



DANTE
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

Nº. 000.171.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1717 0510 2936 1752

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

135253257593587 - 29/10/2025 13:43:00

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

29/10/2025

ENDEREÇO

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

FONE / FAX

SP

1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/11/2025	Venc.	29/12/2025
Valor	R\$ 911,30	Valor	R\$ 911,30

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
1.093,56	132,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.822,60
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	1.822,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,510	2,510

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
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659190 Qt: 120 Fab: 01/05/25 Val: 01/05/27	30049069	020	5102	AP	120	0,7675	92,10	55,26	6,63			12,00	
55578	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC G+ PMC: 5.98 Lote: B24J0771* Qt: 308 Fab: 25/09/24 Val: 25/09/26 FCI:DEF26B25-2B65-4E7F-9DC6-EEF87587C090	30049067	520	5102	CP	308	0,1500	46,20	27,72	3,33			12,00	
48121	CRISPRED 20MG CX C/ 200 CP/CRISTÁLIA S+ PMC: 1.43 Lote: 50025339 Qt: 200 Fab: 04/03/25 Val: 04/03/28 FCI:66220EA8-86A5-4884-8E28-663800004619	30043999	520	5102	CP	200	0,2200	44,00	26,40	4,75			18,00	
53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 1.69 Lote: 20200625 Qt: 100 Fab: 01/04/25 Val: 28/04/27	30039099	020	5102	AP	100	0,6030	60,30	36,18	4,34			12,00	
53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU G+ PMC: 364.16 Lote: 24091926 Qt: 40 Fab: 07/09/24 Val: 30/09/26 FCI:00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016	30049059	520	5102	FA	40	39,5000	1.580,00	948,00	113,76			12,00	

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

222.602 26/10/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2936175
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\$ 245,14 Estadual: R\$ 218,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/12/2025
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: 29/10/2025	No. do documento 171705-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/2025	Cart./Nosso Número 09/00000101919-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 911,30
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,43 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 18,23 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

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:36
 326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====
 BCO BRADESCO S.A.

23792401009000001019019001512201113100000091130

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 122.602
 DATA DE VENCIMENTO 29/12/2025
 DATA DO PAGAMENTO 26/12/2025
 VALOR DO DOCUMENTO 911,30
 VALOR COBRADO 911,30

=====
 NR.AUTENTICACAO E.829.C2C.806.838.95B

=====
 Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

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.	120	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	TEUTO	0,7675	92,10
2.	308	Ciprofloxacino 500mg comprimido	NEOQUIMICA	0,15	46,20
3.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	SANTISA	0,6030	60,30
4.	200	Prednisona 20 mg	CRISTALIA	3,11	44,00
5.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	BLAU	39,50	1.580,00
				TOTAL:	R\$ 1.822,60

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

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 RS 1.822,60



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.	100	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	1,20	120,00
2.	300	Ciprofloxacino 500mg comprimido	0,25	75,00
3.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	4,95	148,50
4.	200	Dipirona 500 mg comprimido	0,20	40,00
5.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,70	70,00
6.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	7,90	316,00
7.	100	Meropenem 1 g frasco ampola	16,75	1.675,00
8.	200	Nafazolina	1,95	390,00
9.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	9,80	196,00
10.	30	Noripurum EV 100mg/5ml	11,50	345,00
11.	112	Omeprazol 20mg – capsulada cartelada	0,30	150,00
12.	100	Oximetazolina 0,5 mg/ml	3,80	380,00
13.	200	Prednisona 20 mg	0,20	40,00
14.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,50	350,00
15.	50	Propofol	9,27	463,5
16.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
17.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00
18.	06	Sevoflorano 250ml	375,00	2.250,00
19.	360	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	1.764,00



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



20.	60	Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO)	4,58	274,80
21.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	1.920,00
			TOTAL	R\$ 11.474,80

Pirangi 27/10/2025.

