



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
R.A.P. APARECIDA SRP 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
 Nº 179.596
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.1006.9681.0700.0104.5500.1000.1795.9610.0391.7574

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

135253269725591 - 30/10/2025 10:58:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

224.173.830.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ

51.804.771/0001-72

DATA EMISSÃO

30/10/2025

ENDEREÇO

AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA

30/10/2025

MUNICÍPIO

Pirangi

FONE / FAX

(017)3386-1800

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:58:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BEN. JOSE PIRONDI

CPF/CNPJ

51.804.771/0001-72

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM TANGARÁ

CEP

15820-000

MUNICÍPIO

Pirangi

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS

179596/1 - 29/11/25 - 394,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

394,64

VALOR DO ICMS

70,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

394,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

394,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
 1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

30.927.315/0001-40

ENDEREÇO

RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS, 113

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.738.714.110

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

sol

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/5 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|--|-------------|------|----------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 10018 30049099 | OMEPRAZOL 20MG BLISTER C/14CAPS(GENERICO GEOLAB) Princípio Ativo: OMEPRAZOL 20 MG Lote: 2511351 - 30/08/2027 Qtde: 112.00 Numero da FCI: | 000 5102 | CPR | 112,0000 | 0,0950 | 0,0000 | 10,64 | 10,64 | 1,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10558 30049099 | NAFAZOLINA SOLUCAO NASAL 0,5MG/ML 30ML(GENERICO BELFAR) Princípio Ativo: NAFAZOLINA Lote: 075220 - 30/07/2027 Qtde: 200.00 Numero da FCI: | 000 5102 | FRS | 200,0000 | 1,9200 | 0,0000 | 384,00 | 384,00 | 69,12 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

556.854.000.000.915 24/11/2025

Convênio 03/2024
 Vista Alegre do Alto

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega Cidade: PIRANGI SP, Bairro: JARDIM TANGARA, CEP: 15820000, AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, Nro.: 1901
 Complemento: /
 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\$: 53,08 Federal R\$: 47,36 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:48:54
326103261 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/11/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 556.854.000.000.915 |
| VALOR TOTAL | 394,64 |

***** TRANSFERIDO PARA:

| | |
|------------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: R.A.P.- A - C DE MEDICAME | |
| AGENCIA: 6854-3 | CONTA: 915-6 |
| NR. DOCUMENTO | 553.261.000.015.318 |

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.1EC.429.A8F.300.EB5 |
|-----------------|-----------------------|

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **R.A.P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: Rua Rodrigues Cesar, 174, Bairro: Vila dos Lavradores 18609-082 – Botucatu - SP

Telefones: 14 3811-8800

Email: ricardo@rapmedicamentos.com.br

CNPJ/M.F : 06.968.107/0001-04

Inscrição Estadual: 224.173.830.116

| ITEM | QUANT | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-------|--------------------------------------|--------|---------------|------------------|
| 1. | 112 | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada | GEOLAB | 0,095 | 10,64 |
| 2. | 200 | Nafazolina | BELFAR | 1,92 | 384,00 |
| | | | | TOTAL: | RS 394,64 |

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 – PIRANNGI/SP

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

| | |
|------------------------|--------------------------|
| PRAZO ENTREGA | IMEDIATO |
| FRETE | CIF P/ PIRANGI/SP |
| PAGAMENTO | 30 DIAS |
| VALOR DESTA A.F | RS 394,64 |



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 | RS 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

1901 Bairro: JARDIM TANGARA

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

Complemento:

CEP: 15.820-000

Cidade: PIRANGI

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 0000194736 ISTAR | | 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 (C1) | 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 | |

Graziele 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/JJP | BO | 360 | 3,1000 | 1.116,00 |
| 0011 | 6969 | RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JJP | 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

Maфра

distribuimos saúde

Conta ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI
 Grupo de Vendas ASSOC PIRANGI
 CNPJ 51.804.771/0001-72
 Código Cliente 003516
 Telefone (17) 3386-1800

Data de criação 28/10/2025
 Número de Cotação 00973293

| 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 | SUGAMADDEX 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
 Estado SP
 Cidade PIRANGI
 Criado por Danieli Luzari Migliatti

Valor Total R\$ 1.713,97
 Método/Forma de Pagamento 28 DIAS

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 viveo

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@crystalia.com.br

 **CRISTÁLIA**
Sempre um passo à frente.

  
/laboratoriocrystalia

 crystalia.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@crystalia.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

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 | 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

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

28/10/2025 28/10/2025

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

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 |
|------|---|-------|-------|--------|----------|--------|-----------|------|----------|-------------|-----------|
| 100 | Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml | 0,99 | - | 0,7575 | 1,25 | 0,9818 | | 1,43 | 1,8659 | 0,7575 | ATIVA |
| 300 | Ciprofloxacino 500mg comprimido | - | - | 0,15 | 0,27 | | | 0,25 | 0,1799 | 0,15 | ATIVA |
| 60 | Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA | 4,95 | - | | | | 5,00 | - | 4,85 | 4,85 | SUPERMED |
| 200 | Dipirona 500 mg comprimido | - | - | | 0,1820 | | | 0,15 | 0,1337 | 0,1337 | DIMEBRAS |
| 100 | Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml | - | - | 0,6030 | 1,09 | 0,9602 | | 0,82 | 0,7815 | 0,6030 | ATIVA |
| 40 | Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml | - | - | 6,47 | - | | 5,50 | - | 6,7202 | 5,50 | CRISTALIA |
| 100 | Meropenem 1 g frasco ampola | 15,95 | - | 14,30 | 17,85 | | 14,50 | - | 14,99 | 14,30 | ATIVA |
| 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 | - | 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 | 11,3025 | 9,00 | 9,00 | UNIÃO |
| 11. | 112 | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada | - | - | - | - | - | 0,095 | 0,1591 | 0,095 | 0,1591 | 0,095 | 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 | - | 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 | 3,4282 | 4,50 | 3,10 | UNIÃO QUIMICA |
| 15. | 50 | Propofol | 8,20 | 7,00 | 8,20 | - | 8,8880 | 10,35 | 8,80 | 7,00 | 8,80 | 10,35 | 7,00 | ATIVA |
| 16. | 20 | Remifentanila 2 mg | - | 11,00 | 12,45 | - | 17,0280 | - | 12,00 | 11,00 | 13,40 | - | 11,00 | UNIÃO |
| 17. | 10 | Salbutamol 100 mcg/jato-dose | 12,50 | - | - | 16,98 | - | 10,00 | - | 12,50 | 12,0177 | 10,00 | 12,50 | SOMA |
| 18. | 10 | Sevoflorano 250ml | - | 300,00 | 344,81 | - | 350,67 | - | 320,00 | 300,00 | 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 | - | 2,70 | 2,82 | 4,35 | 2,70 | SOMA |
| 20. | 60 | Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + | - | - | 5,9523 | 4,78 | 6,6883 | - | - | 4,78 | 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

| | | | | | | | | | | |
|-----|----|---|-------|---|-------|---------|-------|---|-------|-------|
| 21. | 40 | Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO) | 41,98 | - | 39,50 | 42,6360 | 60,00 | - | 39,50 | ATIVA |
|-----|----|---|-------|---|-------|---------|-------|---|-------|-------|



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.