

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRA DO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.178.053
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1780 5310 3012 5718

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260074398986 - 07/01/2026 17:07:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

07/01/2026

ENDEREÇO

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

SP

FONE / FAX

1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 06/02/2026	Venc. 09/03/2026	Venc. 07/04/2026
Valor R\$ 1.445,63	Valor R\$ 1.445,62	Valor R\$ 1.445,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.602,12	385,97	0,00	0,00	0,00	0,00	4.336,87
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	4.336,87

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			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			7,260	7,260

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
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53.67 Lote: 3703447 Qt: 10 Fab: 01/05/25 Val: 01/05/27	30049039	620	5102	FR	10	10,6300	106,30	63,78	11,48			18,00	
44926	AZITROPHAR 500MG CT C/ 500 CP REV/PHARLAB S+ PMC: 12.53 Lote: 256360 Qt: 500 Fab: 30/10/25 Val: 31/10/27 FCI:6CF0F893-CA9D-4425-A831-0B2A2DED9052	30042029	820	5102	CP	500	0,8900	445,00	267,00	48,06			18,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 21.78 Lote: AA-067/25 Qt: 100 Fab: 07/10/25 Val: 30/09/27 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	520	5102	AP	100	2,2900	229,00	137,40	16,49			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.148,49 PMC: 11.48 Lote: B25J2945 Qt: 100 Fab: 09/10/25 Val: 09/10/27 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	520	5102	AP	100	6,7800	678,00	406,80	73,22			18,00	
53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 1.69 Lote: 20210025 Qt: 100 Fab: 09/12/25 Val: 18/11/27	30039099	020	5102	AP	100	0,5657	56,57	33,94	4,07			12,00	
36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR/B1 G+ PMC: 16.61 Lote: AP-086/25 Qt: 100 Fab: 05/10/25 Val: 30/09/27 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	520	5102	AP	100	1,4600	146,00	87,60	10,51			12,00	
20630	NEOCAÍNA ISOB 0,5% SOL INJ EST 4ML CX C/ 40 AP/CRISTÁLIA S+ PMC: 15.09 Lote: 50027496 Qt: 40 Fab: 25/04/25 Val: 25/04/28 FCI:7BF6BA6A-FA90-47C2-B33C-E91E82D14290	30049061	520	5102	AP	40	10,5000	420,00	252,00	45,36			18,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR S- PMC: 5.08 Lote: BL-022/25 Qt: 100 Fab: 28/05/25 Val: 30/04/27	30049079	020	5102	AP	100	2,8200	282,00	169,20	30,46			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 3012571
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 599,62 Estadual: R\$ 520,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2025
VISTA ALEGRE DO ALTO

40.604 06/04/2026

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3526 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1780 5310 3012 5718

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

Nº. **000.178.053**
 Série **001**
 Folha 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260074398986 - 07/01/2026 17:07:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

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
51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU S+ PMC: 32.92 Lote: 24070177 Qt: 10 Fab: 14/06/24 Val: 30/06/26 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	520	5102	FA	10	11,6500	116,50	69,90	12,58			18,00	
53141	SUGAMADDEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU G+ PMC: 364.16 Lote: 25120397 Qt: 50 Fab: 27/10/25 Val: 27/10/27 FCI:00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016	30049059	520	5102	FA	50	37,1500	1.857,50	1.114,50	133,74			12,00	

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 07/04/2026
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 07/01/2026	No. do documento 178053-03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Cart./Nosso Número 09/00000103769-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.445,62
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,85 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 28,91 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

06/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:39:52
 326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000001037269001512206814090000144562
 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 40.604
 DATA DE VENCIMENTO 07/04/2026
 DATA DO PAGAMENTO 06/04/2026
 VALOR DO DOCUMENTO 1.445,62
 VALOR COBRADO 1.445,62

