

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
CNPJ: 48.344.014.0001/59
SECRETARIA DE SAÚDE
CNPJ: 076397520001/46
Avenida 9 n° 901 - Fone: (017) 3330-2800 - Centro
- CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de São Paulo
www.guaira.sp.gov.br e-mail: saude.guaira@gmail.com



Guairá-SP, 16 de Agosto de 2022.

Ofício Especial

OSC: Santa Casa Misericórdia de Guairá
Processo n° 131/2021
Termo de Fomento n° 05/2021

CNPJ: 48.341.283/00001-61

Venho por meio deste, encaminhar Parecer Conclusivo de Gestão e Relatório Técnico da Comissão de Monitoramento e Avaliação referente ao Processo n° 131/2021, Termo de Fomento n° 05/2021.

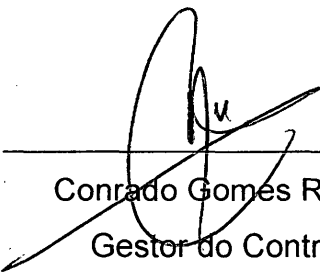
OSC: Santa Casa de Misericórdia de Guairá.

Objeto: Ações e serviços de assistência integral à saúde da comunidade.

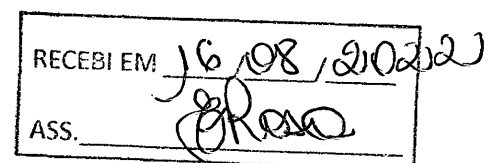
Documentos apresentados:

- Parecer Conclusivo da Gestão;
- Relatório Técnico da Comissão de Monitoramento e Avaliação;
- Cópia dos emails referentes aos apontamentos (4páginas);
- Cópia da cotação de Hidrocortisona apresentada pela OSC (apontamento) em 3 páginas);
- Cópias das cotações apresentadas pela OSC (apontamentos no Parecer) em 10 páginas).

Desde já agradeço e me coloco a disposição para quaisquer informações adicionais.



Conrado Gomes Ribeiro
Gestor do Contrato



Ilmo Sra.
Chefe da Seção das Parcerias com Terceiro setor e Afins
Elaine Rosa

Elaine Cristina dos Santos Rosa
Chefe da Seção das Parcerias com
Terceiro Setor e Afins



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida 9 nº 901 - Fone: (017) 3330-2800 - Centro

CNPJ: 48.344.014.0001/59 - CEP - 14.790-000 - Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br e-mail: saude.guaira@gmail.com

Guaíra, 06 de maio de 2022.

**RELATÓRIO TÉCNICO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E
AVALIAÇÃO**

- **OSC PARCEIRA:** Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
- **CONTRATANTE:** Prefeitura do Município de Guaíra/ Departamento de Saúde;
- **TERMO DE FOMENTO:** nº 05/2021
- **PROCESSO:** nº 131/2021
- **OBJETO:** Ações e serviços de assistência integral a saúde da comunidade;
- **VIGÊNCIA:** 3 meses – 15/12/2021 a 14/03/2022;
- **VALOR:** R\$ 100.000,00.

INSTRUMENTOS USADOS PARA O MONITORAMENTO

- 1- Reunião da equipe de monitoramento para pré análise da prestação de contas:
27/04/2022
- 2- Análise das notas fiscais referente a aquisição de insumos e medicamento: em
28/04/2022 a 02/05/2022.
- 3- Reunião da equipe de monitoramento para conclusão do relatório: em
06/05/2022.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida 9 nº 901 - Fone: (017) 3330-2800 - Centro

CNPJ: 48.344.014.0001/59 - CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br e-mail: saude.guaira@gmail.com

METAS QUALITATIVAS E RESPECTIVA PONTUAÇÃO DE RESULTADOS

Descrição da Meta	% da Meta	Valor da Meta	% da meta atingida	Valor da meta atingida
Aquisição de Medicamentos	60%	R\$60.000,00	100%	R\$ 60.407,14
Aquisição de Insumos	40%	R\$40.000,00	100%	R\$ 40.013,45

