HOSPITAL
HUMBERTO CASTRO LIMA
IBOPC

DECLARAÇÃO

PROCESSO DE COMPRA 005 - Cotações

O Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira – IBOPC, inscrito no CNPJ sob o número 15.200.967/0001-94 sediado à Rua Pedro Lessa, 118 Canela, Salvador/BA declara que, conforme Lei 9.433 de 01/03/2005, não possui a obrigatoriedade de realizar processo licitatório. Desta forma segue abaixo as cotações realizadas para aquisição dos materiais de EPI's e limpeza referente ao convênio. 007/2020

				PREÇO INTERMEDIÁRIO		MAIOR PREÇO		MENOR PREÇO	
	Especificação	Unid.	Quant	ELLO ATACADÃO DE PROD. CNPJ: 03.326.448/0001-98		FORTPEL CNPJ: 11.976.959/0001-83		TECNO4 PROD. HOSP CNPJ: 04.124.669/0001-46	
				Unitário	Total	Unitário	Total	Unitário	Total
2	ALCOOL GEL PURELL 1000- ML	UND	720	R$ 58,10	R$ 41.832,00	R$ 61,70	R$ 44.424,00	R$ 54,00	R$ 38.880,00
TOTAL				R$	41.832,00	R$	44.424,00	R$	38.880,00

Salvador, 25 de setembro de 2020

Maria Luisa Carvalho Soliani
Titular da Unidade Executora
Diretora Executiva
CPF: 157.577.405-00

Maurício França Cordeiro
Responsável pela execução (Convenente)
Gerente Financeiro
CPF: 901.273.745-15

Recebemos de TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/09/2020 Dest/Reme: INSTITUTO BRAS. DE OFTALMOLOGIA E P DA CEGUEIRA Valor Total: 38.880,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.051.627
Série 002

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Rua BACKER, 89 - CAMBUCI - SAO PAULO - SP - CEP: 01541-000
Fone: (11)3399-4482

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.051.627
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0904 1246 6900 0146 5500 2000 0516 2716 6194 7478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135200862638331 28/09/2020 14:45:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
116027517110		04.124.669/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO BRAS. DE OFTALMOLOGIA E P DA CEGUEIRA			15.200.967/0001-94	28/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Pedro Lessa, 118 TERREO	CANELA	40110-050		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SALVADOR	BA	(71)3173-8206		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 51627 - Valor Original: R$ 38.880,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 38.880,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 28/10/2020 Valor : R$ 12.960,00	Número : 002 Vencimento : 27/11/2020 Valor : R$ 12.960,00	Número : 003 Vencimento : 28/12/2020 Valor : R$ 12.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.880,00	1.555,20	0,00	0,00	7.142,26 (18,37 %)	38.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UNITRANS TRANSPORTES COMERCIO E SERVICOS LTDA	0 - REMETENTE				13.190.756/0002-73
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua R FREI EGIDIO LAURENTE, 123 - VILA DOS REMEDIOS	OSASCO			SP	492235420111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90	CX			693,000	693,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
002124	PURELL ADVANCED GEL ALCOOLICO ANTISSEPTICO PARA MAOS 1000ML - COD.FAB.:2156-08 Lote: 371089 Quantidade: 720 Fabricacao: 17/06/2020 Validade: 17/06/2023	38089429	100	6108	FR	720,00	54,0000	0,00	38.880,00	38.880,00	1.555,20	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
email.transp: sayonaracardoso@hotmail.com cargatributaria: SIM AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 2509.20. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO. ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102.Pedido: 042741. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$5.443,20 DIFAL da UF origem R$0,00. Valor aprox. dos tributos: R$ 7.142,26 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (02C353). Nr. pedido do cliente: 2509.20	

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento
28/10/2020

Beneficiário
TECNOM PRODUTOS HOSPITAIS EIRELI — CNPJ 04.12.[illegible]

Agência/Código do Beneficiário
8121/14550-5

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
Rua BACKER, 89

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
06/10/2020	51627	DM	N	06/10/2020

Nosso Número
112/33332542-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento
38.880,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o Beneficiário)

PAGAMENTO SOMENTE COM O BOLETO BANCÁRIO
MORA DIA ..... RR$64,80
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
COM PERMANÊNCIA DE R$ 2,00 AO DIA.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRAS. DE OFTALMOLOGIA E PESQUISA CEGUEIRA
Rua Pedro Lessa, 118 TERREO
CANELA - SALVADOR - BA - CEP 40[illegible]-050

CNPJ: 15.200.967.0001-94
112/33332542-4

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque num. ..... do banco .....
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento
28/10/2020

Beneficiário
TECNOM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI — CNPJ 04.12.[illegible]

Agência/Código do Beneficiário
8121/14550-5

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
Rua BACKER, 89

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
06/10/2020	51627	DM	N	06/10/2020

Nosso Número
112/33332542-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento
38.880,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o Beneficiário)

PAGAMENTO SOMENTE COM O BOLETO BANCÁRIO
MORA DIA ..... RR$64,80
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
COM PERMANÊNCIA DE R$ 2,00 AO DIA.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRAS. DE OFTALMOLOGIA E PESQUISA CEGUEIRA
Rua Pedro Lessa, 118 TERREO
CANELA - SALVADOR - BA - CEP 40[illegible]-050