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

Orçamento/Cotação

Emissão: 27/10/2025 16:51:3

Página:

Número.....: 510464

27/10/2025

Código.....: 4470

Forn/Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI * PIRANGI

Fone Contato:

Endereço.....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE

CNPJ.....: 51.804.771/0001-72

1901 Bairro: JARDIM TANGARA

CEP: 15.820-000

Cidade: PIRANGI

Complemento:

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
4301.008 7	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	25060905	30/06/2027	CX/100-CXG/1200-C	AMP	100	0,99000	99,00
40000280	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX ISTAR	0000194736	28/02/2027	CX/25-CXG/???-EK	AMP	30	4,95000	148,50
650	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS	78UD1861	13/05/2027	CX/10-CXG/100-C	F/A	100	15,95000	1.595,00
60679	SACARATO OXIDO FERRICO 20MG/ML (100MG/5ML) AMPOLA 5ML SACFER VASCONCELOS	25080085	15/08/2027	CX/50-CXG/600-C	AMP	30	10,00000	300,00
10020079	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR	1047/25M	31/07/2027	CX/500-CXG/15000-C	CP	500	0,22000	110,00
6422.	CETOPROFENO 100MG IV FRASCO AMPOLA CETOFENID TEUTO*	64220024	06/01/2027	CXG/50-C	AMP	100	3,73000	373,00
000196	PROPOFOL 10MG/ML AMPOLA 20ML PROPOTIL MIDFARMA PORT. 344/98 (CI)	24PF20108	01/10/2026	CX/5-CXG/120-C	AMP	50	8,20000	410,00
10402031	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMARIN	G102725A	25/09/2027	CXG/60-C	FRC	360	2,70000	972,00
PA8917	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) BLAU	25062124	22/05/2027	CX/10-CXG/100-G	F/A	40	41,98000	1.679,20
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*	2424041	30/09/2026	CX/1-CXG/300-C	FRC	10	12,50000	125,00

Valor Somado ---> 5.811,70

Validade da Cotação: 27/10/2025

Vendedor: PRIVADO SP I - GLEICE

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP I - GLEICE

F & F DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 10.854.165/0018-22
AV do Acesso Oeste, 31 BLC 1 S213
Itatiaia/RJ CEP 27580000

DATA: 28/10/2025

CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51804771000172

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento minimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias

TOTAL R\$ 2.950,00

Produto	Quant.	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	100	R\$ 3,10	R\$ 155,00	R\$ 310,00	30/04/2027
PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML	50	R\$ 7,00	R\$ 35,00	R\$ 350,00	31/01/2027
REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98	20	R\$ 11,00	R\$ 55,00	R\$ 220,00	31/07/2027
SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML	30	R\$ 9,00	R\$ 45,00	R\$ 270,00	31/10/2026
VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML	6	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00	

Graziele Ferreira de Souza
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF
Tel.0800 771 8091
Email: grfsouza@uniaoquimica.com.br

F & F DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 10.854.165/0018-22
AV do Acesso Oeste, 31 BLC 1 S213
Itatiaia/RJ CEP 27580000

DATA: 28/10/2025

CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51804771000172

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento minimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias

TOTAL R\$ 2.950,00

Produto	Quant.	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	100	R\$ 3,10	R\$ 155,00	R\$ 310,00	30/04/2027
PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML	50	R\$ 7,00	R\$ 35,00	R\$ 350,00	31/01/2027
REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98	20	R\$ 11,00	R\$ 55,00	R\$ 220,00	31/07/2027
SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML	30	R\$ 9,00	R\$ 45,00	R\$ 270,00	31/10/2026
VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML	6	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 1.800,00	

Grazielle Ferreira de Souza
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF
Tel.0800 771 8091
Email: grfsouza@uniaoquimica.com.br



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 2934154

28 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

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML	EE-960	AP	100	0,7675	76,75
0002	55578	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	EE-840	CP	308	0,1500	46,20
0003	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	100	0,6030	60,30
0004	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML	EE-640	AP	40	6,4700	258,80
0005	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ	EE-200	FA	100	14,3000	1.430,00
0006	55580	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CX C/ 50 AP/BLAU SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML	EE-900	AP	50	9,5804	479,02
0007	48121	CRISPRED 20MG CX C/ 200 CP/CRISTÁLIA PREDNISONA 20MG	EE-4800	CP	200	0,2200	44,00
0008	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV	EE-1000	FA	100	3,1100	311,00
0009	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML	EE-360	FA	50	8,2000	410,00
0010	48034	REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ IV C/5 FA/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ	CT-5	FA	20	12,4500	249,00