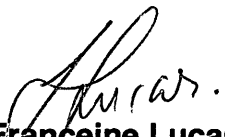
De acordo com avaliação das notas e extratos bancários identificamos:


- Que houve debitas referente a tarifas bancarias, porem as mesmas foram restituídas para conta;
- Houve um aporte por parte da instituição no valor de R\$ 420.59 (quatrocentos e vinte reais e cinqüenta e nove centavos), para complementar o termo e realizar o pagamento de uma nota.

Referente as metas, a instituição atingiu 100% do proposto, tendo em vista que utilizou 60% com aquisição de medicamentos e 40% com aquisição de insumos conforme o previsto no plano.

CONCLUSÃO:

ANÁLISE DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA AVALIAÇÃO DAS METAS APRESENTADAS: **Satisfatório.**


Franceine Lucas
CPF: 225.806.668-93
Presidente


Amanda Miguel de Lima
CPF: 361.009.738-80
Membro


Luana Oliveira Racin
CPF: 329.477.688-84
Membro



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
 Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

03 de março de 2022

FORNECEDOR Nº 01- LUMAR

FORNECEDOR Nº 02 - NOVA HOSPITALAR

FORNECEDOR Nº 03- HDL

FORNECEDOR Nº 04- MAFRA

FORNECEDOR Nº 05- RIO CLARENSE

FORNECEDOR Nº 06- SUPERMED

Produto	Und	Quant.	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3	Fornecedor 4	Fornecedor 5	Fornecedor 6
			LUMAR	NOVA HOSP	HDL	MAFRA	RIO CLARENSE	SUPERMED
BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	ampola	100		R\$ 5,56	R\$ 3,0000		R\$ 3,1607	
CLINDAMICINA; 600MG AMPOLA 4ML INJETAVEL	ampola	200		R\$ 8,98	R\$ 4,8200		R\$ 6,9900	R\$ 4,2480
DIAZEPAM; 10MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	ampola	50			R\$ 0,8064	R\$ 0,8100		R\$ 1,2800
DOBUTAMINA; 12,5MG/ML AMPOLA 20ML INJETAVEL	ampola	100	R\$ 8,99	R\$ 21,58	R\$ 6,0400	R\$ 6,3000	R\$ 14,9520	R\$ 15,2218
FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	ampola	300		R\$ 1,79				
GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	bolsa	100		R\$ 9,77	R\$ 6,2950	R\$ 8,3300		R\$ 6,6463
GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	bolsa	100	R\$ 5,20					
HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG FRASCO-AMP INJ	frasco	50			R\$ 3,6000			
METARAMINOL; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	ampola	50	R\$ 6,00		R\$ 5,0000	R\$ 5,3600		
N-ACETILCISTEINA; 600MG SACHE VIA ORAL	sache	100		R\$ 1,37				R\$ 0,7395
OMEPRAZOL; 40MG/ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	ampola	100	R\$ 35,00	R\$ 22,98	R\$ 13,8500	R\$ 14,8100	R\$ 20,8260	
ONDANSETRONA; 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	ampola	100		R\$ 7,79		R\$ 5,7900	R\$ 7,9032	R\$ 4,8903
RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	ampola	100	R\$ 3,97					
SODIO, CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	bolsa	100						
SODIO, CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	bolsa	100	R\$ 5,00	R\$ 7,89	R\$ 4,1429		R\$ 5,6900	R\$ 5,2208
SODIO, CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	bolsa	200					R\$ 6,8900	R\$ 4,3002
VANCOMICINA; 500MG FRASCO-AMP INJECAO	frasco	200	R\$ 6,50	R\$ 7,65	R\$ 4,3400	R\$ 4,6400	R\$ 7,6140	R\$ 5,3679