NR.AUTENTICACAO B.2C8.2F3.E02.02E.EFD

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: Rua Humaitá, 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.	100	Azitromicina 500 mg comprimido	PHARLAB	0,89	445,00
2.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	HIPOLABOR	2,29	229,00
3.	100	Dramin EV	HYPERA	6,78	678,00
4.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	SANTISA	0,5657	56,57
5.	100	Midazolam 5mg/ml - 3ml	HIPOLABOR	1,46	146,00
6.	100	Prometazina 50mg/2ml	HIPOLABOR	2,82	282,00
7.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	TEUTO	1,63	106,30
8.	50	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	BLAU	37,15	1.857,50
9.	10	Suxametonio	BLAU	11,65	116,50
10.	40	Marcaína 0,5% isobárica	CRISTALIA	10,50	420,00
				TOTAL:	R\$ 4.336,87

DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

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

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

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

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO 3X
VALOR DESTA A.F:	R\$ 4.336,87

**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	Água destilada 10mL	0,15	30,00
2.	100	Azitromicina 500 mg comprimido	0,80	80,00
3.	20	Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	1,10	22,00
4.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	3,60	360,00
5.	300	Cloreto de Sódio 0,9% - 10 mL	0,16	48,00
6.	25	Cloridrato de difenidramina - Difenedrin	19,00	475,00
7.	120	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	1,05	126,00
8.	200	Dipirona 500 mg comprimido	0,20	40,00
9.	100	Dramin EV	4,65	465,00
10.	100	Enterogermina	4,50	450,00
11.	100	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml – 10 ml	2,60	260,00
12.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,70	70,00
13.	100	Midazolam 5mg/ml - 3ml	2,80	280,00
14.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	9,80	196,00
15.	500	Omeprazol 20mg	0,30	150,00
16.	100	Prometazina 50mg/2ml	2,40	240,00
17.	40	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
18.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00
19.	50	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	480,00
20.	10	Suxametonio	15,08	150,80
21.	40	Marcaina 0,5% isobárica	10,00	400,00
22.	60	Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de	7,00	420,00



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



		sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)		
			TOTAL:	5.249,80

Pirangi 05/01/2026.

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

João Gonçalves de Sarro

Diretor Executivo

OSS Pirangi

logo

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

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Cid. : ARUJA
Azeda

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4083875

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE
Bairro: JARDIM TANGARA
Cidade: PIRANGI

Código: 3937
CEP: 15820280 UF: SP
Fone: (17)3386-1800 Fax:
Cmpl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	11555 CLORETO DE SODIO 0,9 % 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	32,1999	0,1610	2	64,40	0,00	64,40
2	8532 AGUA PARA INJECAO 20 0 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	28,6126	0,1431	1	28,61	0,00	28,61

TOTAL DE PEÇAS: 3

TOTAIS: 93,01 0,00 93,01

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	1.000,00	06/01/2026	01/01/2026		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

logo

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

CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja
Azeda

Cid. .: ARUJA

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

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4083188

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereco: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820280

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	38550 IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA	NEO QUIMICA	1	FR	5,7500	5,7500	20	115,00	0,00	115,00
2	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	260,4298	2,6043	1	260,43	0,00	260,43
3	20761 DIFENIDRIN 50MG/ML 2 5 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	428,7761	17,1510	1	428,78	0,00	428,78
4	24490 DEXAMETASONA 4MG/ML 120 AMPOLAS 2,5ML GEN-TEUT	TEUTO	120	CX	82,9844	0,6915	1	82,98	0,00	82,98
5	9431 DIPIRONA 500MG 500 C P GEN-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	500	CX	64,8860	0,1298	1	64,89	0,00	64,89
6	12772 FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL	HIPOLABOR	50	CX	128,0000	2,5600	2	256,00	0,00	256,00
7	23773 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-SANTISA	SANTISA	100	CX	66,8623	0,6686	1	66,86	0,00	66,86
8	12041 MIDAZOLAM 15MG 100 A MPOLAS 3ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	166,8306	1,6683	1	166,83	0,00	166,83
9	38096 OMEPRAZOL 20MG FRAS CO 56CAPS GEN-GLOBO	GLOBO	56	FR	3,8710	0,0691	10	38,71	0,00	38,71
10	31386 PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	286,7200	2,8672	1	286,72	0,00	286,72
11	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	59,6804	11,9361	8	477,44	0,00	477,44
12	38479 AEROGOLD AEROSOL 100 MCG 200 DOSES-GLENMARK	GLENMARK FARMA	1	CX	11,4800	11,4800	10	114,80	0,00	114,80
13	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: 60

