

Ativa

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1708 0210 2924 4003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253114214682 - 17/10/2025 11:36:18

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

DATA DA EMISSÃO

17/10/2025

ENDEREÇO

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

SP

FONE / FAX

1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Table with columns: Num., Venc., Valor for three different numbers (001, 002, 003) and dates.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,740

PESO LÍQUIDO

13,740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: 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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO CONFIRMADO VIA E-MAIL
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2924400
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
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 565,75 Estadual: R\$ 499,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

111.804 18/11/2025

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>17/11/2025</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>17/10/2025</b>	No. do documento <b>170802-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/10/2025</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000101610-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.386,34</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 3,70 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 27,73 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**

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:48:03  
 326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000001016610001512200112680000138634

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 111.804  
 DATA DE VENCIMENTO 17/11/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 18/11/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 1.386,34  
 JUROS/MULTA 31,42  
 VALOR COBRADO 1.417,76

NR. AUTENTICACAO 2.2AB.6D3.4FC.40E.FE2

## 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	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	HYPOFARMA	0,66	198,00
2.	200	Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml.	HIPOLABOR	1,22	244,00
3.	300	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	HYPOFARMA	0,99	297,00
4.	100	Dramin EV	HYPERA	7,10	710,00
5.	200	Keflin (cefalotina 1g)	ABL	4,42	884,00
6.	20	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	TEUTO	10,95	219,00
7.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	BLAU	39,50	1.580,00
8.	200	Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml	HIPOLABOR	3,45	690,00
				<b>TOTAL:</b>	<b>RS 4.822,00</b>

### 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 PIRANGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

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

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO 3X
VALOR DESTA A.F:	RS RS 4 822 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

**REQUISIÇÃO DE PRODUTOS**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	300	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	1,25	375,00
2.	200	Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml.	2,15	430,00
3.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	4,95	148,50
4.	300	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	1,05	315,00
5.	100	Dramin EV	8,90	890,00
6.	200	Keflin (cefalotina 1g)	3,90	195,00
7.	20	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	294,00
8.	100	Simeticona gota	1,50	150,00
9.	60	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	414,00
10.	50	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	3,25	162,50
11.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	1.920,00
12.	200	Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml	4,15	830,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 6.124,00</b>

Pirangi 15/10/2025.

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de material médico para o hospital da cidade de Pirangi/SP.

  
\_\_\_\_\_  
João Gonçalves de Sarro - Diretor Executivo

OSS Pirangi

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 16/10/2025 09:52:42

Página: 1 de 2

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Orçamento

**Número.....:** 508877      16/10/2025      Empenho:      **Prev. Envio:**      **Validade: 16/10/2025**  
**Código.....:** 4470      **Forn/Cliente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI \* PIRANGI  
**Fone Contato:**      **Vendedor:** PRIVADO SP I - GLEICE  
**Endereço.....:** AV CARMEM LUCIA GICLIO      1901      **Bairro:** JARDIM TANGARA      **Cidade:** PIRANGI  
 GIRADE  
**CNPJ.....:** 51.804.771/0001-72      **Complemento:**      **UF:** SP  
**Natureza.....:**      **CEP:** 15.820-000  
**End.Entrega....:** AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE,1901 - Bairro: JARDIM TANGARA - CEP: 15.820-000 - PIRANGI/SP