CNPJ: 15.200.967.0001-94
112/33332542-4

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque num. ..... do banco .....
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

---

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12331 51625.4 81214 11455.050002 7 84220003888000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento
28/10/2020

Beneficiário
TECNOM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI — CNPJ 04.12.[illegible]

Agência/Código do Beneficiário
8121/14550-5

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
Rua BACKER, 89

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
06/10/2020	51627	DM	N	06/10/2020

Nosso Número
112/33332542-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento
38.880,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o Beneficiário)

PAGAMENTO SOMENTE COM O BOLETO BANCÁRIO
MORA DIA ..... RR$64,80
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
COM PERMANÊNCIA DE R$ 2,00 AO DIA.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO BRAS. DE OFTALMOLOGIA E PESQUISA CEGUEIRA
Rua Pedro Lessa, 118 TERREO
CANELA - SALVADOR - BA - CEP 40[illegible]-050

CNPJ: 15.200.967.0001-94
112/33332542-4

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/10/2020
N° de controle: 522.363.921.307.454.168 | Documento: 0000008

Conta de débito:	**Agência: 3557 | Conta: 0051241-9 | Tipo: Conta-Poupança**
Empresa:	**INST BRAS DE OFTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA IBOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94**

Código de barras:	**34191 12333 33254 248124 11455 050002 7 84220003888000**
Banco destinatário:	**341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Razao Social Beneficiário:	**TECNO4 PROD HOSP EIRELI**
Nome Fantasia Beneficiário:	**TECNO4 PROD HOSP EIRELI**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**004.124.669/0001-46**
Razao Social Sacador Avalista:	**Não informado**
CPF/CNPJ Sacador Avalista:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**INSTITUTO BRAS DE OFTALMOLOGI**
CPF/CNPJ do Pagador:	**015.200.967/0001-94**
Data de débito:	**13/10/2020**
Data de vencimento:	**28/10/2020**
Valor	**R$ 38,880.00**
Desconto:	**R$ 0.00**
Abatimento:	**R$ 0.00**
Bonificação:	**R$ 0.00**
Multa:	**R$ 0.00**
Juros:	**R$ 0.00**
Valor total:	**R$ 38,880.00**
Descrição:	**TECNO4**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
sPP*AxR2 R8EWkU@7 O*qTNgp# mL?AGjRY NzWAs82E x#up9Csa PzZRTeBZ wpAd4aD7
@CDXu6tS okiS@nKO xfqEWEpc #SofFyrF BPIW8C4v VRzuPwLI 4zycP?28 A5kBS?WG
99imWLWb VGrK*DQ2 VMDoOp9h etlYLTKR @KD5KOfp ns2SBv#f 03810280 30800101
```


SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COTAÇÃO DE PREÇOS

Razão Social do Cliente: Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira - IBOPC
CNPJ: 15.200.967/0001-94

	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
1	ALCOOL GEL PURELL 1000- ML	UND	720	R$ 58,10	R$ 41.832,00
TOTAL					**R$ 41.832,00**

Salvador, 25 de setembro 2020

www.grupoello.com

ELLO Atacadão de Produtos Ltda
R. Santos Titara, 28A - massaranduba
CNPJ: 03.326.448/0001-98
Insc. Est. 46.258.258 NO
SALVADOR - BAHIA - BRASIL
TEL / FAX 55 71 3016-8800

DATA : 24/09/2020
CLIENTE : INST BRAS DE OFTALMOLOGIA E PREVENCAO DA CEGUEIRA
CNPJ : 15.200.967/0001-94
ENDEREÇO : RUA PEDRO LESSA,118 -
BAIRRO : CANELA
CIDADE : SALVADOR
CONDIÇOES DE PAGAMENTO : 45 DIAS
PRAZO DE ENTREGA : IMEDIATA

	Especificação	Unid.	Quant.	Valor	
				Unitário	Total
2	ALCOOL GEL PURELL 1000- ML	UND	720	R$ 61,70	R$ 44.424,00
TOTAL					**R$ 44.424,00**

Marcio Oliveira
Comercial

(71) 3379-1525 Ramal:210
(71) 98153-2993
vendas04.ba@fortpel.com.br
www.grupofortpel.com.br

CNPJ: 11.976.959/0001-83
RAZÃO SOCIAL: FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

Tecno4
Produtos Hospitalares

São Paulo, 25 de setembro de 2020 Proposta Número: 213/2020

Ao

Hospital Humberto Castro de Lima
Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira
CNPJ - 15.200.967/0001-94
Rua Pedro Lessa 118 - Canela - Térreo
Cep.: 40110-050 - Salvador - BA

PROPOSTA DE PREÇO

Prezado,

Conforme solicitado, segue abaixo orçamento dos nossos itens disponíveis:

Item	Descrição produto	Apresentação	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
01	PURELL ADVANCED GEL ALCOOLICO ANTISSÉPTICO PARA MÃOS 1000ML - COD. FAB. : 2156-08	Caixa com 08 unidades	720 unidades	R$ 54,00	R$ 38.880,00
	GOJO				

CONDIÇÕES GERAIS

Faturamento Mínimo:	R$ 1.000,00
Condição de Pagamento:	30/60 e 90 dias
Prazo de Entrega:	10 dias
Frete:	CIF