IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 177.833
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0806.9681.0700.0104.5500.1000.1778.3310.0385.8580

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

DADOS DA NF-e
135252456552972 - 26/08/2025 12:11:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.173.830.116		06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI	51.804.771/0001-72	26/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901	JARDIM TANGARA	15820-000	26/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pirangi	(017)3386-1800	SP		12:11:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL BEN. JOSE PIRONDI	51.804.771/0001-72	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901	JARDIM TANGARÁ	15820-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Pirangi	SP	

FATURA/DUPLICATAS
177833/1 - 25/09/25 - 732,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
732,80	102,05	0,00	0,00	732,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA	0				30.927.315/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS, 113	BAURU	SP	209.738.714.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	Vols			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8076 30049099	AMOXICILINA 400MG/5ML SUSP FRASCO 100ML(GENERICO) (BIOSINTETICA) Lote: 2416537 - 30/01/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 2BBE1A36-A1AB-43B8-BE28-6A75F7BECAFE	000 5102	FRS	20,0000	24,8800	0,0000	497,60	497,60	59,71	0,00	12,00	0,00
6298 30049099	ENTEROGERMINA 50MG CX C/ 20FRASCOS 5ML Principio Ativo: enterogermina Lote: 4I514 - 30/11/2026 Qtde: 60.00 Numero da FCI:	000 5102	FRS	60,0000	3,9200	0,0000	235,20	235,20	42,34	0,00	18,00	0,00

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

92.202 22/09/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco de Entrega Cidade: PIRANGI SP, Bairro: JARDIM TANGARA, CEP: 15820000, AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, Nro.: 1901Complemento: / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:6854-3 C/C 915-6 - AG:6854-3 C/C 33.455-3 - BANCO BRADESCO AG:1241-6 C/C 000695-5. Tributo aproximado R$: 98,56 Federal R$: 87,94 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 01860.556008 00007.742174 7 12150000073280

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/09/2025
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.					Agência / Código Cedente 6854-3 / 009156
Data do Documento 26/08/2025	No. do Documento 177833/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2025	Nosso Número 18605560000007742
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 732,80

Instruções

Juros.....: 4,00% ao mês
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 5 dias úteis a partir do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901
15820000 - PIRANGI - SP

COD. INTERNO: 00001107
CNPJ: 51804771000172

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:09
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800007742174712150000073280
BENEFICIARIO:
R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED
CNPJ: 06.968.107/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO	92.202
NOSSO NUMERO	18605560000007742
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	732,80
VALOR COBRADO	732,80

==========
NR.AUTENTICACAO 5.16C.87A.1CD.C06.330

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.	200	Acetilcisteina 600 mg sachê	1,13	226,00
2.	15	Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml	35,00	525,00
3.	100	Cefepima 1 g EV	6,50	650,00
4.	200	Ceftriaxona 1 g EV	4,70	940,00
5.	200	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,50	100,00
6.	50	Dimorf 10 mg/ml	5,25	262,50
7.	60	Enterogermina	4,50	270,00
8.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,95	95,00
9.	100	Keflin (cefalotina 1g)	3,90	390,00
10.	20	Lidocaina gel 30 g	7,50	150,00
11.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	16,75	1.256,25
12.	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	2,80	280,00
13.	100	Omeprazol frasco-ampola	8,15	815,00
14.	50	Ocitocina 5 UI/ml	3,20	160,00
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,50	350,00
16.	100	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	9,20	920,00
17.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
18.	20	Ropivacaina 10 mg/ml	25,00	500,00
19.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00

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.	5	Sevoflurano 250 ml	300,00	1.500,00
21.	200	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	3,25	650,00
22.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	1.920,00
23.	10	Suxametonio 100 mg frasco-ampola	15,00	150,00
24.	100	Tazocin (piperacilina+tazobactan) 4,5g	19,35	1.935,00
25.	100	Tramal 100 mg/2 ml	3,40	340,00
26.	100	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	3,70	370,00
27.	100	Vancomicina 500 mg frasco ampola	4,75	475,00
28.	300	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,10	330,00
29.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	7,00	210,00
30.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	2.450,00
31.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
32.	35	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,05	176,75
33.	100	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O 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)	4,60	460,00
			TOTAL:	**20.053,50**

Pirangi 20/08/2025.