TOTAIS: 2.666,61 0,00 2.666,61

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

1.000,00

05/01/2026

31/12/2025

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

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 MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4087576

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820280

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	15686 NEOMICINA+BACITRACIN A 50G GEN-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	1	TB	7,5182	7,5182	1	7,52	0,00	7,52

TOTAL DE PEÇAS: 1

TOTAIS: 7,52 0,00 7,52

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

1.000,00

07/01/2026 02/01/2026

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

1- LICITACAO Nº 349225**05 DE JANEIRO DE 2026**

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	6284	AZITROMICINA 500MG CP AZITROPHAR/PHARLAB	CP	100	1,0900	109,00
0002	321	IPRATROPIO 0,025% 20ML GOTAS GEN/HIPOLABOR	FR	20	1,3600	27,20
0003	3351	CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML GEN/HIPOLABOR	AMP	100	3,3500	335,00
0005	11748	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GEN/TEUTO	AMP	120	1,1500	138,00
0010	2636	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP GEN/SANTISA	AMP	100	0,7800	78,00
0011	6737	MIDAZOLAM 15MG/3ML 3ML GEN B1/HIPOLABOR	AMP	100	2,1500	215,00
0013	13810	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS GEL.DURAS GEN/GEOLAB	CPS	500	0,1200	60,00
0014	13374	PROMETAZOL CL.PROMETAZINA 25MG/ML 2ML/HIPOLABOR	AMP	100	3,4500	345,00
0016	5895	SALBUTAMOL 100MCG/SPRAY 200D AERODINI/TEUTO	FR	10	16,8500	168,50
0018	13032	SUXAMETONIO 100MG SUCCITRAT C/10/BLAU	FR	10	19,8000	198,00
0020	6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	4,8500	291,00

Total Geral: R\$ 1.964,70**** UM MIL,NOVECENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -

Vendedor: TELEVENDAS
 vendas03@dimebrashospitalar.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: 06/01/2026

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\$ 1.395,52

PRODUTO	Quant.	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B	100	R\$ 1,50	R\$ 75,00	R\$ 150,00	30/11/2027
FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP	100	R\$ 2,90	R\$ 145,00	R\$ 290,00	31/05/2027
UNIDEXA 4MG/ML 2,5ML X 50FA	150	R\$ 4,20	R\$ 210,00	R\$ 630,00	30/06/2026
UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98	100	R\$ 2,60	R\$ 65,00	R\$ 260,00	31/10/2027
UNIPRAZOL 20MG CAP BLX28	504	R\$ 0,13	R\$ 3,64	R\$ 65,52	28/02/2027

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

SOVIA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 06/01/2026 10:15:40
Página: 1 de 1

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP
Orçamento

Número.....: 520680 05/01/2026 Empenho: **Prev. Envio:** **Validade: 05/01/2026**
Código.....: 4470 **Forn/Cliente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI * PIRANGI
Fone Contato: **Vendedor:** PRIVADO SP I - GLEICE
Endereço.....: AV CARMEM LUCIA GICLIO 1901 **Bairro:** JARDIM TANGARA **Cidade:** PIRANGI
GIRADE
CNPJ.....: 51.804.771/0001-72 **Complemento:** **UF:** SP
Natureza.....: **CEP:** 15.820-000
End.Entrega....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE,1901 - Bairro: JARDIM TANGARA - CEP: 15.820-000 - PIRANGI/SP