**Pendente a Faturar**

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE	000	AMP	300	0,82000	0,00	246,00
Lote: AA25D038      Validade: 31/03/2027      Localiz: EAN13: SEM GTIN      NCM: 30049099      No.Reg.MS: 1108500280026      Nome Coml: PesoUn: 0,01059      Peso Total: 3,17700      Cubagem Un: 0,000031941      Cubagem Total: 0,009582300							
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR	000	AMP	200	4,10000	0,00	820,00
Lote: BD-020/25M      Validade: 30/04/2027      Localiz: EAN13: SEM GTIN      NCM: 30049099      No.Reg.MS: 1134301860021      Nome Coml: PesoUn: 0,00917      Peso Total: 1,83400      Cubagem Un: 0,000018853      Cubagem Total: 0,003770600							
336.	CEFALOTINA 1G FRASCO AMPOLA IV/IM (G) ABL*	000	F/A	50	5,00000	0,00	250,00
Lote: 111882C      Validade: 31/12/2026      Localiz: EAN13:      NCM: 30042051      No.Reg.MS: 1556200560010      Nome Coml: PesoUn: 0,02640      Peso Total: 1,32000      Cubagem Un: 0,000049140      Cubagem Total: 0,002457000							
40000280	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX ISTAR	000	AMP	30	4,95000	0,00	148,50
Lote: 0000194736      Validade: 28/02/2027      Localiz: EAN13: SEM GTIN      NCM: 30049069      No.Reg.MS: 1031101740031      Nome Coml: PesoUn: 0,00580      Peso Total: 0,17400      Cubagem Un: 0,000053235      Cubagem Total: 0,001597050							
101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	000	AMP	300	1,00000	0,00	300,00
Lote: 25050468      Validade: 31/05/2027      Localiz: EAN13:      NCM: 30039019      No.Reg.MS: 1038700290012      Nome Coml: PesoUn: 0,00473      Peso Total: 1,41900      Cubagem Un: 0,000011938      Cubagem Total: 0,003581400							
1301.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA	000	AMP	200	1,44000	0,00	288,00
Lote: 25051123      Validade: 31/05/2027      Localiz: EAN13: SEM GTIN      NCM: 30034990      No.Reg.MS: 1038700230028      Nome Coml: PesoUn: 0,01047      Peso Total: 2,09400      Cubagem Un: 0,000024340      Cubagem Total: 0,004868000							
9622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*	000	FRC	20	12,50000	0,00	250,00
Lote: 2424041      Validade: 30/09/2026      Localiz: EAN13: SEM GTIN      NCM: 30049039      No.Reg.MS: 1171700090054      Nome Coml: PesoUn: 0,05020      Peso Total: 1,00400      Cubagem Un: 0,0000217620      Cubagem Total: 0,004352400							
A8917	SUGAMDEX SODICO 100MG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) BLAU	000	F/A	40	41,98000	0,00	1.679,20
Lote: 25062124      Validade: 22/05/2027      Localiz: EAN13: SEM GTIN      NCM: 30049059      No.Reg.MS: 1163701700017      Nome Coml: PesoUn: 0,00960      Peso Total: 0,38400      Cubagem Un: 0,000048400      Cubagem Total: 0,001936000							
<b>Cubagem (M3):</b>		0,03214	<b>Peso (Kg):</b>	11,40600	<b>Valor Somado ---&gt;</b>	<b>3.981,70</b>	

**Transportadora:**      **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF)      **Cubagem (M3):** 0,03214  
**Peso (Kg):** 11,40600

**Condições de Pagamento:** 028      dias do faturamento      **Dados Bancários:**  
 Vencto      Valor      Vencto      Valor      Valor

**Observações**

**Observações para o Almoxarifado**

**Sob confirmação de disponibilidade de estoque**

# SUMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 16/10/2025 09:52  
Página: 2 de 2

Pedido: 508877 - Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BIRANGI \* BIRANGI  
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

## Orçamento

Separador		Conferente		Faturista		Volume:
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade	<input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura	Peso:

### Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo:	N	Qualificação do Cliente:	N
Limite de Crédito Atingido.....:	N	Doc.Vencido vigiância.:	N

<b>Cubagem Total:</b>	<b>0,03214</b>	<b>Peso Total:</b>	<b>11,40600</b>	<b>Total Geral do Pedido/Orçamento:</b>	<b>3.981,;</b>
-----------------------	----------------	--------------------	-----------------	---	----------------

logo

**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 JOSELITO PORCINO SANTOS SOUZA

VENDA Nº 3991425

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820000

UF: SP

Bairro: JARDIM TANGARA

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Cidade: PIRANGI

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	10208 HIOSCINA+DIPIRONA 5M L 100 AMPOLAS GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	126,5000	1,2650	1	126,50	0,00	126,50
2	14687 CEFALOTINA 1GR 50 FR ASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	50	CX	245,3085	4,9062	1	245,31	0,00	245,31
3	23238 CLONIDIN 150MCG/ML 3 OESTOJ.1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	30	CX	149,8000	4,9933	1	149,80	0,00	149,80
4	34099 DRAMIN B6 DL 100 AMP OLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA	NYCOMED	100	CX	717,8403	7,1784	1	717,84	0,00	717,84
5	19069 HIDROCORTISONA 100MG 50 FRASCO AMPOLA GEN-BLAU	BLAU	50	CX	123,2393	2,4648	1	123,24	0,00	123,24
6	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	77,0000	3,8500	3	231,00	0,00	231,00
7	35851 SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED	CIMED	1	FR	1,3421	1,3421	100	134,21	0,00	134,21
8	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	384,0000	3,8400	2	768,00	0,00	768,00
9	12100 VITAMINA C 500MG 100 AMPOLAS 5ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	71,0000	0,7100	3	213,00	0,00	213,00

TOTAL DE PEÇAS: 113

TOTAIS: 2.708,90 0,00 2.708,90

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

16/10/2025 16/10/2025

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - VILA VIRGINIA  
 CEP:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP  
**TEL:(16)3519-3170 - Fax:(16)3519-3173**  
 CNPJ:56.081.482/0001-06 - IE:582.196.195.118  
 Usuário:Ricardo

