS DEMAIS LEGISLACOES PERTINENTES. POR OCASIAO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 18 (DEZOITO) ME SES. AS IRREGULARIDADES DETECTADAS SERAO COMUNICADAS A VIGILANCIA SANITARIA. A SECRETARIA DE SAUDE PODERA, A QUALQUER TEMPO, SOLICITAR DOCUMENTOS OU INFORMACOES RELATIVAS AO PRODUTO OFERTADO. A : DECLARAR MARCA. B : NA FASE DE JULGAMENTO A PREFEITURA PODERA SOLICITAR APRESENTACAO DE AMOSTRA, QUE DEVERA SER ATENDIDO NO PRAZO MAXIMO DE 05 DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DA SOLICITACAO. C : DECLARAR O NUMERO DO CERTIFICADO DE REGISTRO OU ISENCAO, JUNTO AO MINISTERIO DE SAUDE, CONFORME CLAUSULA CONTIDA NO EDITAL DE LICITACAO. EM CASO DE LICITACAO, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA E, EM CASO DE COTACAO ELETRONICA, INFORMAR O NUMERO DE REGISTRO OU A ISENCAO NO CAMPO APROPRIADO. D : SERAO ANALISADAS AS AMOSTRAS QUE, ESTANDO EM DESACORDO COM AS ESPECIFICACOES, ENSEJARAO A DESCLASSIFICACAO DA</p>	Peça	5.000	Rede



**PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Secretaria de Saúde**

Rua João Pessoa, 59 – Centro - SBC – tel.: 2630-6188/6182 - E-mail: lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

	PROPOSTA/LANCE. DENTRE AS CONSIDERADAS CLASSIFICADAS, O CRITERIO ADOTADO SERA O DE MENOR PRECO.			
2	<p>CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS-INFANTIL. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PERFEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SISTEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACIENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NBR 9.753. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. ** EMBALAGEM: O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO INDIVI DUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME DE POLIPROPILENO/POLIESTER TRANSPARENTE ( NUMERO DO CALIBRE IMPRESSO E VISIVEL ), ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO, DEVIDAMENTE TERMOSELADO DE FORMA A FAVORE CER A ABERTURA E TRANSFERENCIA COM TECNICA ASSEPTI CA, COM DADOS DE IDENTIFICACAO DE ACORDO COM RDC 260 DE 23 DE SETEMBRO DE 2002. REEMBALADOS DE ACOR DO COM A PRAXE DO FABRICANTE DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO E ROTULADOS CONFORME A LEGISLACAO EM VIGOR. DEVERAO CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O N. DO LOTE, CONFORME LEGISLA CAO SANITARIA VIGENTES, LEI N. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO N. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA N. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. ** GARANTIA: O PRODUTO DEVERA TER GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO. O PRODUTO OFERTADO DEVERA ATENDER AOS DISPOSITIVOS DA LEI 8078/90 (CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR) E AS DEMAIS LEGISLACOES PERTINENTES. POR OCASIAO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 18 (DEZOITO) ME SES. AS IRREGULARIDADES DETECTADAS SERAO COMUNICADAS A VIGILANCIA SANITARIA. A SECRETARIA DE SAUDE PODERA, A QUALQUER TEMPO, SOLICITAR DOCUMENTOS OU INFORMACOES RELATIVAS AO PRODUTO OFERTADO. A : DECLARAR MARCA. B : NA FASE DE JULGAMENTO A PREFEITURA PODERA SOLICITAR APRESENTACAO DE AMOSTRA, QUE DEVERA SER ATENDIDO NO PRAZO MAXIMO DE 05 DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DA SOLICITACAO. C : DECLARAR O NUMERO DO CERTIFICADO DE REGISTRO OU ISENCAO, JUNTO AO MINISTERIO DE SAUDE, CONFORME CLAUSULA CONTIDA NO EDITAL DE LICITACAO. EM CASO DE LICITACAO, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA E, EM CASO DE COTACAO ELETRONICA, INFORMAR O NUMERO DE REGISTRO OU A ISENCAO NO CAMPO APROPRIADO. D : SERAO ANALISADAS AS AMOSTRAS QUE, ESTANDO EM DESACORDO COM AS ESPECIFICACOES, ENSEJARAO A DESCLASSIFICACAO DA PROPOSTA/LANCE. DENTRE AS CONSIDERADAS CLASSIFICADAS, O CRITERIO ADOTADO SERA O DE MENOR PRECO.</p>	Peça	2.000	Rede

**II – JUSTIFICATIVA.**

**2.1-** Os itens objeto deste processo, destinam-se atender aos pacientes da rede municipal de saúde do São Bernardo do Campo.



**PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Secretaria de Saúde**

Rua João Pessoa, 59 – Centro - SBC – tel.: 2630-6188/6182 - E-mail: lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

**III – EMBALAGEM.**

**3.1** - Os produtos deverá ser acondicionado de acordo com a praxe do fabricante, garantindo sua integridade durante o transporte e armazenamento até o uso. Rotulados conforme a legislação em vigor.

**3.2.** Deverão constar na embalagem do produto, individualmente, o nome, a data de fabricação, a validade do mesmo e o nº do lote, conforme legislação sanitária vigentes, Lei nº 6.360 de 23/09/76, com ênfase para o artigo 57, Decreto nº 79.094 de 05/01/77, com ênfase para os artigos 94 e 95, portaria conjunta nº 01 de 17/05/93, da Divisão de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

**3.3.** Não serão aceitos produtos com embalagens amassadas, com vazamento, fora de seu prazo de validade, em desconformidade com a marca apresentada na proposta, ficando a contratada responsável pelas trocas dos mesmos de imediato, sem qualquer tipo de ônus adicional à Contratante.

**IV – DA ENTREGA.**

**5.1** - Prazo de Entrega: Até 05 (cinco) dias corridos a contar da data do recebimento da Autorização de Fornecimento - AF. Os prazos deverão ser rigorosamente respeitados.

**5.2.** Local de Entrega: **ALMOXARIFADO CENTRAL**

Av. Senador Vergueiro, 1751 - SBC - DIVISAO DE MATERIAIS - HORARIO  
RECEB: 8:00 AS 11:00 E DAS 13:00 AS 16:00

**Contato:** Lincoln Vargas – 11 2630 – 6188 / 11 2630 - 6182 – lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

## lincoln Sousa

---

**De:** lincoln Sousa <lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 17 de abril de 2020 12:35  
**Para:** 'vendas@nacionalhospitalar.com.br'; 'publico@dipromed.com.br';  
'licitacoes@cbsmed.com.br'; 'licitacao01@vitalhospitalar.com.br';  
'licitacao.sp@somahospitalar.com.br'; 'nelsonlopes.representante@gmail.com';  
'Jeniffer / Licitação Pharmatex'; 'vendas@rosiclercirurgica.com.br'; 'Ricardo  
Novas Cabrera'; 'newcare.saude@gmail.com';  
'daniele.controles@cirurgicasaojose.com.br'; 'dariana.vendas@gmail.com';  
'rlcir@terra.com.br'; 'editais.compras@saobernardo.sp.gov.br';  
'vendas@lumarfranca.com'; 'licitacao2@dupatri.com.br';  
'licitacao@dupac.com.br'  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - COMPRA EMERGENCIAL DE CATETER NASAL P/  
OXIGÊNIO TAM. ADULTO E INFANTIL  
**Anexos:** SO - Cateter Nasal Adulto e Infantil.docx

