

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.193.481 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1934 8110 3213 9359 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 135262380460467 - 16/06/2026 18:53:33										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262380460467 - 16/06/2026 18:53:33										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI				CNPJ / CPF 51.804.771/0001-72										
ENDEREÇO AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901		BAIRRO / DISTRITO JARDIM TANGARA		CEP 15820-000										
MUNICÍPIO PIRANGI		UF SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA										
FONE / FAX 1733861800		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA										
FATURA / DUPLICATA														
Num. 001		Num. 002												
Venc. 16/07/2026		Venc. 17/08/2026												
Valor R\$ 1.039,41		Valor R\$ 1.039,40												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS								
2.078,81	284,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2.078,81								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.078,81								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO								
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00								
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,650	PESO LÍQUIDO 10,650									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8,76 Lote: BD-064/25M Qt: 200 Fab: 01/12/25 Val: 30/12/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	200	3,2000	640,00	640,00	76,80			12,00	
35902	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 2,71 Lote: 26C82Q Qt: 300 Fab: 01/03/26 Val: 31/03/28 FCI:541D49EA-123A-43D6-BC71-8245EEB0FD69	30049069	500	5102	CP	300	0,2200	66,00	66,00	7,92			12,00	
31377	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 4,28 Lote: 26040241 Qt: 400 Fab: 26/04/26 Val: 30/04/28	30043290	000	5102	AP	400	0,6600	264,00	264,00	31,68			12,00	
31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2,20 Lote: 2618386 Qt: 60 Fab: 01/04/26 Val: 30/04/28 FCI:5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049	30049067	500	5102	AP	60	1,4000	84,00	84,00	15,12			18,00	
53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 2,20 Lote: 20202626 Qt: 100 Fab: 01/03/26 Val: 30/03/28	30039099	000	5102	AP	100	0,5500	55,00	55,00	6,60			12,00	
26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5,85 Lote: 26040222 Qt: 100 Fab: 30/03/26 Val: 31/03/28 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	100	4,0800	408,00	408,00	73,44			18,00	
49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA - PMC: 1,42 Lote: 21603326 Qt: 100 Fab: 25/02/26 Val: 18/02/28	30039019	000	5102	AP	100	0,9481	94,81	94,81	17,07			18,00	
56615	VANCOMICINA 500MG PÓ P/ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 45,21 Lote: 26041142 Qt: 100 Fab: 08/04/26 Val: 08/04/28 FCI:4CCFEA00-DA8E-422F-AAA4-D4BEE6150B84	30042071	500	5102	FA	100	4,6700	467,00	467,00	56,04			12,00	
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Ped: 3212607 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 279,61 Estadual: R\$ 249,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT										RESERVADO AO FISCO				

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 17/08/2026
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 16/06/2026	No. do documento 193481-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/06/2026	Cart./Nosso Número 09/00000108236-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.039,40
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,77 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 20,79 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - JARDIM TANGARA
15820-000 - PIRANGI-SP
51.804.771/0001-72
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix



17/08/2026, 09:59

17/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:59:15
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 16.069-5
=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23792401009000001082836001512205115410000103940
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
CNPJ: 51.804.771/0001-72
=====

NR. DOCUMENTO 81.701
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.039,40
VALOR COBRADO 1.039,40
=====

NR.AUTENTICACAO 0.AC4.B73.ACB.FFA.193
=====

Central de Atendimento BB

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: Rua Humuitá, 290 – Santa Cruz do José Jacques – CEP: 14.020-068 Ribeirão Preto - SP