ver HDL

declinou
declinou

itens vencedores
 itens declinados pelo fornecedor

Roseli G. Lellis - Dept. Compras
 JARWELINE Ap. + TEIXEIRA

27
 Autorização

Ivana Clemente Castro
 Administradora
 Santa Casa de Mis. de Guairá-SP

2ª compra

Lumar Comércio de Prod Farmacêuticos

Av Wilson Bego nº 745 Distrito Industrial

CNPJ = 49.228.695/0001-52

CEP = 14.406-091



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

3	00000111	DIAZEPAM; 10MG AMPOLA 2ML INJETAVEL -	VALIUM	AMPOLA		50,00	0	0,000000	0,00
4	00000128	DOBUTAMINA; 12,5MG/ML AMPOLA 20ML INJETAVEL -	DOBUTREX	AMPOLA	hypofarma	100,00	0	8,990000	899,00
5	00000205	FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL -	LASIX	AMPOLA		300,00	0	0,000000	0,00
6	00000320	GLICOFISIOLÓGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL -	SGF 1000ML	BOLSA		100,00	0	0,000000	0,00
7	00000323	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL -	SG 10% 500ML	BOLSA	jp	100,00	0	5,200000	520,00
8	00000091	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO-AMP INJETAVEL -	CORTISONAL	FRASCO-AMP		50,00	0	0,000000	0,00
9	00000028	METARAMINOL; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL -	ARAMIN	AMPOLA	crystalia	50,00	0	6,000000	300,00
10	00000159	N-ACETILCISTEINA; 600MG SACHE VIA ORAL	FLUIMUCIL	SACHE		100,00	0	0,000000	0,00
11	00000262	OMEPRAZOL; 40MG/ML AMPOLA 10ML INJETAVEL -	LOSEC	AMPOLA	blausiegel	100,00	0	35,000000	3.500,00
12	00003845	ONDANSETRONA; 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL -	NAUSEDRON	AMPOLA		100,00	0	0,000000	0,00
13	00000297	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL -	RINGER COM LACTATO	BOLSA	halax istar	100,00	0	3,970000	397,00
14	00000317	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL -	SF 1000ML	BOLSA		100,00	0	0,000000	0,00
15	00000318	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL -	SF 250ML	BOLSA	halax istar	100,00	0	5,000000	500,00
16	00000319	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL -	SF 500ML	BOLSA		200,00	0	0,000000	0,00
17	00002238	VANCOMICINA; 500MG FRASCO-AMP INJECAO -	VANCOMICINA	FRASCO-AMP	blausiegel	200,00	0	6,500000	1.300,00
								TOTAL	8.666,00

Orçamento ref NF 222977-OK.



Distribuidor Autorizado
smiths
bringing technology to life

NOVA HOSPITALAR COM E IMP PROD HOSP LTDA
rua paio periotto 363
Jd de cresci são carlos sp cep 13.571-618
sp2@novahospitalar.com.br
Fone 16 34138008 Fax 16 3371-1070
sassi representante 16 99783-6008

CNPJ 21.036.417/0001-84

COTAÇÃO DE PREÇOS

Cliente STA CASA MISERICORDIA GUAIRA
Contato ROSELI
Fone 17-3332 7000
e-mail

Fax

Data 03/03/2022

Item	Marca	und	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
Clindamicina 600 mg amp 100 amp	hipolabor	amp	R\$ 6,98	200	R\$ 1.396,00
Dobutamina amp 20 ml 50 amp	teuto	amp	R\$ 21,58	100	R\$ 2.158,00
Furosemida amp 100 amp	santisa	amp	R\$ 1,79	300	R\$ 537,00
Glicofisiologico 1000 ml 10 fr	B Braum	fr	R\$ 9,77	100	R\$ 977,00
Glicose 5 % 1000 ml 10 fr	Equiplex	fr	R\$ 6,78	100	R\$ 678,00
Acetilcisteina 600 mg env 16 env	E M S	env	R\$ 1,37	200	R\$ 274,00
Bromoprida amp 2 ml 100 amp	hipolabor	amp	R\$ 5,56	200	R\$ 1.112,00
Omeprazol 40 mg fr 20 fr	blau	fr	R\$ 22,98	100	R\$ 2.298,00
Cloreto sodio 250 ml 40 fr	equiplex	fr	R\$ 7,89	100	R\$ 789,00
Ondasetrona 4ml amp 100 amp	hipolabor	amp	R\$ 7,79	200	R\$ 1.558,00
Vancomicina 500 mg fr 50 fr	teuto	amp	R\$ 7,65	200	R\$ 1.530,00