**1- LICITACAO Nº 343697****16 DE OUTUBRO DE 2025****Agente:** ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI (894)**Fantasia:****Endereço:** AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE,190**Cidade:** PIRANGI**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72**Contato:** ALINE**Cep:** 15820-000**Telefone:** (17)3386-1800**Uf:** SP**E-mail:****IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	10468	BUTILB ESCOPOL+DIPIRONA 5ML GEN/HIPLABOR	AMP	200	1,5400	308,00
0002	3556	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CLIZE/HALEXISTAR	AMP	30	5,9600	178,80
0003	2273	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO	FR	50	2,8900	144,50
0004	6794	SALBUTAMOL SPRAY 100MCGX AEROFRIN/PHAMASCIENCE	FR	20	16,5000	330,00
0005	6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	3,8500	231,00
0006	2819	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GEN/HIPLABOR	FR	100	1,8500	185,00
0007	11870	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GEN/HIPLABOR	AMP	200	4,4500	890,00
0008	11414	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML VITAMINA C/FARMACE	AMP	300	1,0500	315,00

**Total Geral: R\$ 2.582,30****\*\* DOIS MIL,QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS \*\*****Cond.Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** TELEVENDAS  
 vendas03@dimebrashospitalar.com.br



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
-	Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml. HIPOLABOR	UNID	200	1,375	275,00
-	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml SANTISA	UNID	300	1,19	357,00
-	Dramin EV COSMED	UNID	100	9,95	995,00
-	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg FRESENIUS – SEM DILUENTE	UNID	50	3,91	195,50
-	Salbutamol 100 mcg/jato-dose GLENMARK – <b>VENC: 02/2026</b> <b>SEM TROCA E OU DEVOLUÇÃO</b>	UNID	20	10,000	200,00
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml FRESENIUS	UNID	60	5,940	356,40
-	Simeticona gota CIMED 15ML	UNID	100	2,070	207,00
-	Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml HIPOLABOR	UNID	200	4,750	950,00
-	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml FARMACE	UNID	300	1,060	318,00
<b>TOTAL</b>					<b>3.853,90</b>

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, 16 DE OUTUBRO DE 2.025

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

Andréia Cristina Moreto Pincelli  
Sócia - Proprietária  
Rg. nº 21.649.681-0  
CPF nº 170.505.588-50



**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 2923819****16 DE OUTUBRO DE 2025****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](mailto:compras.hbjp@gmail.com)**IE/RG:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,2200	244,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0002	57017	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA (IMPORTADO)/ABL	EE-300	FA	50	4,4200	221,00
CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL							
0003	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	300	0,9900	297,00
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							
0004	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,1000	710,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0005	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	50	2,7000	135,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0006	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	20	10,9500	219,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0007	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN	CX-16	FR	64	4,1486	265,51
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML							
0008	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	100	1,5200	152,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML							
0009	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	40	39,5000	1.580,00
SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML							
0010	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4500	690,00

0011 25036 ÁCIDO ASCÓRBICO(VIT C)500MG (100mg/ml) SOL INJ 5ML EE-600 AP 300 0,6600 198,00  
CX C/ 100 AP/HYPOFARMA

ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML

**Total Geral: R\$ 4.711,51**

**\*\* QUATRO MIL,SETECENTOS E ONZE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS \*\***

**Observações:**

FAT MIN 500,00  
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  
marui@ativahosp.com.br

**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

**TABELA DE PREÇOS**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SOMA	SUPERMED	DIMEBRAS	RAP	ATIVA	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	300	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	0,82	0,71	1,05	1,06	0,66	0,66	ATIVA
2.	200	Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml.	1,44	1,265	1,54	1,375	1,22	1,22	ATIVA
3.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	4,95	4,9933	5,96	-	-	4,95	SOMA
4.	300	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	1,00	-	-	1,19	0,99	0,99	ATIVA
5.	100	Dramin EV	-	7,1784	-	-	7,10	7,10	ATIVA
6.	200	Keflin (cefalotina 1g)	5,00	-	-	-	4,42	4,42	ATIVA
7.	20	Salbutamol 100 mcg/jato- dose	12,50	-	16,50	10,00	10,95	10,00	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

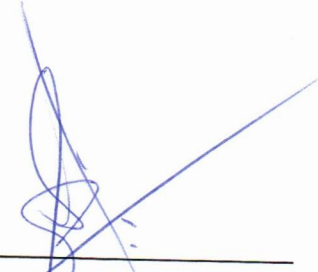
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000  
 Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

<b>8.</b>	100	Simeticona gota	-	1,3421	1,85	2,07	1,52	1,3421	<b>SUPERMED</b>
<b>9.</b>	60	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	-	3,85	3,85	5,940	4,1486	3,85	<b>SUPERMED DIMEBRAS</b>
<b>10.</b>	50	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	-	2,4648	-	3,91	2,70	2,4648	<b>SUPERMED</b>
<b>11.</b>	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	41,80	-	-	-	39,50	39,50	<b>ATIVA</b>
<b>12.</b>	200	Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml	4,10	3,84	4,45	4,75	3,45	3,45	<b>ATIVA</b>

## 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
Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml.	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dramin EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Simeticona gota	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

  
**João Gonçalves de Sarro**  
**Diretor Executivo**  
**Organização Social de Saúde Pirangi**  
PIRANGI, 20 DE OUTUBRO DE 2025.