Telefones: 16 3993-9100

Email: leticia@ativahosp.com.br

CNPJ/M.F: 04.274.988/0001-38

Inscrição Estadual: 582.596.876.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	PRATI	0,22	66,00
2.	100	Complexo B ampola	SANTISA	0,94	94,81
3.	400	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	HYPOFARMA	0,66	264,00
4.	60	Etilefrina 10 mg/ml	U. QUIMICA	1,40	84,00
5.	100	Furosemida 10 mg/ml	SANTISA	0,55	55,00
6.	100	Oxacilina 500 mg frasco-ampola	BLAU	4,08	408,00
7.	50	Sugamadex	BLAU	39,38	1.969,00
8.	200	Transamin 50 mg/ml	HIPOLABOR	3,20	640,00
9.	100	Vancomicina 500 mg frasco-ampola	BLAU	4,67	467,00
				TOTAL:	RS 4.047,81

DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

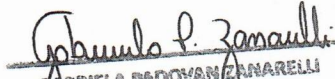
DEVERA CONSTAR NA NOTA FISCAL: DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP


GABRIELA PADOVAN ZANARELLI
RESPONSÁVEL POR COMPRAS

OBS: MATERIAL COM VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES.

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO 2X
VALOR DESTA A.F:	4.047,81

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI****(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"**

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000

Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

**REQUISIÇÃO DE PRODUTOS**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	160	Acetilcisteína 600 mg sachê	1,13	180,80
2.	25	Aramin 10 mg/ml ampola 1 ml	10,90	272,50
3.	100	Buscopan composto (escopolamina+dipirona) ampola	4,80	480,00
4.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	0,25	75,00
5.	100	Complexo B ampola	1,50	150,00
6.	400	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	1,05	420,00
7.	20	Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	27,00	540,00
8.	60	Etilefrina 10 mg/ml	1,30	78,00
9.	50	Fentanil 50 mcg/ml ampola 10 ml	3,50	175,00
10.	100	Furosemida 10 mg/ml	0,90	90,00
11.	200	Glicose 50 % 10 ml	0,50	100,00
12.	50	Ibuprofeno 100 mg gotas	2,00	100,00
13.	25	Ketamin NP 50 mg/ml ampola 2 ml	15,50	387,50
14.	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	1,85	185,00
15.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	9,80	196,00
16.	500	Omeprazol 20 mg comprimido	0,10	50,00
17.	100	Oxacilina 500 mg frasco-ampola	3,75	375,00
18.	50	Rocuronio 50 mg FA	9,70	485,00



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde

"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000

Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP



19.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00
20.	50	Sugamadex	42,00	2.100,00
21.	200	Transamin 50 mg/ml	3,50	700,00
22.	60	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	7,10	426,00
23.	40	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	7,10	284,00
24.	100	Vancomicina 500 mg frasco-ampola	4,50	450,00
25.	100	Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	5,00	500,00
			TOTAL:	8.946,80

Pirangi 11/06/2026.

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos para o hospital da cidade de Pirangi/SP.

João Gonçalves de Sarro

Diretor Executivo

OSS Pirangi



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3209868

12 DE JUNHO DE 2026

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
Cidade: PIRANGI
Bairro: JARDIM TANGARA
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72

Contato: JOAO
Cep: 15820-000
Telefone: (17)3386-1800
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G	EE-600	ENV	200	0,8400	168,00
0002	35902	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI DONADUZZI CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	EE-6000	CP	300	0,2200	66,00
0003	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML	EE-1600	AP	100	0,9481	94,81
0004	31377	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-1000	AP	400	0,6600	264,00
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML	EE-360	SER	20	11,5900	231,80
0006	31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML	EE-288	AP	60	1,4000	84,00
0007	55627	UNIFENTAL 50MCG/ML SOL INJ 10ML CT C/25 AP/UNIAO QUIMICA FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-450	AP	50	3,4700	173,50
0008	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	100	0,5500	55,00
0009	57490	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML	EE-200	AP	200	0,5000	100,00
0010	57195	IBUPROFENO 100MG/ML (GEN) SUS OR 20ML CX C/50 FR/GEOLAB IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML	EE-50	FR	50	2,3700	118,50