Pagamento a vista
Entrega 05 Dias

R\$ 13.307,00

cotação ref. NF 17726



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CNPJ.: 11.872.656/0001-10

CD SP

R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921D - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000

CNPJ.: 11.872.656/0002-00

Parceiro: 2283-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Orçamento: 938207

Endereço: <SEM ENDERECO>

Nº: 872

Cmpl:

Contato:

Bairro: <SEM BAIRRO>

Cidade: GUAÍRA

CEP: 14790000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
1	1596-BROMOPRIDA (GEN) 10MG C/100 AMP 2ML USO AD/PED 1 ANO-VIA IV/IM - 10010005	HIPOLABOR	1	100	3,0000	300,00	300,00	MG	1134301300034
2	1512-CLINDAMICINA (GEN) 600MG C/100 AMP 4ML USO AD/PED 1 ANO VIA IV/IM - 10010035	HIPOLABOR	2	100	4,6200	462,00	924,00	MG	1134301030045
3	1620-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10 MG 2 ML C/ 72 AMP - IM / IV - 9075	TEUTO	1	72	0,8064	58,06	58,06	MG	1037005110054
4	2339-DOBUTAMINA [GEN] 12,5 MG 20 ML C/ 50 AMP - IV - 3637	TEUTO	2	50	6,0400	302,00	604,00	MG	1037005820035
6	3900-GLICOFISIOLOGICO 1000ML C/10 BOLSA PVC SF - 5031	JP IND	10	10	6,2950	62,95	629,50	SP	1049100190136
8	2122-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV - 2595	TEUTO	1	50	3,6000	180,00	180,00	MG	1037004630046
9	2843-METARAMINOL (ARAMIN) 10 MG/ML - 1 ML C/ 25 AMP - IM / IV - 405005	CRISTALIA	2	25	5,0000	125,00	250,00	SP	1029801020070
11	783-OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG C/20 F/A + DIL 10ML USO AD - VIA IV - PA8827	BLAU FARMA	5	20	13,8500	277,00	1385,00	MG	1163700960015
15	3905-FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35 BOLSA PVC SF - 5043	JP IND	3	35	4,1429	145,00	435,00	SP	1049100700029
17	1964-VANCOMICINA [GEN] 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV - 1935	TEUTO	4	50	4,3400	217,00	868,00	MG	1037004610037

Cotação ref NF 334086 - Chromacina
 " " " 30 357 - OK.
 " " " 334941 OK.



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
AV INDAÍTERRA, Nº 40 - TIGERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP: 38405-050
CNPJ: 11.872.656/0001-10

CD SP
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 202 ID - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP: 14140-000
CNPJ: 11.872.656/0002-00

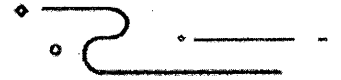
Parceiro: 2283-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Orçamento: 938207	Endereço: <SEM ENDERECO>	Nº: 872	Cmpl:
Contato:		Cidade: GUAIRA	CEP: 14790000

03/03/2022 Observação: cot 2610	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 4319,05 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1314,5 TOTAL: 5.633,56
Vendedor: JOAOH	Condição de pagamento: 28
Tel.: (34) 3221-5300	
Validade da proposta: 10/03/2022	

Cuidar de cada vida.
Simples assim.