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 2853033

21 DE AGOSTO 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: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO	CX-50	FA	100	6,8199	681,99
CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL							
0003	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	200	3,5004	700,08
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0004	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	Palete-57600	AP	200	0,1950	39,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML							
0005	56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO	EE-700	AP	50	1,7200	86,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0006	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,5800	58,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0007	57017	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA (IMPORTADO)/ABL	EE-300	FA	100	4,3200	432,00
CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL							
0008	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB	EE-100	BG	20	4,3000	86,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G							
0009	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO	EE-200	FA	75	14,0900	1.056,75
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ							
0010	48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IV/IM/RETAL CT C/5 AP/TEUTO	EE-400	AP	100	1,6500	165,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML							
0011	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	7,1300	713,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							

0012	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML	EE-1600	AP	50	2,9500	147,50
0013	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	3,2800	328,00
0014	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML	EE-360	FA	100	8,1600	816,00
0015	48034	REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ IV C/5 FA/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ	CT-5	FA	20	12,1500	243,00
0016	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO	EE-50	FR	10	11,5000	115,00
0017	56949	SEVOQ 100% SOL INAL 250ML/BIOCHIMICO SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML	EE-25	FR	5	345,0000	1.725,00
0018	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL	EE-800	FA	200	2,5900	518,00
0019	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1000	FA	40	39,4900	1.579,60
0020	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ	EE-100	FA	10	11,3600	113,60
0021	53206	PIPER+TAZO 4,5G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA/FRESENIUS PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ	EE-250	FA	100	14,3500	1.435,00
0022	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML	EE-840	AP	120	0,9243	110,92
0023	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	100	3,5100	351,00
0024	56615	VANCOMICINA 500MG PÓ P/ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PÓ SOL INJ IV S/ DIL	EE-400	FA	100	4,4152	441,52
0025	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML	EE-2000	AP	300	0,8600	258,00
0026	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML	EE-200	FA	30	9,5700	287,10
0027	56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/[illegible]					

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML

0028	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML	CX-16	FR	112	4,4800	501,76
0029	51904	GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML + GLICOSE 50MG/ML (5%) SOL INJ IV 250ML	CX-48	FR	48	4,7531	228,15
0030	41210	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR 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	CX-30	BO	120	7,0400	844,80
0031	33363	ROPI 10MG/ML SOL INJ ESTÉRIL 20ML CT C/ 5 FA/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA 10MG/ML SOL INJ 20ML	EE-100	FA	5	23,8602	119,30

Total Geral: R$ 15.714,67

**** QUINZE MIL,SETECENTOS E QUATORZE REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS ****

Observações:

FAT MINIMO: 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

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

Mafra
distribuímos saúde

Conta	ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI	Data de criação	21/08/2025
Grupo de Vendas	ASSOC PIRANGI	Número de Cotação	00821957
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
BRA-1036	147338	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX 50AMP 5ML BLAU FARMACEUTICA	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R$ 205,49	R$ 4,1098	R$ 205,49
CAJ-1006	002304	ANDROCORTIL 100MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R$ 152,90	R$ 3,0580	R$ 152,90
CAJ-1006	658267	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R$ 202,81	R$ 4,0562	R$ 202,81
CAJ-1006	029589	CLORIDRATO TRAMADOL (A2) 50MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R$ 50,98	R$ 0,8497	R$ 50,98
CAJ-1006	008509	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R$ 222,99	R$ 4,4598	R$ 222,99
CAJ-1006	000520	FISIOLOGICO 0,9% CX 100BLS 100ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R$ 444,52	R$ 4,4452	R$ 444,52
CAJ-1006	018306	FISIOLOGICO 0,9% CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R$ 169,88	R$ 5,6627	R$ 169,88
CAJ-1006	039899	FUROSEMIDA 10MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R$ 41,84	R$ 0,6973	R$ 41,84
CAJ-1006	135129	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML CX 5AMP 3ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R$ 8,65	R$ 1,7300	R$ 8,65
CAJ-1006	139454	OMEPRAZOL 40MG CX 25FA 10ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R$ 219,28	R$ 8,7712	R$ 219,28
CAJ-1006	002632	ONDANSETRONA 2MG/ML CX 50AMP 2ML HYPOFARMA	HYPOFARMA	1,00	CX	R$ 58,72	R$ 1,1744	R$ 58,72
CAJ-1006	139376	PIPERAZAM (PIPERACILINA+TAZOBACTAM) 4G+500MG CX C/25 F/A	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R$ 614,93	R$ 24,5972	R$ 614,93
BRA-1036	201311	SEVOFLURANO (GEN) (C1) CX C/1 FR 250ML	BIOCHIMICO	1,00	FRA	R$ 350,67	R$ 350,6700	R$ 350,67
		SPIVA MCT LCT (C1) 10MG/ML CX						

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.