0011	57342	ESCETAMINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CX C/50 AP/HIPOLABOR	EE-1600	AP	50	8,7000	435,00
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML							
0012	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,8400	184,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0013	52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURA/GEOLAB	EE-5880	CAPS	490	0,0900	44,10
OMEPRAZOL 20MG							
0014	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0800	408,00
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL							
0015	49215	ROCURON 50MG (10MG/ML) SOL INJ 5ML IV CT C/25 FA/CRISTÁLIA	EE-900	FA	50	11,8300	591,50
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0016	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	10	11,3600	113,60
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0017	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	50	39,3800	1.969,00
SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML							
0018	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,2000	640,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0019	56615	VANCOMICINA 500MG PÓ P/ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	4,6700	467,00
CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PÓ SOL INJ IV S/ DIL							
0020	53064	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 20 FR/B. BRAUN	EE-20	FR	100	5,8457	584,57
CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,2MG/ML + LACTATO DE SÓDIO 3,1MG/ML SOL INJ 500ML							

Total Geral: R\$ 6.792,38

**** SEIS MIL,SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS ****

Observações:

FAT MIN 700,00
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Wilson
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

logo

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

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...:
Laranja Azeda

Cid.: ARUJA UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4292268

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Endereco: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Código: 3937

CEP: 15820280 UF: SP

Fone: (17)3386-1800 Fax:

Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	14,6380	0,9149	10	146,38	0,00	146,38
2	25428 ARAMIN 10MG/ML 25 AM POLAS 1ML HOSP-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	470,7584	18,8303	1	470,76	0,00	470,76
3	10208 HIOSCINA+DIPIRONA 5M L 100 AMPOLAS GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	141,1764	1,4118	1	141,18	0,00	141,18
4	35093 CIPROFLOXACINO 500MG 14CP REVESTIDO GEN-BRAINFARMA NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	14	CX	3,9978	0,2856	22	87,95	0,00	87,95
5	25781 SANTIPLEX B 100AMP 2 ML IM/IV-SANTISA	SANTISA	100	CX	99,0600	0,9906	1	99,06	0,00	99,06
6	36017 HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA	BRAINFARMA	10	CX	102,6500	10,2650	2	205,30	0,00	205,30
7	38678 FENTANILA 50MCG/ML (0,05MG/ML) 5AMP 10ML GEN-TEUTO	TEUTO	5	CX	15,0000	3,0000	10	150,00	0,00	150,00
8	9892 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	54,9999	0,5500	1	55,00	0,00	55,00
9	11558 GLICOSE 50% 200 AMPO LAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	84,3779	0,4219	1	84,38	0,00	84,38
10	35474 IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	1	FR	2,4334	2,4334	50	121,67	0,00	121,67
11	30944 CLORETO DE ESCETAMIN A 50MG/ML 50 AMPOLAS 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	50	CX	309,0000	6,1800	1	309,00	0,00	309,00
12	12041 MIDAZOLAM 15MG 100 A MPOLAS 3ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	168,2197	1,6822	1	168,22	0,00	168,22
13	36855 OMEPRAZOL 20MG 56 CA PS LIB.RET.GEN HOSP-CIMED	CIMED	56	CX	4,7923	0,0856	9	43,13	0,00	43,13
14	32872 OXACILIL 500MG 50 FR ASCO AMPOLA-FRESENIUS/NEWCOM	NEWCOM	50	CX	214,1800	4,2836	2	428,36	0,00	428,36
15	23679 ROCURON 50MG 25 FRAS CO AMPOLA 5ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	243,1452	9,7258	2	486,29	0,00	486,29
16	35578 AERODINI AEROSOL 100 MCG 200 DOSES HOSP-TEUTO	TEUTO	1	FR	11,3510	11,3510	10	113,51	0,00	113,51
17	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	329,7846	3,2978	2	659,57	0,00	659,57
18	6802 XYLESTESIN 2% S/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	101,8593	10,1859	6	611,16	0,00	611,16
19	6734 XYLESTESIN 2% C/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	104,5454	10,4545	4	418,18	0,00	418,18
20	19352 VANCOMICINA 500MG 25 FRASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	25	CX	136,0000	5,4400	4	544,00	0,00	544,00
21	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	103,9362	5,1968	5	519,68	0,00	519,68