GRUPO
MAFRA



Cliente: C76 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Tel.: 017 33327000

Contato: Vivian

Endereço: RUA 24, 872 - 14790000 - Guaira - SP

1	1472	DIAZEPAM (B1) (GEN) 10MG C/72 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/72 AMP 2ML	1
	0,8064	58,0600 58,06 RIB					
2	201622	DOBUTAMINA CLOR. 250MG (GEN) CX 50 AMP 20ML USO IV	TEUTO	1	CX	CX C/50 AMP	1
		20ML USO AD E PED USO IV 1 6,3000 315,0000 315,00 CAT					
3	13995	GLICOFISIOLOGICO 1000ML CX 15 BO HALEXISTAR	HALEXISTAR	1	CX	CX 15 BO	1
	8,3333	125,0000 125,00 RIB					
4	209131	ARAMIN 10MG/ML C/25 AMP 1ML	CRISTALIA	1	CX	C/25 AMP 1ML.VIA IM/IV	1
	5,3552	133,8800 133,88 RIB					
5	7382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO-VD INC-DIL 10ML	BLAU FARMACEUTICA	1	CX	C/20	1
		F/A VID+DIL VID 10ML .USO AD.VIA IV 1 14,8095 296,1900 296,19 RIB					
6	206685	ONDANSETRONA 8MG (GEN) C/100 AMP 4ML HALEXISTAR	HALEXISTAR	1	CX	C/100 AMP 4ML	1
	1	5,7900 579,0000 579,00 CAT					
7	520	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX 100 BO	HALEXISTAR	1	CX	CX C100 BO	1
	3,6937	369,3746 369,37 RIB					
8	8509	VANCOMICINA.HCL 500MG (GEN) PO LIOF C/ 50 F/A	TEUTO	1	CX	CX C/ 50 FA (GEN)HCL	1
		HIDROCLORIDRICA 4 4,6400 232,0000 928,00 CAT					

Total Valor ST: 0,00 Valor Total dos produtos: 2.804,50 Valor Total: 2.804,50

Condições de Pagamento: A COMBINAR

Validade :05/03/22

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

MAFRA

Cremer

HEALTH
LOG

Tecnocoid

Av. Luiz Maggioni, 2727 - 14072-055 - Ribeirão Preto/SP - (16) 3995.9400
Rua Min. Jesuino Cardoso, 454, 4º andar - 04544-051 - São Paulo/SP - (11) 2102.8000
Rua Iguaçú, 291 - 89030-030 - Blumenau/SC - (47) 2132.8200

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8**

Endereço : Rua Projetada CEP : 37600000 CNPJ: 11206099000107

Bairro ...: Itaim Cid. : CAMBUI UF: MG Fone : 0000-0000-0000 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR APARECIDA ZUNTA

VENDA Nº 1108011

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

Código: 2212

Endereço: R 24

CEP: 14790000

UF: SP

Bairro: JD.PAULISTA

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Cidade: GUAIRA

Compl.:

CNPJ: 48341283000161

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	5153 CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	424,8000	4,2480	2	849,60	0,00	849,60
2	2775 UNI DIAZEPAX 10MG 50 AMP 2ML-U QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	64,0000	1,2800	1	64,00	0,00	64,00
4	30334 SOL.GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 10FR-ECOFLA	B.BRAUN SPOV	10	CX	66,4526	6,6453	10	664,53	0,00	664,53
6	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16ENV 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	11,8327	0,7395	7	82,83	0,00	82,83
7	15855 ONDANSETRONA 8MG 50A MP 4ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	244,5150	4,8903	2	489,03	0,00	489,03
9	30015 VANCOTRAT 500MG PO I NJ.50FAM-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	268,3972	5,3679	2	536,79	0,00	536,79

TOTAL DE PEÇAS: 24

TOTAIS: 2.686,78 0,00 2.686,78

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

A VISTA

550,00

03/03/2022 03/03/2022

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R 24

Número: 872

Bairro: JD.PAULISTA

Cep: 14790000

Cpf/Cnpj: 48341283000161

Fone: (17)3332-7000.

