



Secretaria Municipal da Saúde
 Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 017/2020

Publicado no D.O.C. DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2016-CPCSS\SMS
 Dia 22/10/20 Págs. 17

Assinatura
 Ruyel

PROCESSO Nº: 2014-0.337.140-3

PARTÍCIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE ITAIM PAULISTA E SÃO MIGUEL..

OBJETO DO ADITAMENTO: Utilização do saldo residual da linha material médico hospitalar para aquisição de itens desta linha para a unidade REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA

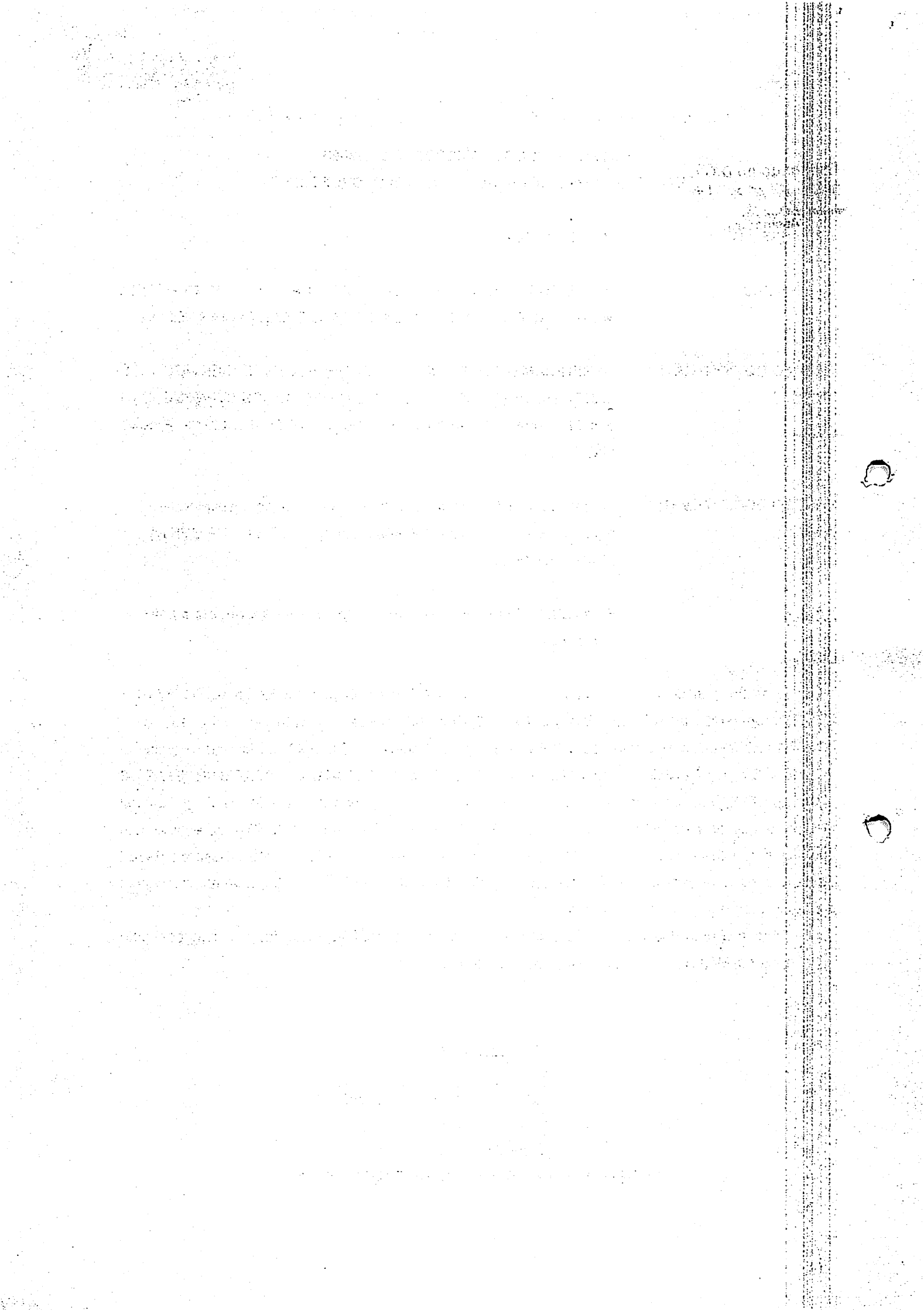
VALOR: R\$ 1.802,56 (hum mil, oitocentos e dois reais e cinquenta e seis centavos)

Aos 20 dias do mês de outubro de 2020, na **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede à Avenida Pires do Rio, 199-Vila Americana, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, nos termos do art. 65, § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, foi lavrado o presente **TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 017/2020 AO TERMO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 010/2016 – CPCSS/SMS**, visando autorização de utilização de saldo de verbas de Custeio, na linha Material Médico Hospitalar, para utilização na unidade REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA, de acordo com os Ofícios 770/2020, 772/2020, 773/2020, 792/2020, 793/2020 e 794/2020, da OSS Casa de Saúde Santa Marcelina, anexos a este Apostilamento, totalizando o valor de R\$ 1.802,56 (hum mil, oitocentos e dois reais e cinquenta e seis centavos).