Mafra

distribuímos saúde

CAJ-1006	149879	5AMP 20ML BAXTER	BAXTER	1,00	CX	R$ 45,37	R$ 9,0740	R$ 45,37
CAJ-1006	998283	SUCCITRAT 100MG CX 10FA 10ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R$ 221,16	R$ 22,1160	R$ 221,16
CAJ-1006	136922	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML CX 10FA 2ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R$ 473,74	R$ 47,3740	R$ 473,74

Endereço de Entrega	AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - JD. TANGARA	Valor Total	R$ 3.483,93
Estado	SP	Método/Forma de Pagamento	28 DIAS
Cidade	PIRANGI		
Criado por	Danieli 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.

Emissão: 20/08/2025,11:49:35

Adapcon

logo

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

Endereco : Avenida Tower Automotive CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES VENDA Nº 3906163 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
Endereco: 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	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	11,2000	0,7000	13	145,60	0,00	145,60
2	13653 CEFEPIMA 1GR 50 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50	CX	350,0000	7,0000	2	700,00	0,00	700,00
3	25976 CEFTRIAXONA 1G 50 FR ASCO AMPOLA IM/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	248,0000	4,9600	4	992,00	0,00	992,00
4	11555 CLORETO DE SODIO 0,9 % 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	36,6000	0,1830	1	36,60	0,00	36,60
5	15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	290,0000	5,8000	1	290,00	0,00	290,00
6	9892 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	58,0000	0,5800	1	58,00	0,00	58,00
7	14687 CEFALOTINA 1GR 50 FR ASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	50	CX	230,0000	4,6000	2	460,00	0,00	460,00
8	23730 LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	50	CX	186,0000	3,7200	1	186,00	0,00	186,00
10	12041 MIDAZOLAM 15MG 100 A MPOLAS 3ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	158,0000	1,5800	1	158,00	0,00	158,00
11	11092 OMEPRAZOL 40MG 25 FR ASCO AMPOLA+DIL 10ML GEN-CRISTA	CRISTALIA	25	CX	190,0000	7,6000	4	760,00	0,00	760,00
12	2464 OXITON 5UI/ML 50 AMP OLAS 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	164,0000	3,2800	1	164,00	0,00	164,00
13	8924 CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	180,0000	3,6000	2	360,00	0,00	360,00
14	30587 PROPOFOL 10MG/ML 5AM POLAS 20ML GEN-FRESENIUS	FRESENIUS	5	CX	40,2000	8,0400	20	804,00	0,00	804,00
16	11641 SALBUTAMOL 0,5MG/ML 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPOL	HIPOLABOR	100	CX	136,0000	1,3600	1	136,00	0,00	136,00
17	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	400,0000	400,0000	5	2.000,00	0,00	2.000,00
18	19069 HIDROCORTISONA 100MG 50 FRASCO AMPOLA GEN-BLAU	BLAU	50	CX	146,0000	2,9200	4	584,00	0,00	584,00
19	36659 SUGAMADEX SÓDICO 100 MG/ML (200MG) FR 2ML GEN-CAMBER	CAMBER	1	FR	39,0000	39,0000	40	1.560,00	0,00	1.560,00
20	29333 SUCCITRAT 100MG 10 F RASCO AMPOLA -BLAU	BLAU	10	CX	165,4999	16,5500	1	165,50	0,00	165,50
21	19708 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,5G 10 FRASCO AMPOLA GEN-MYLAN	MYLAN	10	CX	158,0000	15,8000	10	1.580,00	0,00	1.580,00
22	5987 TRAMADON 100MG 100AM P 2ML-CRISTALIA	CRISTALIA	100	CX	143,6000	1,4360	1	143,60	0,00	143,60
23	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	399,0000	3,9900	1	399,00	0,00	399,00
24	31477 NOVAMICIN 500MG PO I NJETAVEL 50 FRASCO AMPOLA 10ML-FRESEN	FRESENIUS	50	CX	238,0000	4,7600	2	476,00	0,00	476,00
25	31472 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-FRESENIUS	FRESENIUS	50	CX	41,2000	0,8240	6	247,20	0,00	247,20
26	6802 XYLESTESIN 2% S/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	78,9000	7,8900	3	236,70	0,00	236,70
27	13986 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 50 BOLSAS -JP	JP	50	CX	144,0000	2,8800	10	1.440,00	0,00	1.440,00
28	22412 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 24BSA-BEKER	BEKER	24	CX	97,0000	4,0417	21	2.037,00	0,00	2.037,00
29	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	100,0000	5,0000	5	500,00	0,00	500,00