Pendente a Faturar

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	020	AMP	200	0,16800	0,00	33,60
Lote: 25D0169I Validade: 16/03/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1108500110066 Nome Coml:							
PesoUn: 0,01413 Peso Total: 2,82600 Cubagem Un: 0,000033600 Cubagem Total: 0,006720000							
103518	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) CIMED*	000	CP	450	0,65000	0,00	292,50
Lote: 2510611 Validade: 22/04/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30042029 No.Reg.MS: 1438102050064 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00143 Peso Total: 0,64350 Cubagem Un: 0,000010733 Cubagem Total: 0,004829850							
101.0090	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA	000	AMP	100	2,80000	0,00	280,00
Lote: 25091249 Validade: 30/09/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30032029 No.Reg.MS: 1038700360029 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00850 Peso Total: 0,85000 Cubagem Un: 0,000021120 Cubagem Total: 0,002112000							
17010027	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE	020	AMP	300	0,17700	0,00	53,10
Lote: 25L8872C Validade: 02/10/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500010037 Nome Coml:							
PesoUn: 0,01455 Peso Total: 4,36500 Cubagem Un: 0,000033600 Cubagem Total: 0,010080000							
17040002	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE	000	AMP	120	0,78000	0,00	93,60
Lote: DX25E068 Validade: 30/04/2027 Localiz:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500320060 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00630 Peso Total: 0,75600 Cubagem Un: 0,000021600 Cubagem Total: 0,002592000							
674	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI	000	CP	500	0,12650	0,00	63,25
Lote: 25K65W Validade: 12/11/2027 Localiz:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1256800410029 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00085 Peso Total: 0,42500 Cubagem Un: 0,000003950 Cubagem Total: 0,001975000							
02	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) SANTISA	000	AMP	100	0,77000	0,00	77,00
Lote: 20203825 Validade: 18/09/2027 Localiz:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1018600320012 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00205 Peso Total: 0,20500 Cubagem Un: 0,000010140 Cubagem Total: 0,001014000							
Cubagem (M3):		0,02932	Peso (Kg):	10,07050	Valor Somado --->	893,05	

Transportadora:

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)

Cubagem (M3): 0,02932
Peso (Kg): 10,07050

Condições de Pagamento: 028

diária Valor Vencido dias do faturamento

Dados Bancários:

Valor Vencido Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Nota de confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume:
Preço	Rotulagem	Embalagem	Validade
		N.F.	Temperatura
			Peso:

Itens do Pedido



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 3009283**05 DE JANEIRO DE 2026**

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550) **Contato:** JOAO
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN **Cep:** 15820-000
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 **Telefone:** (17)3386-1800
Cidade: PIRANGI **Uf:** SP
Bairro: JARDIM TANGARA **E-mail:** compras.hbjp@gmail.com
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	44926	AZITROPHAR 500MG CT C/ 500 CP REV/PHARLAB AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	EE-3000	CP	500	0,8900	445,00
0002	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	20	1,1877	23,75
0003	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	100	2,2900	229,00
0004	20586	DIFENIDRIN 50MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA DIFENIDRAMINA 50MG/ML INJ 1ML	EE-1200	AP	25	20,6200	515,50
0005	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	120	0,7500	90,00
0006	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI DIPIRONA SÓDICA 500MG	EE-6000	CP	500	0,1300	65,00
0007	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	6,7800	678,00
0008	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOLABOR FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-1000	AP	100	2,8200	282,00
0009	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	100	0,5657	56,57
0010	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML	EE-2400	AP	100	1,4600	146,00

OMEPRAZOL 20MG									
0012	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	2,8200	282,00		
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML									
0013	48034	REMIFENTANILA 2MG PO LIOF INJ (GEN) CT C/ 5 FA/CRISTÁLIA	CT-5	FA	40	12,7600	510,40		
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ									
0014	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	10	10,6300	106,30		
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO									
0015	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	50	37,1500	1.857,50		
SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML									
0016	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	10	11,6500	116,50		
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ									
0017	20630	NEOCAÍNA ISOB 0,5% SOL INJ EST 4ML CX C/ 40 AP/CRISTÁLIA	CX-40	AP	40	10,5000	420,00		
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) SOL INJ 4ML ISOBARICA									
0018	52036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	400	0,1680	67,20		
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML									
0019	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	200	0,1650	33,00		
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML									
Total Geral: R\$ 5.964,54									
** CINCO MIL,NOVECENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS **									
Observações:									
FAT MIN 500,00									
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4									
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0									
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38									
Cond.Pagto: 30			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura						
Transportadora: Cif -			Wilson						
			Vendedor: ATIVA REGIÃO 16						
			vendas@ativahosp.com.br						