**Prioridade:** Alta

<b>Destinatário</b>	<b>Ler</b>
'vendas@nacionalhospitalar.com.br'	
'publico@dipromed.com.br'	
'licitacoes@cbsmed.com.br'	
'licitacao01@vitalhospitalar.com.br'	
'licitacao.sp@somahospitalar.com.br'	Lida: 17/04/2020 12:41
'nelsonlopes.representante@gmail.com'	
'Jeniffer / Licitação Pharmatex'	Lida: 20/04/2020 08:41
'vendas@rosiclercirurgica.com.br'	Lida: 17/04/2020 13:42
'Ricardo Novas Cabrera'	
'newcare.saude@gmail.com'	
'daniele.controles@cirurgicasaojose.com.br'	
'dariana.vendas@gmail.com'	
'rlcir@terra.com.br'	
'editais.compras@saobernardo.sp.gov.br'	
'vendas@lumarfranca.com'	
'licitacao2@dupatri.com.br'	
'licitacao@dupac.com.br'	Lida: 17/04/2020 16:11

DE: SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ : 46.523.239/0001-47  
PARA: Fornecedores de Material Hospitalar

Boa tarde caros

Vimos através do presente solicitar orçamento para **compra emergencial de cateter nasal para oxigênio**  
Solicitamos a gentileza de analisar o termo de referência em anexo, e nos encaminhar orçamento para fins de  
estimativa de preços, de acordo com especificações e quantitativos informados.

Informamos que o orçamento deverá ser encaminhado em papel timbrado da empresa,  
contendo dados cadastrais ( RAZÃO SOCIAL, CNPJ, TELEFONE, ENDEREÇO, NOME E CARGO DE QUEM ASSINAR)

Desde já agradecemos e contamos com a vossa colaboração

Atenciosamente



**Lincoln Lucas Vargas de Sousa**

SS - Secretaria de Saúde

Auxiliar de Escritório

Tel : (11) 2630-6188

lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

---

Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-000

## lincoln Sousa

---

**De:** lincoln Sousa <lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 23 de abril de 2020 16:24  
**Para:** 'licita01.depauli@terra.com.br'  
**Cc:** 'Lucas Allegrini'  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - COMPRA DIRETA DE CATETERES TIPO ÓCULOS PARA OXIGÊNIO  
**Anexos:** SO - Cateter Nasal Adulto e Infantil.docx

<b>Controle:</b>	<b>Destinatário</b>	<b>Ler</b>
	'licita01.depauli@terra.com.br'	Lida: 23/04/2020 16:40
	'Lucas Allegrini'	Lida: 23/04/2020 16:25

DE: SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ : 46.523.239/0001-47  
Boa tarde caros

Vimos através do presente solicitar orçamento para **compra emergencial de cateter nasal para oxigênio**  
Solicitamos a gentileza de analisar o termo de referência em anexo , e nos encaminhar orçamento para fins de estimativa de preços, de acordo com especificações e quantitativos informados.

Informamos que o orçamento deverá ser encaminhado deverá ser encaminhado em papel timbrado da empresa , contendo dados cadastrais ( RAZÃO SOCIAL, CNPJ, TELEFONE, ENDEREÇO, NOME E CARGO DE QUEM ASSINAR)

Desde já agradecemos e contamos com a vossa colaboração

Atenciosamente



PREFEITURA DE  
**SÃO BERNARDO**  
**DO CAMPO**  
CIDADE DO TRABALHO

**Lincoln Lucas Vargas de Sousa**

SS - Secretaria de Saúde

Auxiliar de Escritório

Tel : (11) 2630-6188

lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

---

Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-000

## lincoln Sousa

---

**De:** lincoln Sousa <lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 23 de abril de 2020 16:25  
**Para:** 'Jeniffer / Licitação Pharmatex'  
**Cc:** 'Lucas Allegrini'  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - COMPRA DIRETA DE CATETERES TIPO ÓCULOS PARA OXIGÊNIO  
**Anexos:** SO - Cateter Nasal Adulto e Infantil.docx

<b>Controle:</b>	<b>Destinatário</b>	<b>Ler</b>
	'Jeniffer / Licitação Pharmatex'	Lida: 23/04/2020 16:58
	'Lucas Allegrini'	Lida: 28/04/2020 11:24

DE: SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ : 46.523.239/0001-47

Boa tarde caros

Vimos através do presente solicitar orçamento para **compra emergencial de cateter nasal para oxigênio**. Solicitamos a gentileza de analisar o termo de referência em anexo, e nos encaminhar orçamento para fins de estimativa de preços, de acordo com especificações e quantitativos informados.

Informamos que o orçamento deverá ser encaminhado em papel timbrado da empresa, contendo dados cadastrais ( RAZÃO SOCIAL, CNPJ, TELEFONE, ENDEREÇO, NOME E CARGO DE QUEM ASSINAR)

Desde já agradecemos e contamos com a vossa colaboração

Atenciosamente



**Lincoln Lucas Vargas de Sousa**

SS - Secretaria de Saúde

Auxiliar de Escritório

Tel : (11) 2630-6188

lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

---

Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-000

## lincoln Sousa

---

**De:** lincoln Sousa <lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 24 de abril de 2020 08:34  
**Para:** 'vendas@hospitalardistribuidora.com.br'  
**Cc:** 'Lucas Allegrini'  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - COMPRA DIRETA DE CATETERES TIPO ÓCULOS PARA OXIGÊNIO  
**Anexos:** SO - Cateter Nasal Adulto e Infantil.docx

DE: SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ : 46.523.239/0001-47

Boa tarde caros

Vimos através do presente solicitar orçamento para **compra emergencial de cateter nasal para oxigênio**. Solicitamos a gentileza de analisar o termo de referência em anexo, e nos encaminhar orçamento para fins de estimativa de preços, de acordo com especificações e quantitativos informados.

Informamos que o orçamento deverá ser encaminhado em papel timbrado da empresa, contendo dados cadastrais ( RAZÃO SOCIAL, CNPJ, TELEFONE, ENDEREÇO, NOME E CARGO DE QUEM ASSINAR)

Desde já agradecemos e contamos com a vossa colaboração

Atenciosamente



**Lincoln Lucas Vargas de Sousa**  
SS - Secretaria de Saúde  
Auxiliar de Escritório  
Tel : (11) 2630-6188  
lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

---

Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-000

## lincoln Sousa

---

**De:** lincoln Sousa <lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 24 de abril de 2020 10:30  
**Para:** 'vendas18.sp@somahospitalar.com.br'  
**Cc:** 'Lucas Allegrini'  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - COMPRA DIRETA DE CATETERES TIPO ÓCULOS PARA OXIGÊNIO - A/C FERNANDA  
**Anexos:** SO - Cateter Nasal Adulto e Infantil.docx

<b>Controle:</b>	<b>Destinatário</b>	<b>Ler</b>
	'vendas18.sp@somahospitalar.com.br'	Lida: 24/04/2020 10:59
	'Lucas Allegrini'	Lida: 28/04/2020 11:25

DE: SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ : 46.523.239/0001-47  
Boa tarde caros

Vimos através do presente solicitar orçamento para **compra emergencial de cateter nasal para oxigênio**  
Solicitamos a gentileza de analisar o termo de referência em anexo , e nos encaminhar orçamento para fins de estimativa de preços, de acordo com especificações e quantitativos informados.

