

**TERMO APOSTILAMENTO Nº 097/2025
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R009/2015 – SMS/NTCSS**

PROCESSO Nº: 2014-0.337.134-9

PROCESSO SEI Nº: 6018.2025/0000306-1

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CONTRATADA: FUNDAÇÃO DO ABC.

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SÃO MATEUS.

OBJETO DO APOSTILAMENTO: Autorização para utilização de aplicação financeira de investimento para aquisição de cabine para DEA.

A **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por **NILZA MARIA PIASSI BERTELLI RF 516.162-2**, Coordenadora Regional de Saúde, e de outro lado, a **FUNDAÇÃO DO ABC**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.227.839-9 (Certificado de Qualificação nº 011), com CNPJ/MF nº 57.571.275/0001-0, e inscrito no CREMESP sob nº 926776, com endereço à Av. Lauro Gomes, 2000 – Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP – CEP 09060-870, neste ato representado por **LUIZ MÁRIO PEREIRA DE SOUZA GOMES**, denominado **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO DE APOSTILAMENTO** nos termos do art. 65; § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, c/c item 7.3.4 da cláusula sétima do **CONTRATO DE GESTÃO R009/2015** na conformidade das seguintes cláusulas:



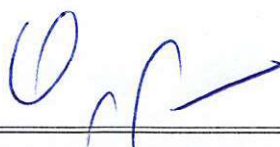
CLAUSULA PRIMEIRA

- 1.1. Foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para utilização de aplicação financeira de investimento para aquisição de cabines para armazenamento do desfibrilador externo automático para as unidades básicas de saúde do contrato de gestão de São Mateus, pelas considerações descritas no Ofício DG SM/SP 083/2025 - OS Fundação do ABC.
- 1.2. O presente instrumento contratual tem como objetivo autorizar a aquisição conforme descrito abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	MÉDIA
1	Cabine para DEA	11	R\$28.798,27
		TOTAL	R\$28.789,27

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo, que lido e achado segue assinado pelo titular da Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

São Paulo, 28 de abril de 2025.



NILZA MARIA PIASSI BERTELLI
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

São Paulo, 25 de maio de 2025.

OFÍCIO DG SM/SP 083/2025 – OS FUABC

REF.: SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE VERBA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA DE INVESTIMENTO – AQUISIÇÃO DE CABINES PARA ARMAZENAMENTO DO DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO PARA A UNIDADES DE SAÚDE – CONTRATO GESTÃO SÃO MATEUS.

Prezada Dra. Nilza.

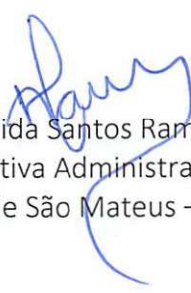
Solicitamos autorização para uso de verba de Aplicação Financeira de Investimento para aquisição dos materiais solicitados através do memorando GA SM/SP Nº 096/2025, anexo a esse documento.

A estimativa para atendimento da demanda é de R\$ 28.789,27, conforme tabela abaixo:

Item	Descrição	Quant	MEDSYSTEM		S CORP		MEDHELP		MGA		Média
			Unit.	Total	Unit.	Total	Unit.	Total	Unit.	Total	
1	CABINE PARA DEA	11	R\$ 1.525,00	R\$ 16.775,00	R\$ 3.114,00	R\$ 34.254,00	R\$ 2.319,825	R\$ 25.518,08	R\$ 3.510,000	R\$ 38.610,00	R\$ 28.789,27
											R\$ 28.789,27

Aproveito o ensejo para renovar meus protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


 Danusia Almeida Santos Ramos
 Gerente Executiva Administrativa
 Rede Assistencial de São Mateus – FUABC

À

Dra. Nilza Maria Piassi Bertelli
 Coordenadora
 Coordenadoria Regional de Saúde Leste
 Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura da Cidade de São Paulo

Rede Assistencial da Supervisão Técnica São Mateus – Fundação ABC
 Av. Cláudio Augusto Fernandes, 518 – São Mateus - São Paulo/SP – CEP 03962-120
 Telefones: (11) 4997-2498/4997-5131 ou 4462-1018

São Paulo, 03 de abril de 2025.

Memo. G.A SM/SP Nº 096/2025

REF.: Aquisição de cabines para armazenamento do desfibrilador externo automático para as unidades de saúde do contrato de Gestão São Mateus

À

Danusia Almeida Santos Ramos
Gerente Executiva Administrativa
Rede Assistencial São Mateus – FUABC

Solicitamos a aquisição de cabines para o armazenamento dos desfibriladores externos automáticos (DEA) nas unidades de saúde do contrato de gestão São Mateus. A medida visa reduzir o tempo de resposta para o início do tratamento, aumentando as chances de sobrevivência dos pacientes. Além disso, as cabines permitirão o acionamento mais eficiente do código azul, padronizarão o armazenamento nas unidades e minimizarão o risco de furto dos equipamentos.