TOTAL DE PEÇAS: 145

TOTAIS: 5.862,77 0,00 5.862,77

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.
1.000,00PREVISÃO 12/06/2026
VALIDADE PROPOSTA 07/06/2026

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

À
Associação

Beneficente de

Pirangi

Cnpj: 51.804.771/0001-72



Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc. Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - tapira - SP

CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 12/06/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
AMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)	100	R\$ 18,50
RMIRE 5MG - 10 AMP X 3 ML	100	R\$ 3,00
VTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL	50	R\$ 3,00
PARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	20	R\$ 11,00
TAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 amp x 2ml	25	R\$ 8,700
CURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	50	R\$ 8,50
ESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL	60	R\$ 9,90
ESTESIN 2% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL	40	R\$ 9,50

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX: BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I: ISENTO
- C.D.C: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA



RAP APARECIDA SRP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Rodrigues César, 174, Vila dos Lavradores
Botucatu / SP – CEP 18.609-082
e-mail: licitacoes@rapmedicamentos.com.br
Tel: (14) 3811-8800

CNPJ: 06.968.107/0001-04

I.E: 224.173.830.116

Ao
HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	-	-	-	V.UNIT	TOTAL
-	- Acetilcisteína 600 mg sachê MEDQUIMICA	UNID	160	-	-	-	0,601	96,16
-	- Ciprofloxacino 500 mg comprimido PRATI C/15	UNID	300	-	-	-	0,255	76,50
-	- Complexo B ampola SANTISA	UNID	100	-	-	-	1,10	110,00
-	- Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml HIPOLABOR	UNID	400	-	-	-	0,82	328,00
-	- Enoxaparina 40 mg/0,4 ml BLAU	UNID	20	-	-	-	13,89	277,80
-	- Furosemida 10 mg/ml SANTISA	UNID	100	-	-	-	0,69	69,00
-	- Glicose 50 % 10 ml EQUIPLEX	UNID	200	-	-	-	0,475	95,00
-	- Ibuprofeno 100 mg gotas VITAMEDIC	UNID	50	-	-	-	2,19	109,50
-	- Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml HIPOALBOR	UNID	100	-	-	-	2,19	219,00
-	- Neomicina com bacitracina PRATI 50GRS	UNID	20	-	-	-	7,90	158,00
-	- Omeprazol 20 mg comprimido BELFAR C/56	UNID	500	-	-	-	0,085	42,50
-	- Salbutamol 100 mcg/jato-dose GLENMARK	UNID	10	-	-	-	10,80	108,00
-	- Transamin 50 mg/ml HIPOLABOR	UNID	200	-	-	-	4,00	800,00
-	- Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml HIPOLABOR	UNID	60	-	-	-	4,45	267,00
TOTAL								2.756,46

FATURAMENTO MÍNIMO=RS 350,00

PRAZO DE ENTREGA = 05 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO = 30 DIAS - BOLETO

VALIDADE DA PROPOSTA= 05 DIAS

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS = INCLUSOS NA PROPOSTA.