Informamos que o orçamento deverá ser encaminhado deverá ser encaminhado em papel timbrado da empresa , contendo dados cadastrais ( RAZÃO SOCIAL, CNPJ, TELEFONE, ENDEREÇO, NOME E CARGO DE QUEM ASSINAR)

Desde já agradecemos e contamos com a vossa colaboração

Atenciosamente



PREFEITURA DE  
**SÃO BERNARDO**  
**DO CAMPO**  
CIDADE DO TRABALHO

**Lincoln Lucas Vargas de Sousa**

SS - Secretaria de Saúde

Auxiliar de Escritório

Tel : (11) 2630-6188

lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

---

Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-000

## lincoln Sousa

---

**De:** lincoln Sousa <lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 24 de abril de 2020 14:00  
**Para:** 'leandro@cirurgicasaojose.com.br'  
**Cc:** 'lucas.allegri@saobernardo.sp.gov.br'  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - COMPRA EMERGENCIAL DE CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO TAM. ADULTO E INFANTIL  
**Anexos:** SO - Cateter Nasal Adulto e Infantil.docx

**Prioridade:** Alta

<b>Controle:</b>	<b>Destinatário</b>	<b>Ler</b>
	'leandro@cirurgicasaojose.com.br'	Lida: 24/04/2020 14:12
	'lucas.allegri@saobernardo.sp.gov.br'	

DE: SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ : 46.523.239/0001-47  
PARA: Fornecedores de Material Hospitalar

Boa tarde caros

Vimos através do presente solicitar orçamento para **compra emergencial de cateter nasal para oxigênio**. Solicitamos a gentileza de analisar o termo de referência em anexo, e nos encaminhar orçamento para fins de estimativa de preços, de acordo com especificações e quantitativos informados.

Informamos que o orçamento deverá ser encaminhado em papel timbrado da empresa, contendo dados cadastrais ( RAZÃO SOCIAL, CNPJ, TELEFONE, ENDEREÇO, NOME E CARGO DE QUEM ASSINAR)

Desde já agradecemos e contamos com a vossa colaboração

Atenciosamente



**Lincoln Lucas Vargas de Sousa**

SS - Secretaria de Saúde  
Auxiliar de Escritório

Tel : (11) 2630-6188  
lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

---

Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-000

## lincoln Sousa

---

**De:** lincoln Sousa <lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 29 de abril de 2020 15:32  
**Para:** 'leonardo.rosa@atrialsaude.com'  
**Cc:** 'lucas.alleggrini@saobernardo.sp.gov.br'  
**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO - COMPRA EMERGENCIAL DE CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO TAM. ADULTO E INFANTIL  
**Anexos:** SO - Cateter Nasal Adulto e Infantil.docx

**Prioridade:** Alta

<b>Controle:</b>	<b>Destinatário</b>	<b>Ler</b>
	'leonardo.rosa@atrialsaude.com'	
	'lucas.alleggrini@saobernardo.sp.gov.br'	Lida: 30/04/2020 10:02

DE: SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ : 46.523.239/0001-47  
PARA: Fornecedores de Material Hospitalar

Boa tarde caros

Vimos através do presente solicitar orçamento para **compra emergencial de cateter nasal para oxigênio**. Solicitamos a gentileza de analisar o termo de referência em anexo, e nos encaminhar orçamento para fins de estimativa de preços, de acordo com especificações e quantitativos informados.

Informamos que o orçamento deverá ser encaminhado em papel timbrado da empresa, contendo dados cadastrais ( RAZÃO SOCIAL, CNPJ, TELEFONE, ENDEREÇO, NOME E CARGO DE QUEM ASSINAR)

Desde já agradecemos e contamos com a vossa colaboração

Atenciosamente



**Lincoln Lucas Vargas de Sousa**

SS - Secretaria de Saúde  
Auxiliar de Escritório

Tel : (11) 2630-6188  
lincoln.sousa@saobernardo.sp.gov.br

---

Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09715-000

AO

**MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO**

**SAO BERNARDO DO CAMPO SP**

**COMPRA DIRETA Nº: 170420-09 – RETIFICADO I**

**PROCESSO Nº: EMERGENCIAL - CATETER P/OXIGEN**

**Oportunidade Nº: 022403**

**PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
01	CATETER P/OXIGENIO N 12 TIPO OCULOS ADULTO MARK MED	PECA	5.000,0000 UNIDADES

CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS - ADULTO. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PERFEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SISTEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACIENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO.

Número de Registro 10207820020  
Marca MARK MED  
Procedência-Fabricante NACIONAL - MARK MED  
Preço Unitário R\$ 0,91 ( NOVENTA E UM CENTAVOS)  
**Valor Total** R\$ 4.550,00 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
02	CATETER P/OXIGENIO N 08 TIPO OCULOS INFANTIL MARK MED	PECA	2.000,0000 UNIDADES

CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS-INFANTIL. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PERFEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SISTEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACIENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO.

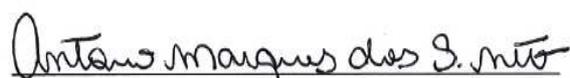
Número de Registro 10207820020  
Marca MARK MED  
Procedência-Fabricante NACIONAL - MARK MED  
Preço Unitário R\$ 1,0000 ( UM REAL)  
**Valor Total** R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS)

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 6.550,00(SEIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)**

**C.B.S. Médico Científica S/A**  
CNPJ: 48.791.685/0001-68 | Inscr. Estadual: 109.793.403.114  
Rua Palmorino Mônaco, 630 - Portão 9 | São Paulo - SP  
CEP 03043-000 | Fone: +55 11 3347-2700  
www.cbsmed.com.br

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 300,00 REAIS.  
PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 DIAS ÚTEIS (SUJEITO A DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE)  
VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS úteis.  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS.  
BANCO DO BRASIL AG. 3344-8 – C/C 4400-8. CÓD. IDENTIFICADOR 1.  
VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 MESES.  
FRETE: CIF.