Anexo a este documento, segue também relatório encaminhado pelo setor responsável pelo MMH (Material Médico Hospitalar) desta Coordenadoria de Saúde.

ELZA DE SANTANA BRAGA
 COORDENADORA

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE





São Paulo, 01 de outubro de 2020.

OFÍCIO: 770/2020 - Coordenação APS - Abastecimento**ASSUNTO:** Solicitação de autorização para uso de verba assistencial residual – RASTS 10.**DESTINO:** COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE – CRS/LESTE**ENDEREÇO:** Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista**A/C:** Sr.^a Elza Santana Braga

Em substituição ao ofício n° 737/2020, pelo presente, venho respeitosamente, requerer autorização para utilização do saldo residual das linhas de material médico hospitalar do **Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel Paulista /Itaim Paulista**, para a aquisição de material médico hospitalar no valor de **R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais)**, o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização para a unidade **REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA**, pelos motivos a seguir expostos:

1. Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
2. Impacto na assistência e assim comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,

Ir. Rosane Ghedin
Diretora Presidente
Casa de Saúde Santa Marcelina



MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SÍNTESE										
Requisição:	REQ178990-6675 / 9542		Tipo de Requisição:			Tipo de Produtos:				
Grupo de Produto:	Geral		Empresa:			Setor / Centro de Custo:		Compras / Nenhum		
Requisitante:	HEVERTON - FERNANDES		Anexos:			0				
PAPEL GRAU CIRURGICO 20 CM X 100 M. - 1064									Quantidade:	4
Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Classif.	Embalagem	Entr.	Cond. Pagto	Qtd.	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO	HOSPFLX		A	1 ROLO	1	30 dias		70,0000	280,00
Última Compra:									Preço: R\$ 66,9202 Data: 24/04/2020 Fornecedor: SUPERMED - MG Marca: POLITEK Quantidade: 1 Unidade(s)	
									Total:	0,00



São Paulo, 01 de outubro de 2020.

OFÍCIO: 772/2020 - Coordenação APS - Abastecimento**ASSUNTO:** Solicitação de autorização para uso de verba assistencial residual – RASTS 10.**DESTINO:** COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE – CRS/LESTE**ENDEREÇO:** Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista**A/C: Sr.ª Elza Santana Braga**

Em substituição ao ofício nº 737/2020, pelo presente, venho respeitosamente, requerer autorização para utilização do saldo residual da linha de medicamentos do **Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel Paulista /Itaim Paulista**, para a aquisição de medicamentos no valor de **R\$ 214,56 (Duzentos e quatorze reais e cinquenta e seis centavos)**, o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização para a unidade **REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA**, pelos motivos a seguir expostos:

1. Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
2. Impacto na assistência e assim comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,

Ir. Rosane Ghedin
Diretora Presidente
Casa de Saúde Santa Marcelina



MEDICAMENTO

CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% ALMOTOLIA 100 ML - 15157										Quantidade:	144
Selo	Fornecedor	Marca	Especificação	Class	Embalagem	Ent	Cond. Pagto	Qtd	Preço (com IP1)	Total	
	SUPERMED - SP	YC PHARMA	Clorexidina Alcoolica	A	24 ALMOTOLIA	2	30 dias		1,6900	244,56	



São Paulo, 01 de outubro de 2020.

OFÍCIO: 773/2020 - Coordenação APS - Abastecimento**ASSUNTO:** Solicitação de autorização para uso de verba assistencial residual – RASTS 10.**DESTINO:** COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE – CRS/LESTE**ENDEREÇO:** Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista**A/C:** Sr.^a Elza Santana Braga

Em substituição ao ofício nº 737/2020, pelo presente, venho respeitosamente, requerer autorização para utilização do saldo residual da linha de medicamentos do **Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel Paulista /Itaim Paulista**, para a aquisição de medicamentos no valor de **R\$ 153,60 (Cento e cinquenta e três reais e sessenta centavos)**, o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização, para a unidade **REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA**, pelos motivos a seguir expostos:

1. Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
2. Impacto na assistência e assim comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,

Ir. Rosane Ghedin
Diretora Presidente
Casa de Saúde Santa Marcelina

MEDICAMENTO

CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% ALMOTOLIA 100 ML - 15155										
Sele	Fornecedor	Marca	Especificação	Class	Embalagem	Ent	Cond. Pagto	Qtz	Preço (com IPI)	Total
	SUPERMED - SP	VIC FARMA		A	24 ALMOTOLIA	2	30 dias		12800	153,60
	HEALTHTECHLABORATÓRIO	HEALTH TECH	-Manipulado	A	10 AMPOLA	7	30 dias		18,6700	



São Paulo, 06 de outubro de 2020.