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ... Laranja Azeda Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR APARECIDA ZUNTA

VENDA Nº 1108011

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

Código: 2212

Endereço: R 24

CEP: 14790000

UF: SP

Bairro: JD.PAULISTA

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Cidade: GUAIRA

Compl.:

CNPJ: 48341283000161

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	10204 DOBUTAMINA 250MG 10A MP 20ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	10	CX	152,2177	15,2218	10	1.522,18	0,00	1.522,18
5	15601 SOL. DE GLICOSE 5% 50 0ML 25FBS-EUROFARMA	EUROFARMA SPGV	25	CX	107,5039	4,3002	4	430,02	0,00	430,02
8	21639 SOL. CL. DE SÓDIO 0,9% 250ML 48FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	208,8339	5,2208	3	626,50	0,00	626,50

TOTAL DE PEÇAS: 17

TOTAIS: 2.578,69 0,00 2.578,69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

A VISTA

550,00

03/03/2022

03/03/2022

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R 24

Número: 872

Bairro: JD PAULISTA

Cep: 14790000

Cpl/Cnpj: 48341283000161

Fone: (17)3332-7000.

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A0024/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Quinta-feira, 3 de Março de 2022 - 11:3:13



End: PC EMILIO MARCONATO, 1000

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Dados do Cliente:

Empresa: 4525 - SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

Cidade: GUAIRA - Estado: SP

Fax: 17 33327000

End: RUA 24,872

Fone: 17 33327000

Cnpj: 48.341.283/0001-61

Cep: 14.790-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 3,1607	R\$ 316,0700	R\$ 316,07
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML							Reg. MS: 1.1343.0130.003-4
2	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 6,9900	R\$ 699,0000	R\$ 1.398,00
Principio Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO							Reg. MS: 1134301030045
3	012711	DOBUTAMINA CX C/10AP X 20ML IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 14,9520	R\$ 149,5200	R\$ 747,60
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO							Reg. MS: 1.1343.0117.002-5
4	027004	PANTOPRAZOL 40MG CX C/20FA + 20AMP X DIL GEN	BLAU	CX	Caixas	5	R\$ 20,8260	R\$ 416,5200	R\$ 2.082,60
Principio Ativo:		PANTOPRAZOL 40MG INJ							Reg. MS: 1.1637.0127.003-9
5	027970	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AMP X 4ML GEN	HALEX ISTAR	cx	Caixas	1	R\$ 7,9032	R\$ 790,3200	R\$ 790,32
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.0311.0136.006-7
6	021310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/48FRS SF	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	3	R\$ 5,6900	R\$ 273,1200	R\$ 819,36
Principio Ativo:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO							Reg. MS: 1.0041.0098.009-9
7	024241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/25FR SF	EUROFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 6,8900	R\$ 172,2500	R\$ 1.378,00
Principio Ativo:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO							Reg. MS: 1.0043.1047.002-1

8 032531 NOVAMICIN 500MG CX C/ 50FA X 10ML NOVAFAR/FRESEN CX Caixas 4 R\$ R\$ R\$
7,6140 380,7000 1.522,80

Principio
Ativo: VANCOMICINA 500MG

Reg. MS:
1.0041.0188.005-5

Total Orçamento : R\$ 9.054,75

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 04/03/2022

Validade da Proposta: 08/03/2022

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

WILLIAN FERNANDO LINO 36220960807
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Willian Fernando Lino

RE: Cotações Santa Casa

Laion Brito <laion_brito@hotmail.com>

Qui, 19/05/2022 14:13

Para: Conrado Gomes <conradogomesribeiro@hotmail.com>

Boa tarde, estou bem e você?