São Paulo, 04 de maio de 2020



**Antonio Marques dos Santos Neto**  
**Departamento de Licitações**  
TEL.: (11) 3347-2700 **RAMAL:** 2760  
E-mail: [antonio.neto@cbsmed.com.br](mailto:antonio.neto@cbsmed.com.br)

48.791.685/0001-68  
C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA S/A  
Rua Palmorino Mônaco, 630  
Brás - CEP 03043-000  
SÃO PAULO - SP



## Proposta de Venda - Número 3420192

<b>Unidade</b> CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	<b>Data Inclusão</b> 20/04/2020	<b>Validade da Proposta</b> 23/04/2020
--	------------------------------------	---

<b>Condição de Pagamento</b> 30 DIAS	<b>Frete</b> CIF	<b>Transportadora</b> SHS EXPRESS
---	---------------------	--------------------------------------

<b>Código / Cliente</b> 14088	<b>Razão Social</b> PREFEITURA MUN SAO BERNARDO DO CAMPO	<b>CNPJ</b> 46.523.239/0001-47
----------------------------------	---	-----------------------------------

<b>End. de entrega</b>	PÇA.SAMUEL SABATINI, 50 - CENTRO - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP	<b>CEP</b> 09750700
------------------------	---	------------------------

**Observações**  
REF. COMPRA DIRETA

**PRODUTOS**

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
1	GC8022A01	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,05M ADULTO GOODCOME	PC	5.000	2,15000	10.750,00	18	0	0,00
2	GC8022B02	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,05M PEDIATRICO GOODCOME	PC	2.000	2,77000	5.540,00	18	0	0,00

<b>Representante</b> NFLOPES REPRESENTACOES LTDA	<b>Telefone</b> (11)9 6999-0237	<b>Valor Líquido</b> R\$ 16.290,00	<b>Valor Total</b> R\$ 16.290,00
---	------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

<b>Peso Bruto:</b> 203,00	<b>Vol.aprox:</b> 70,00	<b>M3:</b> 2,06
---------------------------	-------------------------	-----------------

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

A presente venda será tributada regularmente como uma venda normal, não sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo eventual imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar a Cirúrgica Fernandes sobre tal aspecto no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, para que possamos avaliar junto ao nosso departamento jurídico a aplicação ou não desse benefício ou tratamento especial/diferenciado.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP  
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cirurgicafernandes.com.br



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
AV. DR. CELSO CHARURI, 7500 – JD. MANOEL PENNA – RIBEIRÃO PRETO – SP  
FONE: (16) 3963-9090 / FAX: 0800-183260 CEP 14098-515  
CNPJ: 52.202.744/0001-92 / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.156.635.119

Ribeirão Preto, 13 de MAIO de 2020.

À  
Município de Sao Bernardo do Campo  
CNPJ: 46.523.239/0001-47

### Cotação

Qtde	UNI.	Descrição	Marca	Valor Uni.	TOTAL
5.000	UNI.	CATETER P OXIG.TIPO OCULOS CRISTAL AD 10201201	MEDSONDA	R\$ 0,72	R\$ 3.600,00

**Faturamento Mínimo: R\$ 600,00**

**Frete: CIF**

**Validade da proposta: 30 dias**

**Entrega: 2 dias**

**Pagamento: 30 dias**

**Banco do Brasil**

**AG: 3370-7**

**C/C: 160087-7**

**Att.**

**Vendedor Interno**

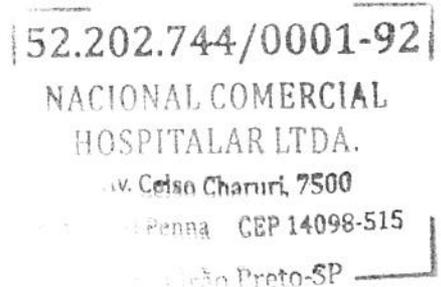
**Leonardo Marcel R. Rosa**

[leonardo.rosa@atrialsaude.com](mailto:leonardo.rosa@atrialsaude.com)

**16-3963-9090 – RAMAL:9123**

**Nacional Comercial Hospitalar S.A.**

**ATRIAL SAUDE**



AO

**MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO**

**SAO BERNARDO DO CAMPO SP**

**COMPRA DIRETA Nº: 170420-09 – PRORROGADO II**

**PROCESSO Nº: EMERGENCIAL - CATETER P/OXIGEN**

**Oportunidade Nº: 022403**

**PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
01	CATETER P/OXIGENIO N 12 TIPO OCULOS ADULTO MARK MED	PECA	5.000,0000 UNIDADES

CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS - ADULTO. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PERFEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SISTEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACIENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO.

Número de Registro 10207820020  
Marca MARK MED  
Procedência-Fabricante NACIONAL - MARK MED  
Preço Unitário R\$ 0,91 ( NOVENTA E UM CENTAVOS)  
**Valor Total** R\$ 4.550,00 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
02	CATETER P/OXIGENIO N 08 TIPO OCULOS INFANTIL MARK MED	PECA	2.000,0000 UNIDADES

CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS-INFANTIL. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PERFEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SISTEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACIENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO.

Número de Registro 10207820020  
Marca MARK MED  
Procedência-Fabricante NACIONAL - MARK MED  
Preço Unitário R\$ 1,0000 ( UM REAL)  
**Valor Total** R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS)

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 6.550,00(SEIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)**

**C.B.S. Médico Científica S/A**  
CNPJ: 48.791.685/0001-68 | Inscr. Estadual: 109.793.403.114  
Rua Palmorino Mônaco, 630 - Portão 9 | São Paulo - SP  
CEP 03043-000 | Fone: +55 11 3347-2700  
www.cbsmed.com.br

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 300,00 REAIS.

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 10 DIAS ÚTEIS (SUJEITO A DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE)

**VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS**

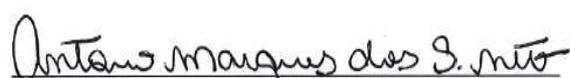
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS.

BANCO DO BRASIL AG. 3344-8 – C/C 4400-8. CÓD. IDENTIFICADOR 1.

VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 MESES.

FRETE: CIF.

São Paulo, 15 de maio de 2020



**Antonio Marques dos Santos Neto**

**Departamento de Licitações**

TEL.: (11) 3347-2700 **RAMAL:** 2760

E-mail: [antonio.neto@cbsmed.com.br](mailto:antonio.neto@cbsmed.com.br)

48.791.685/0001-68

C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA S/A

Rua Palmorino Mônaco, 630

Brás - CEP 03043-000

SÃO PAULO - SP

**C.B.S. Médico Científica S/A**

CNPJ: 48.791.685/0001-68 | Inscr. Estadual: 109.793.403.114

Rua Palmorino Mônaco, 630 - Portão 9 | São Paulo - SP

CEP 03043-000 | Fone: +55 11 3347-2700

[www.cbsmed.com.br](http://www.cbsmed.com.br)



## FOLHA DE INFORMAÇÃO

PROCESSO			Rubrica
Número	Exerc.	Folha	Lincoln
923	2020		

### TERMO DE APROVAÇÃO DA DESPESA

Considerando todo o constante dos autos e com fundamento no disposto no inciso IV do Artigo 24 da Lei 8.666/93, c/c o Decreto Municipal 21.111, do dia 18 de março de 2020, **aprovo** a despesa em favor das empresas: CBS MEDICO CIENTIFICA S/A, no valor de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais); e NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A, no valor de R\$ 3.600,00 (Três mil e seiscentos reais).