OFÍCIO: 792/2020 - Coordenação APS - Abastecimento**ASSUNTO:** Solicitação de autorização para uso de verba assistencial residual – RASTS 10.**DESTINO:** COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE – CRS/LESTE**ENDEREÇO:** Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista**A/C: Sr.ª Elza Santana Braga**

Em substituição do ofício 738/2020 pelo presente, venho respeitosamente requerer autorização para utilização do saldo residual das linhas de material médico hospitalar do **Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel Paulista /Itaim Paulista**, para a aquisição de material médico hospitalar no valor de **R\$ 510,00 (Quinhentos e dez reais)** o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização para a unidade **REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA**, pelos motivos a seguir expostos:

1. Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
2. Impacto na assistência e assim comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,

Ir. Rosane Ghedin
Diretora Presidente
APS Santa Marcelina

MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

PLACA DESCARTAVEL P/ BISTURI ADULTO - 1014										Quantidade	100
Sol	Fornecedor	Marca	Especificação	Clas	Embalagem	Em	Cond.	Qtz	Preço (com	Total	
	CIRÚRGICA FERNANDES SP	SKINACT		A	50 UNIDADE	1	30 dia	5,000		510,00	



São Paulo, 06 de outubro de 2020.

OFÍCIO: 793/2020 - Coordenação APS - Abastecimento

ASSUNTO: Solicitação de autorização para uso de verba assistencial residual – RASTS 10.

DESTINO: COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE – CRS/LESTE

ENDEREÇO: Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista

A/C: Sr.^a Elza Santana Braga

Em substituição do ofício 726/2020 pelo presente, venho respeitosamente requerer autorização para utilização do saldo residual das linhas de medicamentos do **Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel Paulista /Itaim Paulista**, para a aquisição de medicamentos no valor de **R\$ 373,40 (Trezentos e setenta e três reais e quarenta centavos)** o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização para a unidade **REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA**, pelos motivos a seguir expostos:

1. Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
2. Impacto na assistência e assim comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,

Ir. Rosane Ghedin
Diretora Presidente
APS Santa Marcelina

fls. 5074/1
 A

MEDICAMENTO

TRIANCINDOLONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FAM IMC - 53788										Quantidade:	29
Sele	Fornecedor	Marcas	Especificação	Class	Embalagem	Ent	Cond. Pagto	Qtd	Preço (com IPT)	Total	
	HEALTHTECHLABORATÓRIO	HEALTHTECH	- Manipulado	A	10 AMPOLA	7	30 day		11,6780	331,46	



São Paulo, 06 de outubro de 2020.

OFÍCIO: 794/2020 - Coordenação APS - Abastecimento

ASSUNTO: Solicitação de autorização para uso de verba assistencial residual – RASTS 10.

DESTINO: COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE – CRS/LESTE

ENDEREÇO: Avenida Pires do Rio, 199 – São Miguel Paulista

A/C: Sr.^a Elza Santana Braga

Em substituição do ofício 738/2020 pelo presente, venho respeitosamente requerer autorização para utilização do saldo residual das linhas de material médico hospitalar do **Contrato de Gestão R010/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde de São Miguel Paulista /Itaim Paulista**, para a aquisição de material médico hospitalar no valor de **R\$ 271,00 (Duzentos e setenta e um reais)** o preço apresentado poderá sofrer alterações dependendo do prazo para autorização para a unidade **REDE HORA CERTA ITAIM PAULISTA**, pelos motivos a seguir expostos:

1. Necessidade urgente em atender a unidade de saúde devido à falta de abastecimento regular e sem previsão para regularização.
2. Impacto na assistência e assim comprometendo o atendimento básico de urgências e metas dos indicadores.

Pelo que agradeço antecipadamente, ficando no aguardo de manifesto de V.Sa.

Cordialmente,

Ir. Rosane Ghedin
Diretora Presidente
APS Santa Marcelina

[Handwritten signature]

MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR										Quantidade	50
Sol	Fornecedor	Marca	Especificação	Clas	Embalagem	En	Cond.	Qté	Preço (com)	Total	
	CIRÚRGICA FERMANDES SP	UNISIS	Agulha descartável-und	-	25 UNIDADE	1	30 dia		5,4200	271,00	