TOTAL DE PEÇAS: 163

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	**FAT. MIN.**	**PREVISÃO**	**VALIDADE PROPOSTA**	**PEDIDO**	**TOTAIS:**	16.619,20	0,00	16.619,20
28/35/42 DD	650,00	20/08/2025	20/08/2025		**FRETE**	**VALOR FRETE**		
CONDIÇÃO ESPECIAL (PRAZO)					CIF	0,00		

Emissão: 20/08/2025,11:49:35

Adapcon

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereco : Rua Projetada CEP .: 37600000 CNPJ: 11206099000107
Bairro ..: Itaim Cid. .: CAMBUI UF: MG Fone .: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR MARTA MARQUES VENDA Nº 3906163 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
Endereco: 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
9	22773 MEROPENEM 1G 25 FRASCO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	382,0000	15,2800	3	1.146,00	0,00	1.146,00
15	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	66,0000	13,2000	4	264,00	0,00	264,00

TOTAL DE PEÇAS: 7

TOTAIS: 1.410,00 0,00 1.410,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	650,00	20/08/2025	21/08/2025		CIF	0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS) CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS) NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO: OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
AV DOS BANDEIRANTES,1026
Numero: 1026
Bairro: CENTRO
Cep: 15685000
Cpf/Cnpj: 11293929000172

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: 20/08/2025
CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI - ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRANGI
CNPJ: 51.804.771/0001-72
PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado
Validade da proposta: 3 dias
Faturamento minimo: R$ 600,00
Entrega: 4 Dias úteis

TOTAL	R$ 6.808,00

Produto	Principio Ativo	Qtde	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	CETOPROFENO	100	R$ 3,10	R$ 155,00	R$ 310,00	31/03/2027
BRYONY 100MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD	SUGAMADEX	40	R$ 39,00	R$ 390,00	R$ 1.560,00	30/04/2027
CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2	CLORIDRATO DE TRAMADOL	100	R$ 1,10	R$ 55,00	R$ 110,00	30/11/2025
DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1	MIDAZOLAM	100	R$ 1,50	R$ 75,00	R$ 150,00	31/05/2027
LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	30	R$ 7,10	R$ 71,00	R$ 213,00	30/11/2025
ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRO	300	R$ 1,00	R$ 50,00	R$ 300,00	31/01/2027
OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP	OXITOCINA	50	R$ 2,70	R$ 135,00	R$ 135,00	31/07/2027
PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML	PROPOFOL	100	R$ 8,00	R$ 40,00	R$ 800,00	30/11/2026
REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98	CL DE REMIFENTANILA	20	R$ 12,00	R$ 60,00	R$ 240,00	31/01/2027
SUCCINIL COLIN 100MG FA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO	10	R$ 13,00	R$ 13,00	R$ 130,00	30/04/2027
UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL	OMEPRAZOL	100	R$ 8,00	R$ 400,00	R$ 800,00	31/05/2027
VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA	CLORIDRATO DE VANCOMICIN	100	R$ 4,60	R$ 230,00	R$ 460,00	30/06/2027
VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML	SEVOFLURANO	5	R$ 320,00	R$ 320,00	R$ 1.600,00	30/04/2027

Virginia Rodrigues da Silva
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
dimebras

Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.
Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virgínia
Fone (16): 3519-3170 / Fax: 3519-3173
CEP: 14030-430 – Ribeirão Preto – SP.
dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