Divulgue-se na forma da lei.

SS.6, em 15 de abril de 2020.

**DAMIÃO AMARAL SILVA**

Diretor do Departamento de Administração da Saúde

/llvs



PROCESSO			Rubrica
Número	Exerc.	Folha	Lincoln
923	2020		

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

### PROCESSO – PC N.º 922/2020

### AQUISIÇÃO DE CATETERES NASAIS PARA OXIGÊNIO

#### DISPENSA DE LICITAÇÃO

À vista da instrução constante nos autos, das providências e justificativas apresentadas, da aprovação devidamente fundamentada pela autoridade competente, e uma vez concluída as formalidades preconizadas pela legislação vigente, com fundamento no Inciso IV do Artigo 24, da Lei Federal 8.666/93 e respectivas atualizações, c/c o Decreto Municipal 17.285/10, artigo 10º inciso V e Decreto Municipal 21.111, do dia 18 de março de 2020, **HOMOLOGO** a respectiva despesa em favor das empresas: **CBS MEDICO CIENTIFICA S/A**, no valor de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais); e **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**, no valor de R\$ 3.600,00 (Três mil e seiscentos reais), bem como **RATIFICO** a dispensa de licitação, conforme preconizado no “caput” do artigo 26 da Lei supracitada.

Prossiga-se com as providências necessárias à formalização.

**GERALDO REPLE SOBRINHO**  
Secretário de Saúde



## MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Av. Kennedy, n 1.100 - Bairro Anchieta - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09726-253

CNPJ: 46.523.239/0001-47 Ins.Estadual: Isento Tels 2630-5516, 2630-5517 e 2630-5518 Email: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01584/2020

PROCESSO - 00923/2020

Folha 1

Razão Social CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68	Codigo 14838
---	--------------------------------	-----------------

Endereço  
RUA PALMORINO MÔNACO, 000630  
BRÁS SÃO PAULO SP

CEP  
03043000

Telefone  
011- 999919221 / 33472700

Email  
LICITACOES@CBSMED.COM.BR;empenho@cbsmed.com.br

## Conta Bancária

Banco	Agencia	Nr.Conta
001	3344-8	004400-8

## OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total
1	2.000	PECA	10DIAS	1,00	2.000,00

5E-001-06-001/7 GRUPO/CLASSE: 65/41 CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS-INFANTIL. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PER- FEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SIS- TEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACI- ENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NBR 9.753. APRE- SENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* EMBALAGEM: O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO INDIVI DUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME DE POLI- PROPILENO/POLIESTER TRANSPARENTE ( NUMERO DO CALI- BRE IMPRESSO E VISIVEL ), ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO, DEVIDAMENTE TERMOSELADO DE FORMA A FAVORE CER A ABERTURA E TRANSFERENCIA COM TECNICA ASSEPTI CA, COM DADOS DE IDENTIFICACAO DE ACORDO COM RDC 260 DE 23 DE SETEMBRO DE 2002. REEMBALADOS DE ACOR DO COM A PRAXE DO FABRICANTE DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO E ROTULADOS CONFORME A LEGISLACAO EM VIGOR. DEVERAO CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O N. DO LOTE, CONFORME LEGISLA CAO SANITARIA VIGENTES, LEI N. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO N. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA N. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* GARANTIA: O PRODUTO DEVERA TER GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO. O PRODUTO OFERTADO DEVERA ATENDER AOS DISPOSITIVOS DA LEI 8078/90 (CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR) E AS DEMAIS LEGISLACOES PER- TINENTES. POR OCASIAO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 18 (DEZOITO) ME SES. AS IRREGULARIDADES DETECTADAS SERAO COMUNICA- DAS A VIGILANCIA SANITARIA. A SECRETARIA DE SAUDE PODERA, A QUALQUER TEMPO, SOLICITAR DOCUMENTOS OU INFORMACOES RELATIVAS AO PRODUTO OFERTADO.

MARCA: MARK MED REG.ANVISA: 0010207820020

## Considerações Gerais

- DAS CONDICÕES GERAIS: 1 - DO RECEBIMENTO/CANCELAMENTO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF): 1.1 - A(S) AUTORIZAÇÃO(ÕES) DE FORNECIMENTO(AF) SE RÁ(AO) ENCAMINHADA(S) ATRAVÉS DE E-MAIL OU, NA FAL TA DESTA, ATRAVES DE FAX, CONSTANTES NO CADASTRO DE FORNECEDORES DESTA PREFEITURA, CABENDO AS EMPRE SAS MANTEREM OS DADOS CADASTRAIS (TELEFONE, FAX, E-MAIL, ETC) DEVIDAMENTE ATUALIZADOS, SOB SUA EX- CLUSIVA RESPONSABILIDADE; 1.2 - SALVO MOTIVO DE FORÇA MAIOR, PLENAMENTE JUS- TIFICADO A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF) PODERÁ SER CANCELADA, A JUÍZO DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNAR- DO DO CAMPO, NOS SEGUINTE CASOS: 1.2.1 - RECUSA DA ADJUDICATÁRIA, SEM A DEVIDA JUS- TIFICATIVA, EM ACEITAR A AUTORIZAÇÃO DE FORNECI- MENTO (AF). 1.2.2 - INADIMPLENCIA PARCIAL OU TOTAL DAS CONDI- ÇÕES ESTABELECIDAS NA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF). 2 - DAS PENALIDADES: 2.1 - A CONTRATADA ESTARA SUJEITA AS SEGUINTE PE- NALIDADES: A - MULTA DE 20% (VINTE POR CENTO) DO VALOR ESTIMA DO DO FORNECIMENTO, NA RECUSA DA ADJUDICATÁRIA EM RECEBER A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO; B - MULTA DE 20% (VINTE POR CENTO) SOBRE O VALOR ADJUDICADO, POR INEXECUCAO TOTAL DO FORNECIMENTO; C - MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) POR INEXECUCAO PARCIAL DO CONTRATO, SOBRE A PARCELA INEXECUTADA, PODENDO O MUNICÍPIO AUTORIZAR A CONTINUAÇÃO DO MESMO; D - MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) DO VALOR DO FATU- RAMENTO DO MES EM QUE OCORRER A INFRAÇÃO, SE O PRO DUTO/SERVIÇO APRESENTADO FOR DE MÁ QUALIDADE OU EM DESACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES PROPOSTAS E ACEI- TAS PELA MUNICIPALIDADE; E - M

**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Av. Kennedy, n 1.100 - Bairro Anchieta - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09726-253

CNPJ: 46.523.239/0001-47 Ins.Estadual: Isento Tels 2630-5516, 2630-5517 e 2630-5518 Email: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01584/2020****PROCESSO - 00923/2020****Folha 2**