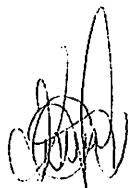
ITEM	DESCRIÇÃO
	Cabine para proteção e alojamento do DEA; Fabricada em chapa de aço de alta resistência, tampa em acrílico com travas magnéticas, contendo todas as instruções de uso; Possui sensor de porta aberta com alarme sonoro e visual (proteção contra furto e alerta de socorro; Furos para fixação na estrutura da cabine; Peso: 6kg Dimensões: 33 x 20 x 40cm

Segue a lista das unidades e os quantitativos a serem entregues, conforme os endereços abaixo:

UNIDADE	UNIDADES	QTD.
UBS Jardim da Conquista I	Rua Peramirim, 1	1
UBS Jardim Nove de Julho	Rua Sibaldo Lins, 146	1
UBS Jardim da Conquista III	Travessa Somos Todos Iguais, 330	1
UBS Jardim Santo André	Rua Miguel Ferreira De Melo, 497	1
UBS Recanto Verde Sol	Estradas dos Fidelis, 10	1
AMA/UBS Jardim São Francisco II	Rua Bandeira de Aracambi, 704	1

Rede Assistencial da Supervisão Técnica São Mateus – Fundação ABC
Av. Cláudio Augusto Fernandes, 518 – São Mateus - São Paulo/SP – CEP 03962-120
Telefones: (11) 4997-2498/4997-5131 ou 4462-1018

CAPS Infante Juvenil	Av. Claudio Augusto Fernandes, 188	1
CER/APD São Mateus	Rua Ouro Verde de Minas, 1195	1
UBS CDHU Palanque	Rua Ponte da Amizade, 2	1
UBS São Mateus I	Rua Ângelo de Candia, 1058	1
AMA/UBS Jardim Tietê I	Avenida Engenho Novo, 120	1
Total: 11 Unidades		



Karina Ferreira da Silva
Gerente Executiva Assistencial
REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC

Rede Assistencial da Supervisão Técnica São Mateus – Fundação ABC
Av. Cláudio Augusto Fernandes, 518 – São Mateus - São Paulo/SP – CEP 03962-120
Telefones: (11) 4997-2498/4997-5131 ou 4462-1018



Descrição	Quant	MEDSYSTEM		S CORP		MEDHELP		MGA		Média
		Unit.	Total	Unit.	Total	Unit.	Total	Unit.	Total	
CABINE PARA DEA	11	R\$ 1.525,00	R\$ 16.775,00	R\$ 3.114,00	R\$ 34.254,00	R\$ 2.319,825	R\$ 25.518,08	R\$ 3.510,000	R\$ 38.610,00	R\$ 28.789,27
										R\$ 28.789,27

**S CORP BR**

CNPJ: 51.943.568/0001-87

RUA BENEDITO FERNANDES, 545 (CONJ 404 E 405) - SANTO AMARO

São Paulo/SP - CEP: 04746-110

(11) 2688-4164 - (11)93201-1357

adm@scorpbr.org

Vendedor: WESLAY ASSUNCAO
TEIXEIRA SILVA FILHO**ORÇAMENTO Nº 1276****23/04/2025**

Apresentamos nosso orçamento conforme solicitado.

PREVISÃO DE ENTREGA: 30/04/2025**DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	FUNDACAO DO ABC	Nome fantasia:	REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE
CNPJ/CPF:	57.571.275/0023-08	Endereço:	RUA BANDEIRA DE ARACAMBI, 704 - JARDIM RODOLFO PIRANI
CEP:	08310-010	Cidade/UF:	São Paulo/SP
Telefone:	(11)2666-5400	E-mail:	notafiscalsmsp@smfuabc.org.br

PRODUTOS

ITEM	NOME	IMAGEM	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	CABINE PARA PROTEÇÃO E ALOJAMENTO DO DEA		UND	11,00	3.114,00	34.254,00
TOTAL				11,00		34.254,00

PRODUTOS: 34.254,00**TOTAL: R\$ 34.254,00****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
23/05/2025	34.254,00	BOLETO INTER SCORP BR LTDA	

OBSERVAÇÕES

FRETE INCLUSO CIF -

VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS APOS DATA DE EMISSÃO

PAGAMENTO EM 30 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

PRAZO DE ENTREGA 5 A 6 DIAS CORRIDOS.