0011	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	10	10,6800	106,80
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0012	37298	SEVOFLURANO 1ML/ML (GEN) SOL INAL 250ML FR/BIOCHIMICO	EE-25	FR	6	344,8100	2.068,86
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0013	41210	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR	CX-30	BO	60	5,9523	357,14
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							
0014	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							

Total Geral: R\$ 7.477,87

**** SETE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS ****

Observações:

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

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

**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:Patricia

1- LICITACAO Nº 344610**28 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	4879	CIMETIDINA 300MG/2ML GEN/TEUTO	AMP	100	1,2500	125,00
0002	840	CIPROFLOXACINO 500MG GEN/PRATI DONADUZZI	CP	300	0,2700	81,00
0003	4509	DIPIRONA 500MG GEN/PRATI DONADUZZI	CP	200	0,1820	36,40
0004	2636	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP GEN/SANTISA	AMP	100	1,0900	109,00
0005	11844	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU	FR	100	17,8500	1.785,00
0006	6294	NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN/PRATI DONADUZZI	TB	20	3,3900	67,80
0007	5592	PREDNISONA 20MG COMP GEN/HIPOLABOR	CP	200	0,2400	48,00
0008	3990	CETOPROFENO 100MG/2ML IV INJ GEN/CRISTALIA	FR	100	3,9200	392,00
0009	5895	SALBUTAMOL 100MCG/SPRAY 200D AERODINI/TEUTO	FR	10	16,9800	169,80
0010	64	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP	BO	360	3,1000	1.116,00
0011	6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	4,7800	286,80

Total Geral: R\$ 4.216,80**** QUATRO MIL,DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** TELEVENDAS
vendas03@dimebrashospitalar.com.br

Mafra

distribuimos saúde

Conta ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI Data de criação 28/10/2025
 Grupo de Vendas ASSOC PIRANGI Número de Cotação 00973293
 CNPJ 51.804.771/0001-72
 Código Cliente 003516
 Telefone (17) 3386-1800

Filial Venda	Cód Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	005378	CIMETIDINA 150MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 117,82	R\$ 0,9818	R\$ 117,82
BRA-1036	000520	FISIOLOGICO 0,9% CX 100BLS 100ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 360,24	R\$ 3,6024	R\$ 360,24
LDA-1002	039899	FUROSEMIDA 10MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 57,61	R\$ 0,9602	R\$ 57,61
CAJ-1006	139250	NORIPURUM EV 20MG/ML CX 5AMP 5ML BLANVER SA (G)	BLANVER FARMOQUIMICA	1,00	CX	R\$ 71,04	R\$ 14,2080	R\$ 71,04
CAJ-1006	136704	PROPOFOL (C1) 10MG/ML CX 5FA 20ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 44,44	R\$ 8,8880	R\$ 44,44
CAJ-1006	203251	REMIFENTANILA (GEN) (A1) 2MG CX C/5 F/A *	CRISTALIA	1,00	CX	R\$ 85,14	R\$ 17,0280	R\$ 85,14
BRA-1036	080382	RINGER LACTATO CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 200,65	R\$ 6,6883	R\$ 200,65
BRA-1036	201311	SEVOFLURANO (GEN) (C1) CX C/1 FR 250ML	BIOCHIMICO	1,00	FRA	R\$ 350,67	R\$ 350,6700	R\$ 350,67
CAJ-1006	136922	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML CX 10FA 2ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 426,36	R\$ 42,6360	R\$ 426,36

Endereço de Entrega AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - JD. TANGARA Valor Total R\$ 1.713,97
 Estado SP Método/Forma de Pagamento 28 DIAS
 Cidade PIRANGI
 Criado por Danieli Luzari Migliatti

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
 A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa R. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
 São Paulo-SP
 04719-030
 BR

mafrasaude.com.br

uma empresa vivo

Prezados, boa tarde.