MITE DE 10% DO VALOR DO FATURAMENTO, PODENDO SER CONSIDERADO RESCINDIDO O CONTRATO APÓS ESTE PRAZO. F - MULTA DE 5% (CINCO POR CENTO) SOBRE O VALOR DO DOCUMENTO FISCAL APRESENTADO PARA FINS DE PAGAMENTO, CASO A CONTRATADA NÃO ENTREGUAR TODA A DOCUMENTAÇÃO FISCAL, COMPROVANDO A REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA. 2.1.1 - AS MULTAS SÃO INDEPENDENTES ENTRE SI. A APLICAÇÃO DE UMA NÃO EXCLUI A DAS OUTRAS, BEM COMO A DAS DEMAIS PENALIDADES PREVISTAS EM LEI. 2.1.2 - O VALOR RELATIVO AS MULTAS EVENTUALMENTE APLICADAS SERÁ DEDUZIDO DE PAGAMENTOS QUE O MUNICÍPIO EFETUAR, MEDIANTE A EMISSÃO DA GUIA DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL -GAM. SE NÃO EFETUADO O PAGAMENTO, SERÁ O VALOR INSCRITO NA DÍVIDA ATIVA PARA COBRANÇA JUDICIAL. 2.1.3 - A CONTRATADA ESTARÁ SUJEITA AINDA AS PENALIDADES PREVISTAS NOS ARTIGOS 86 A 88 DA LEI FEDERAL N. 8666/93 E ALTERAÇÕES.

<b>Total</b>	<b>Valor R\$</b>
DOIS MIL REAIS	2.000,00

<b>Contato</b>
ANTONIO M. DOS SANTOS NETO

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
05DU	SS-623.1	CO 00174/2020	27/05/2020	00923/2020	

**Local de entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISÃO DE MATERIAIS (SA-22) - \* AV. SENADOR VERGUEIRO, 1.751 - PQ SÃO DIOGO - S.B.C. \*\* HORÁRIO RECEB: 8h às 11h e das 13h às 16h \*\* Almox. MEDICAMENTO, HOSPIT., ODONT.: 2630-5588 \* CONSTRUÇÃO e ELÉTRICA: 2630-5565 \* PAPELARIA e MAT. ESCRITÓRIO: 2630-5575 \* COZINHA, LIMPEZA, HIGIENE: 2630-5579 \* MÓVEIS, ELETRO/ELETRÔNICO (Patrimônio): 2630-5552.

<b>Condição de Entrega</b>
ENTREGA UNICA

CLÁUDIO SILVA  
DIRETOR DE DIVISÃO-SA-21  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E MATERIAIS

<b>ATENÇÃO</b>
SR. FORNECEDOR: ESSA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - AF SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO - N.E.

**Informações Adicionais**

1. Mencionar na Nota Fiscal o número desta Autorização de Fornecimento e do Processo de Contratação;
2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
3. Em nenhuma hipótese serão aceitos títulos via cobrança bancária
4. A Contratada, recebendo esta Autorização de Fornecimento declara sob as penas da lei não possuir débitos com a seguridade social.
5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.



## MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Av. Kennedy, n 1.100 - Bairro Anchieta - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09726-253

CNPJ: 46.523.239/0001-47 Ins.Estadual: Isento Tels 2630-5516, 2630-5517 e 2630-5518 Email: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01585/2020

PROCESSO - 00923/2020

Folha 1

Razão Social NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92	Código 22590
---	--------------------------------	-----------------

Endereço  
AVENIDA DO CAFE, 001836  
VILA TIBERIO RIBEIRAO PRETO SP

CEP  
14050220

Telefone  
016- 39639090 / 183260

Email  
RICARDO.CABRERA@NACIONALHOSPITALAR.COM.BR;

## Conta Bancária

Banco	Agencia	Nr.Conta
033	0289	48 000006-3

## OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total
1	5.000	PECA	05DIAS	0,72	3.600,00

5E-001-06-002/5 GRUPO/CLASSE: 65/41 CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS - ADULTO. CONFECCIONADO EM PVC, ATOXICO E FLEXIVEL, COM PER- FEITA ADAPTACAO DO CONECTOR A CAVIDADE NASAL DO PA CIENTE, EM SILICONE (TIPO DOIS =DENTES DE GARFO=), MACIO, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, COM SISTEMA DE FIXA CAO SOBRE AS ORELHAS. COM AJUSTE PRECISO, COM SIS- TEMA DE FIXACAO QUE NAO CAUSE DESCONFORTO AO PACI- ENTE. COM EXCELENTES NIVEIS DE APROVEITAMENTO DE OXIGENIO. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NBR 9.753. APRE- SENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* EMBALAGEM: O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO INDIVI DUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME DE POLI- PROPILENO/POLIESTER TRANSPARENTE ( NUMERO DO CALI- BRE IMPRESSO E VISIVEL ), ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO, DEVIDAMENTE TERMOSELADO DE FORMA A FAVORE CER A ABERTURA E TRANSFERENCIA COM TECNICA ASSEPTI CA, COM DADOS DE IDENTIFICACAO DE ACORDO COM RDC 260 DE 23 DE SETEMBRO DE 2002. REEMBALADOS DE ACOR DO COM A PRAXE DO FABRICANTE DE FORMA A MANTER A INTEGRIDADE DO PRODUTO DURANTE O ARMAZENAMENTO ATE O MOMENTO DO USO E ROTULADOS CONFORME A LEGISLACAO EM VIGOR. DEVERAO CONSTAR NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE FABRICACAO, A VALIDADE DO MESMO E O N. DO LOTE, CONFORME LEGISLA CAO SANITARIA VIGENTES, LEI N. 6.360 DE 23/09/76, COM ENFASE PARA O ARTIGO 57, DECRETO N. 79.094 DE 05/01/77, COM ENFASE PARA OS ARTIGOS 94 E 95, E PORTARIA CONJUNTA N. 01 DE 17/05/93, DA DIVISAO DE VIGILANCIA SANITARIA DO MINISTERIO DA SAUDE. \*\* GARANTIA: O PRODUTO DEVERA TER GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO. O PRODUTO OFERTADO DEVERA ATENDER AOS DISPOSITIVOS DA LEI 8078/90 (CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR) E AS DEMAIS LEGISLACOES PER- TINENTES. POR OCASIAO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 18 (DEZOITO) ME SES. AS IRREGULARIDADES DETECTADAS SERAO COMUNICA- DAS A VIGILANCIA SANITARIA. A SECRETARIA DE SAUDE PODERA, A QUALQUER TEMPO, SOLICITAR DOCUMENTOS OU INFORMACOES RELATIVAS AO PRODUTO OFERTADO.