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

CNPJ: 06.968.107/0001-04

I.E: 224.173.830.116

Ao
HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V.UNIT	TOTAL
1	SUPLEMENTO ALIMENTAR BACILLUS CLAUSI fr 5ML(ENTEROGERMINA) - sanofi cx c/ 20 flac	FLAC	100	4,25	425,00
TOTAL					425,00

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, 14 DE JANEIRO DE 2.026

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

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

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

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SUPERMED	ATIVA	DIMEBRAS	SOMA	RAP	UNIÃO	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	200	Água destilada 10mL	0,1431	0,1650	-	0,168	-	-	0,1431	SUPERMED
2.	100	Azitromicina 500 mg comprimido	-	0,89	1,09	0,65	-	-	0,65	SOMA
3.	20	Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	5,75	1,1877	1,36	-	-	-	1,36	DIMEBRAS
4.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	2,6043	2,29	3,35	2,80	-	2,90	2,29	ATIVA
5.	300	Cloreto de Sódio 0,9% 10mL	0,1610	0,1680	-	0,177	-	-	0,1610	SUPERMED
6.	25	Cloridrato de difenidramina - Difenedrin	17,1510	20,62	-	-	-	-	17,1510	SUPERMED
7.	120	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	0,6915	0,75	1,15	0,78	-	4,20	0,6915	SUPERMED
8.	200	Dipirona 500 mg comprimido	0,1298	0,13	-	0,1260	-	-	0,1260	SOMA
9.	100	Dramin EV	-	6,78	-	-	-	-	6,78	ATIVA
10.	100	Enterogermina	-	-	-	-	4,25	-	4,25	RAP
11.	100	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml – 10 ml	2,56	2,82	-	-	-	2,60	2,56	SUPERMED
12.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,6686	0,5657	0,78	0,77	-	-	0,5657	ATIVA
13.	100	Midazolam 5mg/ml - 3ml	1,6683	1,46	2,15	-	-	1,50	1,46	ATIVA
14.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	7,5182	-	-	-	-	-	7,5182	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

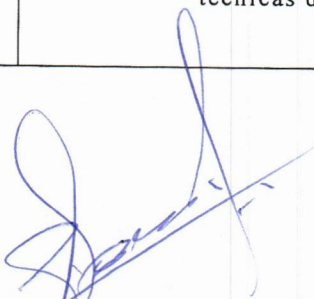
15.	500	Omeprazol 20mg	0,0691	0,0810	0,12	-	0,13	0,12	DIMEBRAS
16.	100	Prometazina 50mg/2ml	2,8972	2,82	3,45	-		2,82	ATIVA
17.	40	Remifentanila 2 mg	11,9361	12,76		-		11,9361	SUPERMED
18.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	11,48	10,63	16,85	-		10,63	ATIVA
19.	50	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml		37,15		-		37,15	ATIVA
20.	10	Suxametonio		11,65	19,80	-		11,65	ATIVA
21.	40	Marcaína 0,5% isobárica		10,50		-		10,50	ATIVA
22.	60	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)	5,1195		4,85	-		4,85	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
Água destilada 10mL	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Azitromicina 500 mg comprimido	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clindamicina (600mg/4ml)	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.
Cloridrato de difenidramina - Difenidrin	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dipirona 500 mg comprimido	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Dramin EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enterogermina	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de Fentanila 0,05mg/ml – 10 ml	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.
Midazolam 5mg/ml - 3ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Neomicina com bacitracina 30 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 20mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Prometazina 50mg/2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	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.
Suxametônio	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Marcaina 0,5% isobárica	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 07 DE JANEIRO DE 2026.