Segue em anexo as cotações solicitadas.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Laion Bruno E. Brito

Contador

Santa Casa de Misericórdia de Guáira

 **MATERIAIS DE CONSUMO.pdf**

 **MEDICAMENTOS.pdf**

De: Conrado Gomes <conradogomesribeiro@hotmail.com>

Enviado: quinta-feira, 19 de maio de 2022 09:31

Para: laion_brito@hotmail.com <laion_brito@hotmail.com>

Assunto: Cotações Santa Casa

Bom dia Laion, tudo bem?

Venho através deste solicitar as cotações referentes as compras realizadas pela Santa Casa.

Emenda Parlamentar: R\$ 100.000,00

Cronograma: R\$ 40.000,00 Materiais de Consumo

R\$ 60.000,00 Medicamentos

Grato.

Conrado Gomes - Gestor

RES: Bom dia.

Contabil Santa Casa de Guaira <contabil@santacasadeguaira.com.br>

Ter, 07/06/2022 14:54

Para: 'Conrado Gomes' <conradogomesribeiro@hotmail.com>; 'Laion Brito' <laion_brito@hotmail.com>

Boa tarde.

Busquei esclarecimentos junto ao departamento de compras e recebi a informação que os produtos declinados pela empresa Supermed, foram comunicados pela mesma via contato telefônico, no momento da realização da compra, portanto, os itens foram adquiridos do próximo fornecedor.

Em relação aos itens que não foram identificados na cotação, fui informado que isso ocorre porque os itens são cotados de acordo com o nome do princípio ativo do medicamento e na nota fiscal aparece o seu nome comercial, mas trata-se dos mesmos produtos. Segue em anexo a relação dos itens com identificação das notas fiscais correspondentes para maior compreensão.

Atenciosamente,

Laion Bruno E. Brito
Contador
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

De: Conrado Gomes [mailto:conradogomesribeiro@hotmail.com]

Enviada em: domingo, 5 de junho de 2022 21:56

Para: Laion Brito <laion_brito@hotmail.com>; contabil@santacasadeguaira.com.br

Assunto: Bom dia.

Segue abaixo alguns apontamentos referente as cotações da Ementa.

Item Clindamicina a empresa Supermed apresentou preço de R\$ 4,248 e a compra foi efetuada da empresa HDL por R\$ 4,62 - NF 334.086.

Supermed declinou a compra de 2 produtos, mas não há documento justificando, são eles:

Acetilscisteína R\$ 0,7395 e Ondansetrona R\$ 4,89,.

As NF's listadas abaixo, não encontrei os itens na cotação:

3203329

509

3203330

3203331

3203761

3205600

Aguardo resposta.

Grato.

Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.

www.avast.com

RE: Cotações Santa Casa - Ementa Material de Consumo e Medicamentos

Laion Brito <laion_brito@hotmail.com>

Sex, 27/05/2022 12:38

Para: Conrado Gomes <conradogomesribeiro@hotmail.com>

Bom dia.

As meninas do departamento de compras estão indicando nos orçamentos as notas fiscais correspondentes. Após elas finalizarem, irei encaminhar para vocês o documento físico e ficará mais fácil de compreender. Onde posso protocolar esses documentos?

Atenciosamente,

Laion Bruno E. Brito

Contador

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

De: Conrado Gomes <conradogomesribeiro@hotmail.com>

Enviado: sexta-feira, 27 de maio de 2022 11:14

Para: francienelucas@santacasaguaira.com.br <francienelucas@santacasaguaira.com.br>; Laion Brito <laion_brito@hotmail.com>; Amanda Miguel de Lima <amandamiguel1989@gmail.com>

Assunto: ENC: Cotações Santa Casa - Ementa Material de Consumo e Medicamentos

De: Conrado Gomes

Enviado: quinta-feira, 26 de maio de 2022 13:01

Para: Laion Brito <laion_brito@hotmail.com>; Amanda Miguel de Lima <amandamiguel1989@gmail.com>

Assunto: Cotações Santa Casa - Ementa Material de Consumo e Medicamentos

Bom dia Laion.

Estou analisando as cotações juntos com as NF's, mas está muito confuso conciliar os itens com as NF's.