MARCA: MEDSONDA REG.ANVISA: 0000010201201

## Considerações Gerais

- DAS CONDICÕES GERAIS: 1 - DO RECEBIMENTO/CANCELAMENTO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF): 1.1 - A(S) AUTORIZAÇÃO(ÕES) DE FORNECIMENTO(AF) SE RÁ(AO) ENCAMINHADA(S) ATRAVÉS DE E-MAIL OU, NA FAL TA DESTA, ATRAVES DE FAX, CONSTANTES NO CADASTRO DE FORNECEDORES DESTA PREFEITURA, CABENDO AS EMPRE SAS MANTEREM OS DADOS CADASTRALS (TELEFONE, FAX, E-MAIL, ETC) DEVIDAMENTE ATUALIZADOS, SOB SUA EX- CLUSIVA RESPONSABILIDADE; 1.2 - SALVO MOTIVO DE FORÇA MAIOR, PLENAMENTE JUS- TIFICADO A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF) PODERÁ SER CANCELADA, A JUIZO DO MUNICIPIO DE SÃO BERNAR- DO DO CAMPO, NOS SEGUINTE CASOS: 1.2.1 - RECUSA DA ADJUDICATÁRIA, SEM A DEVIDA JUS- TIFICATIVA, EM ACEITAR A AUTORIZAÇÃO DE FORNECI- MENTO (AF). 1.2.2 - INADIMPLENCIA PARCIAL OU TOTAL DAS CONDI- ÇÕES ESTABELECIDAS NA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF). 2 - DAS PENALIDADES: 2.1 - A CONTRATADA ESTARA SUJEITA AS SEGUINTE PE- NALIDADES: A - MULTA DE 20% (VINTE POR CENTO) DO VALOR ESTIMA DO DO FORNECIMENTO, NA RECUSA DA ADJUDICATÁRIA EM RECEBER A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO; B - MULTA DE 20% (VINTE POR CENTO) SOBRE O VALOR ADJUDICADO, POR INEXECUCAO TOTAL DO FORNECIMENTO; C - MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) POR INEXECUCAO PARCIAL DO CONTRATO, SOBRE A PARCELA INEXECUTADA, PODENTO O MUNICIPIO AUTORIZAR A CONTINUAÇÃO DO MESMO; D - MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) DO VALOR DO FATU- RAMENTO DO MES EM QUE OCORRER A INFRAÇÃO, SE O PRO DUTO/SERVIÇO APRESENTADO FOR DE MÁ QUALIDADE OU EM DESACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES PROPOSTAS E ACEI- TAS PELA MUNICIPALIDADE; E - M

**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Av. Kennedy, n 1.100 - Bairro Anchieta - São Bernardo do Campo - SP - CEP 09726-253

CNPJ: 46.523.239/0001-47 Ins.Estadual: Isento Tels 2630-5516, 2630-5517 e 2630-5518 Email: empenho.af@saobernardo.sp.gov.br

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01585/2020****PROCESSO - 00923/2020****Folha 2**

MITE DE 10% DO VALOR DO FATURAMENTO, PODENDO SER CONSIDERADO RESCINDIDO O CONTRATO APÓS ESTE PRAZO. F - MULTA DE 5% (CINCO POR CENTO) SOBRE O VALOR DO DOCUMENTO FISCAL APRESENTADO PARA FINS DE PAGAMENTO, CASO A CONTRATADA NÃO ENTREGUAR TODA A DOCUMENTAÇÃO FISCAL, COMPROVANDO A REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA. 2.1.1 - AS MULTAS SÃO INDEPENDENTES ENTRE SI. A APLICAÇÃO DE UMA NÃO EXCLUI A DAS OUTRAS, BEM COMO A DAS DEMAIS PENALIDADES PREVISTAS EM LEI. 2.1.2 - O VALOR RELATIVO AS MULTAS EVENTUALMENTE APLICADAS SERÁ DEDUZIDO DE PAGAMENTOS QUE O MUNICÍPIO EFETUAR, MEDIANTE A EMISSÃO DA GUIA DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL -GAM. SE NÃO EFETUADO O PAGAMENTO, SERÁ O VALOR INSCRITO NA DÍVIDA ATIVA PARA COBRANÇA JUDICIAL. 2.1.3 - A CONTRATADA ESTARÁ SUJEITA AINDA AS PENALIDADES PREVISTAS NOS ARTIGOS 86 A 88 DA LEI FEDERAL N. 8666/93 E ALTERAÇÕES.

<b>Total</b>	<b>Valor R\$</b>
TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS	3.600,00

<b>Contato</b>
LEONARDO MARCEL R. ROSA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
05DU	SS-623.1	CO 00174/2020	27/05/2020	00923/2020	

**Local de entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL - DIVISÃO DE MATERIAIS (SA-22) - \* AV. SENADOR VERGUEIRO, 1.751 - PQ SÃO DIOGO - S.B.C. \*\* HORÁRIO RECEB: 8h às 11h e das 13h às 16h \*\* Almot. MEDICAMENTO, HOSPIT., ODONT.: 2630-5588 \* CONSTRUÇÃO e ELÉTRICA: 2630-5565 \* PAPELARIA e MAT. ESCRITÓRIO: 2630-5575 \* COZINHA, LIMPEZA, HIGIENE: 2630-5579 \* MÓVEIS, ELETRO/ELETRÔNICO (Patrimônio): 2630-5552.

**Condição de Entrega**

ENTREGA UNICA

CLÁUDIO SILVA  
DIRETOR DE DIVISÃO-SA-21  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E MATERIAIS

**ATENÇÃO**  
SR. FORNECEDOR: ESSA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - AF SOMENTE É  
VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO - N.E.

**Informações Adicionais**

1. Mencionar na Nota Fiscal o número desta Autorização de Fornecimento e do Processo de Contratação;
2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
3. Em nenhuma hipótese serão aceitos títulos via cobrança bancária
4. A Contratada, recebendo esta Autorização de Fornecimento declara sob as penas da lei não possuir débitos com a seguridade social.
5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.



FOLHA DE INFORMAÇÃO

PROCESSO / EXPEDIENTE			Rubrica
Número	Exercício	Folha	

À

**SF.322-1**

**Senhor Encarregado,**

Autorizo o empenho no valor de **R\$ 5.600,00** (Cinco mil e seiscientos reais), à conta da dotação nº: **1981-1** – 09.090.3.3.90.30.00.10.122.0030.2453.02, PA nº: **7124/20**, Sub-elemento: **36** Código de Aplicação: **2.312.002**, para aquisição de material hospitalar, reserva nº 1972/2020, com previsão de desembolso para junho/2020, sendo:

**R\$ 2.000,00** (Dois mil reais) a favor de **CBS MEDICO CIENTIFICA S/A**, CNPJ 48.791.685/0001-68, AF 1584/2020.

**R\$ 3.600,00** (Três mil e seiscientos reais) a favor de **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**, 52.202.744/0001-92, AF 1585/2020.

Os recursos deverão onerar a conta corrente nº 48.531-4 Banco do Brasil – SSAÇOES.

GSS, em 28 de maio de 2020.