Prezado Cliente, a Dimebras Comercial Hospitalar, reconhecida por sua qualidade e compromisso com a excelência, tem o prazer de apresentar esta proposta para o fornecimento de insumos médicos essenciais para a sua instituição de saúde. A tabela abaixo detalha os produtos, suas marcas e preços unitários:

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	UNIT	TOTAL
4.	200	Ceftriaxona 1 g EV	BLAU	4,38	$ 876,00
5.	200	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	EQUIPLEX	0,19	$ 38,00
6.	50	Dimorf 10 mg/ml	CRISTALIA	3,60	$ 180,00
8.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	SANTISA	0,80	$ 80,00
10.	20	Lidocaina gel 30 g	NEOQUIMICA	4,80	$ 96,00
11.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	BLAU	16,60	$ 1.245,00
13.	100	Omeprazol frasco-ampola	BLAU	8,60	$ 860,00
14.	50	Ocitocina 5 UI/ml	OXITON	3,99	$ 199,50
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	CRISTALIA	3,99	$ 399,00
20.	200	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	TEUTO	2,86	$ 572,00
22.	10	Suxametonio 100 mg frasco-ampola	BLAU	15,60	$ 156,00
23.	100	Tazocin (piperacilina+tazobactan) 4,5g	BIOQUIMICO	17,50	$ 1.750,00
24.	100	Tramal 100 mg/2 ml	HIPOLABOR	1,38	$ 138,00
25.	100	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	HIPOLABOR	4,30	$ 430,00
27.	300	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	HIPOLABOR	1,53	$ 459,00
28.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	HIPOLABOR	14,60	$ 438,00
29.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	JP	2,86	$ 1.430,00
30.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	3,72	$ 372,00
31.	35	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	JP	4,20	$ 147,00

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. dimebras

Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.
Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virgínia
Fone (16): 3519-3170 / Fax: 3519-3173
CEP: 14030-430 – Ribeirão Preto – SP.
dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

32.	100	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O 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)	JP	4,58	$ 458,00
$ 10.323,50					

Validade Cotação: 30 dias
Fat. Mínimo: 200,00
Prazo de Entrega: Até 15 dias

Guilherme Machado
Cotação e Vendas

Ribeirão Preto, 21 de Agosto de 2025

56.081.482/0001-06
DIMEBRAS COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Paulo de Frontim, 25
Vila Virgínia CEP 14030-430

Guilherme R. Machado

R.A.P APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Rodrigues César, 174 - Vila dos Lavradores
Botucatu / SP - CEP 18.609-082
e-mail: rap@drogaaparecida.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
-	-	Acetilcisteina 600 mg sachê **HERBAMED**	UNID	200	-	-	-	0,75	150,00
-	-	Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml **E.M.S**	UNID	15	-	-	-	24,88	373,20
-	-	Ceftriaxona 1 g EV **FRESENIUS – SEM DILUENTE**	UNID	200	-	-	-	5,69	1.138,00
-	-	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml **EQUIPLEX**	UNID	200	-	-	-	0,205	41,00
-	-	Enterogermina **SANOFI C/20**	UNID	60	-	-	-	3,92	235,20
-	-	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml **HYPOFARMA**	UNID	100	-	-	-	1,02	102,00
-	-	Lidocaina gel 30 g **NEO QUIMICA**	UNID	20	-	-	-	5,98	119,60
-	-	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml **HIPOLABOR**	UNID	100	-	-	-	1,88	188,00
-	-	Omeprazol frasco-ampola **U. QUIMICA**	UNID	100	-	-	-	10,35	1.035,00
-	-	Profenid EV (cetoprofeno 100mg) **CRISTÁLIA – SEM DILUENTE**	UNID	100	-	-	-	4,15	415,00
-	-	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml **FRESENIUS**	UNID	100	-	-	-	10,56	1.056,00
-	-	Salbutamol 100 mcg/jato-dose **PHARMASCIENCE**	UNID	10	-	-	-	13,67	136,70
-	-	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg **FRESENIUS – SEM DILUENTE**	UNID	200	-	-	-	3,76	752,00
								TOTAL	**5.741,70**

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.