Segue orçamento conforme solicitado:

- Clonidina: R\$5,00/und caixa com 30 ampolas;
- Neocaina Pesada (Bupi): R\$5,50/und caixa com 40 ampolas;
- Meropenem 1gr R\$14,50/und caixa com 25 Frascos;
- Profenid (Cetoprofeno)IV: R\$3,20/und caixa com 50ampolas;
- Propofol 20ml: R\$8,00/und caixa com 10 frascos;
- Remifentanila: R\$12,00/und caixa com 5 frascos;
- Sevoflurano 250ml: R\$320,00/und;
- Sugamadex: R\$60/und caixa com 10ampolas.

At.te,

Renato Valente Lopes

Vendedor Propagandista - Hospitalar

☎ (16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

 **CRISTÁLIA**
Sempre um passo à frente.

  
/laboratoriocristalia

 cristalia.com.br
 0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

De: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

Enviada em: terça-feira, 28 de outubro de 2025 15:13

Para: HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>

Assunto: PEDIDO DE COMPRA

[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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
-	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml TEUTO	UNID	100	1,43	143,00
-	Ciprofloxacino 500mg comprimido PRATI C/15	UNID	300	0,255	76,50
-	Dipirona 500 mg comprimido GREEN PHARMA C/10	UNID	200	0,15	30,00
-	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml SANTISA	UNID	100	0,82	82,00
-	Neomicina com bacitracina PRATI 50GRS	UNID	20	8,00	160,00
-	Noripurum EV 100mg/5ml BLAU	UNID	30	13,16	394,80
-	Omeprazol 20mg – capsulada cartelada GEOLAB C/14	UNID	112	0,095	10,64
-	Prednisona 20 mg HIPOLABOR C/20	UNID	200	0,25	50,00
-	Profenid EV (cetoprofeno 100mg) CRISTÁLIA – SEM DILUENTE	UNID	100	4,50	450,00
-	Propofol FRESENIUS 20ML	UNID	50	10,35	517,50
-	Salbutamol 100 mcg/jato-dose GLENMARK – VENC: 02/2026 SEM TROCA E OU DEVOLUÇÃO	UNID	10	10,00	100,00
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml EQUIPLEX	UNID	360	4,35	1.566,00
-	Cloridrato de Nafazolina 05mg/ml – 30 ml. BELFAR	UNID	100	1,92	192,00
TOTAL					3.772,44

FATURAMENTO MÍNIMO=R\$ 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, 28 DE OUTUBRO DE 2.025

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 Pinelli
Sócia – Proprietária
Rg. nº 21.649.681-0
CPF nº 170.505.588-50

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14Endereço : 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 4007123

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Código: 3937

CEP: 15820000 UF: SP

Fone: (17)3386-1800 Fax:

Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	12387 CIMETIDINA 300MG 120 AMP 2ML GEN-TEUTO	TEUTO	120	CX	223,9136	1,8659	1	223,91	0,00	223,91
2	35027 CIPROFLOXACINO 500MG 14CP REVESTIDO GEN-BRAINFARMA NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	14	CX	2,5188	0,1799	22	55,41	0,00	55,41
3	23238 CLONIDIN 150MCG/ML 3 0ESTOJ.1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	30	CX	145,5000	4,8500	1	145,50	0,00	145,50
4	31524 DIPIRONA 500MG 200CP GEN HOSP-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	200	CX	26,7300	0,1337	1	26,73	0,00	26,73
5	9892 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	78,1499	0,7815	1	78,15	0,00	78,15
6	2593 NEOCAINA 0,5% PESADA 40 AMPOLAS 4ML EST-CRIST	CRISTALIA	40	CX	268,8070	6,7202	1	268,81	0,00	268,81
7	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	374,7500	14,9900	4	1.499,00	0,00	1.499,00
8	30706 SUCROFER IV 5 FRASCO AMPOLA 5ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	5	CX	56,5123	11,3025	6	339,07	0,00	339,07
9	13131 PREDNISONA 20MG 20 C P GEN-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	20	CX	3,1825	0,1591	10	31,83	0,00	31,83
10	8924 CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	171,4116	3,4282	2	342,82	0,00	342,82
11	25841 PROPOFOL (PROPOVAN) 1 0MG/ML 10FAM 20ML IV-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	88,0000	8,8000	5	440,00	0,00	440,00
12	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	67,0000	13,4000	4	268,00	0,00	268,00
13	35578 AERODINI AEROSOL 100 MCG 200 DOSES-TEUTO	TEUTO	1	FR	12,0177	12,0177	10	120,18	0,00	120,18
14	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	379,5000	379,5000	6	2.277,00	0,00	2.277,00
15	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	169,2000	2,8200	6	1.015,20	0,00	1.015,20
16	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	102,3906	5,1195	3	307,17	0,00	307,17