Assinatura do cliente



Medsystem Equipamentos Medicos LTDA
CNPJ: 06.189.855/0001-99 I.E.: 669522980118
RUA JOANA MARIA PEREIRA,128 - VILA ADÉLIA SOROCABA-SP
Fone: 1532343490
E-mail: financeiro@medsystem.eng.br

Orçamento Nº 103345

Data: 22/04/2025

Cliente: 369 - FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57571275002308 Insc. Est.: ISENT0
Endereço: RUA BANDEIRA DE ARACAMBI, 704 - JARDIM RODOLFO PIRANI
Cidade: SÃO PAULO - SP Cep: 08310010

Contato:
Fone: (11) 2666-5400

Código	Un.	Descrição das Mercadorias	Fabricante	Qtd.	Unit. R\$	Desc. R\$	Total R\$
CMOS 43	UN	CABINE PARA DEA - VERMELHA	CMOS DRAKE	11	1.525,00	0,00	16.775,00
Condições de Pagamento:							Sub-Total: 16.775,00
30 DIAS							Outras Despesas: 0,00
Demais Condições:							Valor total Desconto:
Prazo de Entrega: 30 DIAS							Frete: 0,00
Validade da proposta: 20 DIAS							Valor Total do Orçamento: 16.775,00
Desc. Frte:							

Observações:

Autorização
Nome:
CPF:

Responsavel Orçamento: LUCAS VALENTIM DE SOUZA
Vendedor: JÉSSICA EMANOELI RODRIGUES LUZ



PROPOSTA No. 1881/2025

A

FUABC - CONTRATO SÃO MATEUS

A/C.: COMPRAS - MONICA

Data: 23/04/25

ITE M	Qde Ano	Objeto	Marca / Imagem N.Série	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	11	cabine para proteção e alojamento do DEA, fabricada em chapa de aço de alta resistencia, tampa em acrílico com travas magnéticas 33x20x40cm		R\$ 2.319,83	R\$ 25.518,08
				R\$	25.518,08

Conta Corrente - Bradesco - Ag. 0928 - c.c- 70439-3

Prazo de Entrega : 30 Dias

Prazo de Pagamento : 10 Dias

Validade da Proposta : 60 Dias

Garantia de cada Item : 3 MESES

Frete e impostos Inclusos no preço
do produto
TITULAR
VALDRENE DE OLIVEIRA BARROSO
CPF: [REDACTED]**MedHelp****MedHelp Hospitalar Produtos e Equipamentos Eirelli - ME**

CNPJ: 31.299.483/0001-09 - I.E.:119.869.537.114

RUA SOLIDÔNIO LEITE, 2310 - SALA 07 - BAIRRO:VILA IVONE - SÃO PAULO/SP - CEP:03275-000
CENTRAL DE ATENDIMENTO (11) 2918-2565 - E-MAIL: MEDHELPHOSPITALAR@GMAIL.COM



MGA PRODUTOS DESCARTAVEIS, ESCRI. LIMP. EM GERAL LTDA

CNPJ 46.711.221/0001-79

I.E. 136.240.058.115

AV ANTONIO RICARDO DA SILVA, 280 - JD N SRA DO CARMO

SAO PAULO - SP - CEP: 08270-560

Telefone (11) 2507-7701

Fax: .

vendasmgga@mgaproductos.com.br

Emissão: 23/04/2025

Orçamento N° 000003707

Cliente.: 000005098-FUNDACAO DO ABC - REDE ASS DA SUP TEC DE SAUDE

Endereço: RUA. BANDEIRA DE ARACAMBI, 704 -

Bairro.: JD. RODOLFO PIRANI

Cidade: SAO PAULO

Estado: SP

CEP: 08310-010

C.N.P.J.: 57,571,275/0023-08

I.Est.: ISENT0

Telefone: 11 4997-2498 / 4997-5131

Celular: 11 4997-2498 / 4997-5131

E-mail.: monica.silva@smfuabc.org.br

Data Orçamento: 23/04/2025

Comprador.....: MONICA GOMES DA SILVA

Telefone: 11 4997-2498 / 4997-5131

ITEM	PRODUTO	UN	QTD	PREÇO UNIT.	DCTO.	PREÇO TOTAL	IPI
0001	9881191 - CABINE PARA DESFIBRILADOR	UN	11	3.510,00		38.610,00	
Total						38.610,00	

Observação do Orçamento

SENSOR DE PORTA ABERTA COM ALARME SONORO (85 A 120 DB) E LAMPADA STROBOSINALIZA

FUROS PARA FACILITAR FIXACAO

TAMANHO: 40 X 38 X 20 CM

PESO: 6 KG

BLOQUEIO COM CHAVE.ACOMPANHA:01 CABINE PARA DEA AED PLUS - ZOLL

Condições Comerciais

Prazo de Pagamento.....: 10 DIAS

Prazo de Entrega.....: 65 DIAS PARA ENTREGA

Observação Comercial....: COTACAO 193/25

Validade do Orçamento...: 5 DIAS UTEIS

De Acordo: ____/____/____

MGA PRODUTOS DESCARTAVEIS, ESCRI. LIMP. EM GERAL LTDA
MARCELO

FUNDACAO DO ABC - REDE ASS DA SUP TEC DE SAUDE