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

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 PREÇO

	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	MAFRA	SUPERMED	UNIÃO QUIMICA	DIMEBRAS	RAP	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	200	Acetilcisteina 600 mg sachê	-	-	0,70	-	-	0,75	**0,70**	SUPERMED
2.	15	Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml	-	-	-	-	-	24,88	**24,88**	RAP
3.	100	Cefepima 1 g EV	6,8199	-	7,00	-	-	-	**6,81**	ATIVA
4.	200	Ceftriaxona 1 g EV	3,5004	4,0562	4,96	-	4,38	5,69	**3,50**	ATIVA
5.	600	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,1950	-	0,1830	-	0,19	0,20	**0,18**	SUPERMED
6.	50	Dimorf 10 mg/ml	1,72	-	-	-	3,60	-	**1,72**	ATIVA
7.	60	Enterogermina	-	-	-	-	-	3,92	**3,92**	RAP
8.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,58	0,6973	0,58	-	0,80	1,02	**0,58**	ATIVA/SUPERMED
9.	100	Keflin (cefalotina 1g)	4,32	-	4,60	-	-	-	**4,32**	ATIVA
10.	20	Lidocaina gel 30 g	4,30	-	3,72	-	4,80	5,98	**3,72**	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.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	14,09	-	15,28	-	16,60	-	**14,09**	ATIVA
12.	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	1,65	1,73	1,58	1,50	-	1,88	**1,50**	U. QUIMICA
13.	100	Omeprazol frasco-ampola	7,13	8,77	7,60	8,00	8,60	10,35	**7,13**	ATIVA
14.	50	Ocitocina 5 UI/ml	2,95	-	3,28	2,70	3,99	-	**2,70**	U. QUIMICA
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,28	-	3,60	3,10	3,99	4,15	**3,10**	U. QUIMICA
16.	100	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	8,16	9,07	8,04	8,00	-	10,56	**8,00**	U. QUIMICA
17.	20	Remifentanila 2 mg	12,15	-	13,20	12,00	-	-	**12,00**	U. QUIMICA
18.	20	Ropivacaina	23,86	-	-	-	-	-	**23,86**	ATIVA
19.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	11,50	-	-	-	-	13,67	**11,50**	ATIVA
0.	5	Sevoflurano 250 ml	345,00	350,67	400,00	320,00	-	-	**320,00**	U. QUIMICA
1.	200	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	2,59	3,0580	2,92	-	2,86	3,76	**2,59**	ATIVA
2.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	39,49	47,37	39,00	39,00	-	-	**39,00**	SUPERMED/U. QUIMICA

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.	10	Suxametonio 100 mg frasco-ampola	11,36	22,11	16,55	13,00	15,60	-	**11,36**	ATIVA
24.	100	Tazocin (piperacilina+tazobactan) 4,5g	14,35	24,59	15,80	-	17,50	-	**14,35**	ATIVA
25.	100	Tramal 100 mg/2 ml	0,9243	0,8497	1,4360	1,10	1,38	-	**0,8497**	MAFRA
26.	100	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	3,51	4,10	3,99	-	4,30	-	**3,51**	ATIVA
27.	100	Vancomicina 500 mg frasco ampola	4,4152	4,4598	4,76	-	-	-	**4,41**	ATIVA
28.	300	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	0,86	1,1744	0,8240	1,00	1,53	-	**0,8240**	SUPERMED
29.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	9,57	-	7,89	7,10	14,60	-	**7,10**	U. QUIMICA
30.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	2,84	4,4452	2,88	-	2,86	-	**2,84**	ATIVA
31.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	4,148	5,6627	4,04	-	3,72	-	**3,72**	DIMEBRAS
32.	35	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	4,7531	-	-	-	4,20	-	**4,20**	DIMEBRAS
33.	100	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O 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)	7,04	-	5,00	-	4,58	-	**4,58**	DIMEBRAS

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
Acetilcisteina 600 mg sachê	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cefepima 1 g EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ceftriaxona 1 g EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dimorf 10 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enterogermina	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.
Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lidocaina gel 30 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Meropenem 1 g frasco ampola	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.
Omeprazol frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ocitocina 5 UI/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ropivacaina 10 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sevoflurano 250 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.
Suxametonio 100 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tazocin (piperacilina+tazobactan) 4,5g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tramal 100 mg/2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Vancomicina 500 mg frasco ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	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 sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Solução de Cloreto de cálcio 2H2O 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, 21 DE AGOSTO DE 2025.