TOTAL DE PEÇAS: 83

TOTAIS: 7.438,78 0,00 7.438,78

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

30 DDL

FAT. MIN.

650,00

PREVISÃO

28/10/2025

VALIDADE PROPOSTA

28/10/2025

PEDIDO

FRETE

CIF

VALOR FRETE

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

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

QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SOMA	UNIÃO	ATIVA	DIMEBRAS	CM	CRISTALIA	RAP	SUPERMED	MENOR PREÇO	VENCEDOR
1.	100 Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	0,99	-	0,7575	1,25	0,9818		1,43	1,8659	0,7575	ATIVA
2.	300 Ciprofloxacino 500mg comprimido	-	-	0,15	0,27			0,25	0,1799	0,15	ATIVA
3.	60 Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	4,95	-				5,00	-	4,85	4,85	SUPERMED
4.	200 Dipirona 500 mg comprimido	-	-		0,1820			0,15	0,1337	0,1337	DIMEBRAS
5.	100 Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	-	-	0,6030	1,09	0,9602		0,82	0,7815	0,6030	ATIVA
6.	40 Marcaina pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	-	-	6,47	-		5,50	-	6,7202	5,50	CRISTALIA
7.	100 Meropenem 1 g frasco ampola	15,95	-	14,30	17,85		14,50	-	14,99	14,30	ATIVA
8.	200 Nafazolina	-	-	-	-	-	-	1,92		1,92	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

9.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	-	-	-	3,39	-	8,00	-	3,39	DIMEBRAS
10.	30	Noripurum EV 100mg/5ml	10,00	9,00	9,5804	-	14,2080	13,16	11,3025	9,00	UNIÃO
11.	112	Omeprazol 20mg – capsulada cartelada	-	-	-	-	-	0,095	0,1591	0,095	RAP
12.	100	Oximetazolina 0,5 mg/ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.	200	Prednisona 20 mg	0,22	-	0,22	0,24	-	0,25	-	0,22	ATIVA
14.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,75	3,10	3,11	3,92	-	4,50	3,4282	3,10	UNIÃO QUIMICA
15.	50	Propofol	8,20	7,00	8,20	-	8,8880	10,35	8,80	7,00	ATIVA
16.	20	Remifentanila 2 mg	-	11,00	12,45	-	17,0280	-	13,40	11,00	UNIÃO
17.	10	Salbutamol 100 meg/jato-dose	12,50	-	-	16,98	-	10,00	12,0177	12,50	SOMA
18.	10	Sevoflorano 250ml	-	300,00	344,81	-	350,67	-	379,5	300,00	UNIÃO
19.	360	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	2,70	-	-	3,10	3,6024	4,35	2,82	2,70	SOMA
20.	60	Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% +	-	-	5,9523	4,78	6,6883	-	5,1195	4,78	DIMEBRAS

**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

**JULGAMENTO DA 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
Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ciprofloxacino 500mg comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dipirona 500 mg comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Meropenem 1 g frasco ampola	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Nafazolina	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Neomicina com bacitracina 30 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Noripurum EV 100mg/5ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 20mg – capsulada cartelada	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Oximetazolina 0,5 mg/ml	Item deserto
Prednisona 20 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quarto colocado atende.
Propofol	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quinto colocado atende.




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



Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quarto colocado atende.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sevoflorano 250ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO)	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.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo

Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 29 DE OUTUBRO DE 2025.