BOTUCATU, 15 DE JUNHO DE 2.026

R.A.P. Aparecida Comércio de
Medicamentos Ltda.
Atacadista de Medicamentos
CNPJ 06.968.107/0001-04
I.E 224.173.830.116

Andréia Cristina Moreto Pinceli

Sócia - Proprietária

Rg. nº 21.649.681-0

CPF nº 170.505.588-50

TABELA DE PREÇO

EM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	SUPERMED	CRISTALIA	RAP	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	160	Acetilcisteína 600 mg sachê	0,84	0,91	-	0,60	0,60	RAP
2.	25	Aramin 10 mg/ml ampola 1 ml	-	18,83	18,50	-	18,50	CRISTALIA
3.	100	Buscopan composto (escopolamina+dipirona) ampola	-	1,41	-	-	1,41	SUPERMED
4.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	0,22	0,28	-	0,25	0,22	ATIVA
5.	100	Complexo B ampola	0,94	0,99	-	1,10	0,94	ATIVA
6.	400	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	0,66	-	-	0,82	0,66	ATIVA
7.	20	Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	11,59	10,26	11,00	13,89	10,26	SUPERMED
8.	60	Etilefrina 10 mg/ml	1,40	-	-	-	1,40	ATIVA
9.	50	Fentanil 50 mcg/ml ampola 10 ml	3,47	3,00	3,00	-	3,00	SUPERMED/CRISTALIA
10.	100	Furosemida 10 mg/ml	0,55	0,55	-	0,69	0,55	ATIVA/SUPERMED



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"
Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

11	200	Glicose 50 % 10 ml	0,50	0,42	-	0,47	0,42	SUPERMED
12	50	Ibuprofeno 100 mg gotas	2,37	2,43	-	2,19	2,19	RAP
13	25	Ketamin NP 50 mg/ml ampola 2 ml	8,70	6,18	8,70	-	8,70	ATIVA/CRISTALIA
14	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	1,84	1,68	3,00	2,19	1,68	SUPERMED
15	20	Neomicina com bacitracina 30 g	-	-	-	7,90	7,90	RAP
16	500	Omeprazol 20 mg comprimido	0,09	0,085	-	0,085	0,085	SUPERMED/RAP
17	100	Oxacilina 500 mg frasco-ampola	4,08	4,28	-	-	4,08	ATIVA
18	50	Rocuronio 50 mg FA	11,83	9,72	8,50	-	8,50	CRISTALIA
19	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	11,36	11,35	-	10,80	10,80	RAP
20	50	Sugamadex	39,38	-	-	-	39,38	ATIVA
21	200	Transamin 50 mg/ml	3,20	3,29	-	4,00	3,20	ATIVA
22	60	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	-	10,18	9,50	4,45	4,45	RAP



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"
Inscrição no CNPJ, N.º 51.804.771/0001-72
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

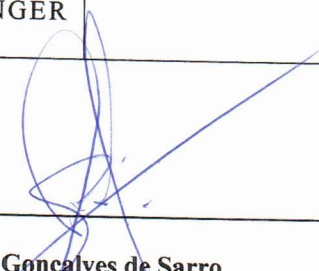
23	40	Xylocaina com vaso (lidocaina 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	-	10,45	9,90	-	9,90	CRISTALIA
24	100	Vancomicina 500 mg frasco-ampola	4,67	5,44	-	-	4,67	ATIVA
25	100	Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	5,84	5,19	-	-	5,19	SUPERMED

JULGAMENTO DE PROPOSTA

APÓS ANÁLISE DAS PROPOSTAS OPTAMOS PELAS EMPRESAS, CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO, POR TEREM O MENOR PREÇO E/OU ATENDEREM AS NECESSIDADES TÉCNICAS DA ÁREA, CONFORME ABAIXO JUSTIFICADO.

ITENS	JUSTIFICATIVA
Acetilcisteína 600 mg sachê	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Aramin 10 mg/ml ampola 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Buscopan composto (escopolamina+dipirona) ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ciprofloxacino 500 mg comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Complexo B ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Etilefrina 10 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Fentanil 50 mcg/ml ampola 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Furosemida 10 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Glicose 50 % 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ibuprofeno 100 mg gotas	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ketamin NP 50 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Neomicina com bacitracina 30 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 20 mg comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Oxacilina 500 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocuronio 50 mg FA	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sugamadex	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Transamin 50 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

Vancomicina 500 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 16 de junho de 2026.