Teria alguma referência???

Grato.

RE: Relatório Comissão Monitoramento Santa Casa

Laion Brito <laion_brito@hotmail.com>

Qui, 19/05/2022 17:58

Para: Conrado Gomes <conradogomesribeiro@hotmail.com>; amandamiguel1989@gmail.com <amandamiguel1989@gmail.com>

Boa tarde.

Após verificação, constatamos que os documentos enviados estão corretos, porém, houve um erro de digitação do número das notas fiscais no Demonstrativo das Despesas Realizadas.

Sendo assim, peço que considerem a seguinte redação:

- Onde se Lê:

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
08/03/2022	NF nº 332.900	C.M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 579,00
08/03/2022	NF nº 332.901	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 917,00

- Leia-se:

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
08/03/2022	NF nº 000851490	C.M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 579,00
08/03/2022	NF nº 000.222.977	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 917,00

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Laion Bruno E. Brito
Contador
Santa Casa de Misericórdia de Guáira

De: Conrado Gomes <conradogomesribeiro@hotmail.com>

Enviado: quinta-feira, 19 de maio de 2022 15:45

Para: laion_brito@hotmail.com <laion_brito@hotmail.com>; amandamiguel1989@gmail.com <amandamiguel1989@gmail.com>

Assunto: Relatório Comissão Monitoramento Santa Casa

Boa tarde pessoal, tudo bem?

Gostaria que fosse verificado a tabela de **Demonstrativo de Despesas Pagas com Recurso do Ajuste** (tabela com as NF e os valores pagos).

Nesta tabela constam duas NF's que acredito estarem erradas, pois diferem das NF enviadas, são elas:

NF - 332.900 e 332.901, nos valores de R\$ 579,00 e R\$917,00, respectivamente.

As notas enviadas possuem o mesmo valor, mas a numeração está divergente, são elas:

NF 851490 - Grupo Mafra - R\$ 579,00

NF 222.977 - Lumar - R\$ 917,00

Obrigado.



Relatório de Estimativa

Cotação 531424
10/03/2022 13:49:52hs



Cotação 531424	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/03/2022
	Vencimento: 09/03/2022 08:30
	Título: RESPOSIÇÃO DE MEDICAMENTO
	Descrição: WARELINE 2623
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

8	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	
	CNPJ: 26.627.461/0001-82	I.E.: 096/3737333
	Telefone: (51) 3024-4144	e-mail: bruna@medprox.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 15/03/2022
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000091 dit.: RS 2.4700 - compra.: DIMASTER	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE: 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	NOVAFA RMA	caixa c/ 50	200 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 7.9000	R\$ 1.580.000,00 R\$ 1.086.000,00 (219,84%)	10/03/2022 11:04	
Subtotal: R\$ 1.580,0000								
R\$ 1.086,0000 (219,84%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE: 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	MEDPROX R\$ 7.9000		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av. José Aloísio Filho, 951 Conj. 101 - Humaitá - CEP: 90250-180 - Porto Alegre - RS TEL: (51) 3024-4144		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010408 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4322 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0104 0810 0020 8160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0963737333		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220051033556	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0963737333		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (812)				CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 10/03/2022	
				DATA SAÍDA / ENTRADA 10/03/2022	
				HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2022	1.580,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.580,00		189,60		0,00		0,00		1.580,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.580,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000
					PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IRI
4044	HIDROCORTISONA 100MG * S/DIL C/50 (GLILOCORT) NOVAFARMA - C.P. ANVISA 1140200120043 - - LOTE: 78PM4942 - QTD: 200,00 - FAB: 07/12/2020 - VAL: 31/12/2022 -	30043210	000	6108	UNID	200,00	7,900000	0,00	1.580,00	1.580,00	189,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 94,80 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. COTACAO: 531424 (Vendedor: ANA PAULA SOARES CALCADO)	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/03/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (812) - VALOR TOTAL: R\$ 1.580,00		NF-e Nº 000010408 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	