**DR. EDSON MASSAMORI NAKAZONE**  
Secretário Adjunto

fvm



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS**

**NOTA DE EMPENHO: 07413/2020**

**Folha 1**

<b>Processo</b>						<b>Folha</b>	<b>Rubrica</b>
<b>Tipo</b> PC	<b>Sigla</b>	<b>Número</b> 923	<b>Exercício</b> 2020	<b>A/P</b>	<b>AF</b> 01584/2020		

<b>Interessado</b>						<b>CNPJ</b>	<b>Código</b>
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A						48.791.685/0001-68	14838

<b>Dados do Empenho</b>			
<b>Tipo</b> ORDINÁRIO	<b>Regime</b> NORMAL	<b>Contra Entrega Liq.</b>	<b>Modalidade</b> DISPENSA CO 00174/2020

<b>Cronograma de Desembolso</b>
JUN 2.000,00

<b>Histórico</b>
AQUISICAO DE CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS INFANTIL. PARA ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19. PC923/2020,AF:1584/2020

<b>Dados Orçamentários</b>		
<b>Dotação</b>	<b>Código Reduzido</b>	<b>Reserva</b>
09.090.3.3.90.30.00.10.122.0030.2453.02	1981-1	01972 S

<b>Projeto/Atividade</b>	<b>Cód. de Aplicação</b>	<b>Rec.Financeiro</b>	<b>Sub Elemento</b>	<b>Descrição</b>
7124/2020	312-00002	SSACOES	36	MATERIAL HOSPITALAR

<b>Valor Empenhado</b>	<b>Saldo Até a Data</b>	<b>Saldo</b>
2.000,00	1.022.747,25	977.252,75

<b>Dados Ordenação de Despesa</b>		
<b>Unidade Ordenadora</b>	<b>Código do Ordenador</b>	<b>Nome do Ordenador</b>
GSS	0903	EDSON MASSAMORI NAKAZONE

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 01 de JUNHO de 2020

Emitido por SF.322-1  
 LEIVA PEREIRA  
 Matrícula: 020133

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ALEXANDRE ALMEIDA LUCIANO. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo> e informe o processo PC.000923/2020-48 e o código N423LJ5A.



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS**

**NOTA DE EMPENHO: 07415/2020**

**Folha 1**

<b>Processo</b>						<b>Folha</b>	<b>Rubrica</b>
<b>Tipo</b> PC	<b>Sigla</b>	<b>Número</b> 923	<b>Exercício</b> 2020	<b>A/P</b>	<b>AF</b> 01585/2020		

<b>Interessado</b> NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A						<b>CNPJ</b> 52.202.744/0001-92	<b>Código</b> 22590
---	--	--	--	--	--	-----------------------------------	------------------------

<b>Dados do Empenho</b>							
<b>Tipo</b> ORDINÁRIO	<b>Regime</b> NORMAL	<b>Contra Entrega Liq.</b>		<b>Modalidade</b> DISPENSA CO 00174/2020			

<b>Cronograma de Desembolso</b> JUN 3.600,00
---

<b>Histórico</b> AQUISICAO DE CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS ADULTO. PARA ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19. PC923/2020,AF:1585/2020
--

<b>Dados Orçamentários</b>		
<b>Dotação</b> 09.090.3.3.90.30.00.10.122.0030.2453.02	<b>Código Reduzido</b> 1981-1	<b>Reserva</b> 01972 T

<b>Projeto/Atividade</b> 7124/2020	<b>Cód. de Aplicação</b> 312-00002	<b>Rec.Financeiro</b> SSACOES	<b>Sub Elemento</b> 36	<b>Descrição</b> MATERIAL HOSPITALAR
<b>Valor Empenhado</b> 3.600,00		<b>Saldo Até a Data</b> 1.026.347,25		<b>Saldo</b> 973.652,75

<b>Dados Ordenação de Despesa</b>		
<b>Unidade Ordenadora</b> GSS	<b>Código do Ordenador</b> 0903	<b>Nome do Ordenador</b> EDSON MASSAMORI NAKAZONE

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 01 de JUNHO de 2020

Emitido por SF.322-1  
 LEIVA PEREIRA  
 Matrícula: 020133

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ALEXANDRE ALMEIDA LUCIANO. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo> e informe o processo PC.000923/2020-48 e o código J991D0SV.



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2006-48.791.685/0001-68-55-003-001.005.180-110.000.100-4	1005180	4.00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	3	1005180	05/06/2020 16:07:00-03:00	05/06/2020 16:07:00-03:00	2.000,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
48.791.685/0001-68	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	109793403114	SP

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
46.523.239/0001-47	MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.017   2.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
SAIDA POR VENDA	1 - Saída		FAG679V2nF9aekaDNaksCWoValM=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135200457026035	05/06/2020 às 16:18:03-03:00	05/06/2020 às 16:18:05
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891201806517298	08/06/2020 às 23:17:03-03:00	08/06/2020 às 23:17:03



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 7484/2020

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		923	2020		PC		923	2020			

Dados da Liquidação:

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
7.484   2020	96		10/06/2020	05/07/2020	2.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	001 3344-8.004400-8

Dados do Contrato/Convênio/AF:

AF	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
01584/2020				05DU LIQUIDADA

Proveniente de:

AQUISICAO DE CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS INFANTIL.  
PARA ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19.  
PC923/2020,AF:1584/2020

Informações Complementares:

NOTAS FISCAIS 01005180-3

DEPÓSITO 001 3344-8.004400-8

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
01/06/2020	7.413	1981-1	09.090.3.3.90.30.00.10.122.0030.2453.02	36	312-00002	SSACOES	2.000,00

BRUNO FELICIO DA SILVA  
Matrícula 008559

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 10 de JUNHO de 2020

EDSON MASSAMORI NAKAZONE  
Ordenador de Despesa



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2006-52.202.744/0001-92-55-001-000.719.436-110.009.475-2	719436	4.00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	719436	15/06/2020 16:53:00-03:00	15/06/2020 16:53:00-03:00	3.600,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
52.202.744/0001-92	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	582156635119	SP

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
46.523.239/0001-47	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.025   3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	1 - Saída		GI+qTRcEqRHPFetqx2U+jOhxjRQ=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135200485505789	15/06/2020 às 16:57:17-03:00	15/06/2020 às 16:57:23



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 8112/2020**

**Folha 1**

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		923	2020		PC		923	2020			

**Dados da Liquidação:**

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
8.112   2020	96		23/06/2020	15/07/2020	3.600,00

**Dados do Credor/Fornecedor:**

Credor	CNPJ	Conta Corrente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	52.202.744/0001-92	033 0289 48.000006-3

**Dados do Contrato/Convênio/AF:**

AF	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
01585/2020				05DU LIQUIDADA

**Proveniente de:**

AQUISICAO DE CATETER NASAL PARA OXIGENIO, TIPO OCULOS ADULTO.  
 PARA ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19.  
 PC923/2020,AF:1585/2020

**Informações Complementares:**

NOTAS FISCAIS 00719436-1

DEPÓSITO 033 0289 48.000006-3

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
01/06/2020	7.415	1981-1	09.090.3.3.90.30.00.10.122.0030.2453.02	36	312-00002	SSACOES	3.600,00

\_\_\_\_\_  
 BRUNO FELICIO DA SILVA  
 Matrícula 008559

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 23 de JUNHO de 2020

\_\_\_\_\_  
 EDSON MASSAMORI NAKAZONE  
 Ordenador de Despesa