

**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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.158.053  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1580 5310 2765 6286

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

135251558085343 - 09/06/2025 17:14:14

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

09/06/2025

ENDEREÇO

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

SP

FONE / FAX

1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	10/07/2025	Venc.	08/08/2025
Valor	RS 312,75	Valor	RS 312,75

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
375,30	67,55	0,00	0,00	0,00	0,00	625,50
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	625,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,100	1,100

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
53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN S+ PmPf: 44,51 PMC: 83,79 Lote: AB12671A Qt: 50 Fab: 20/09/24 Val: 31/08/26	30049099	720	5102	SER	50	12,5100	625,50	375,30	67,55			18,00	
<p>Convênio 03/2024 Vista Alegre do Alto</p> <p>80.403 04/08/2025</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO CONFIRMADO COM GABRIELA  
Vendedor: 162-ATIVA REGLÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2765628  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 102,39 Estadual: R\$ 75,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>08/08/2025</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>09/06/2025</b>	No. do documento <b>158053-02</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/06/2025</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000097603-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>312,75</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 6,26 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**

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:56:50  
 326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000976203001512205511670000031275

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 80.401  
 DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 312,75  
 VALOR COBRADO 312,75

-----  
 NR. AUTENTICACAO 4.B3A.4BC.0D0.F31.9AC  
 =====

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Razão Social: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: Rua Humuitá, 290 – Santa Cruz do José Jacques – CEP: 14.020-068 Ribeirão Preto - SP

Telefones: 16 3993-9100

Email: leticia@ativahosp.com.br

CNPJ/M.F: 04.274.988/0001-38

Inscrição Estadual: 582.596.876.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	50	Clexane (enoxoparina 40mg/0,4ml)	MYLAN	12,51	625,50
				<b>TOTAL:</b>	<b>625,50</b>

**DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:**

**CNPJ: 51.804.771/0001-72**

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI**

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

**ENDEREÇO PARA ENTREGA:**


**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI**

**AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901**

**CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP**

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

<b>PRAZO ENTREGA</b>	<b>IMEDIATO</b>
<b>FRETE</b>	<b>CIF P/ PIRANGI/SP</b>
<b>PAGAMENTO</b>	<b>BOLETO 3 X</b>
<b>VALOR DESTA A.F:</b>	<b>625,50</b>

  
**GABRIELA PADOVAN ZANARELLI**  
**RESPONSÁVEL POR COMPRAS**



**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**

**PROCESSO 032/2025.**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	50	Acetilcisteína 600 mg sachê	1,13	56,50
2.	10	Amoxicilina 400 mg/ 5 ml	36,00	360,00
3.	300	Atropina 0,25 mg/ml	1,06	318,00
4.	100	Ceftriaxona 1 g EV	4,70	470,00
5.	20	Clexane (enoxoparina 40mg/0,4ml)	13,50	270,00
6.	100	Clindamicina 150 mg/ ml ampola 4 ml	3,65	365,00
7.	200	Cloreto de potássio 19,1% 10 ml	0,50	100,00
8.	200	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,50	100,00
9.	100	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	1,05	100,50
10.	50	Dimorf 10 mg/ml	5,25	262,50
11.	200	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	180,00
12.	500	Dipirona 500 mg comprimido	0,15	75,00
13.	200	Keflin (cefalotina 1g)	3,90	780,00
14.	25	Ketamin np 50 mg/ml	16,15	403,75
15.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa 100 ml	13,25	318,00
16.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	8,00	320,00
17.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	16,75	1.256,25
18.	100	Neostigmina 0,5 mg/ml	1,80	180,00

**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



19.	10	Noripurum EV 100 mg/5ml	13,50	135,00
20.	40	Omeprazol frasco-ampola	8,15	326,00
21.	20	Oximetazolina 0,5 mg/ml	4,00	80,00
22.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,50	350,00
23.	60	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	9,45	567,00
24.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
25.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00
26.	5	Sevoflurano 250 ml	300,00	1.500,00
27.	150	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	3,25	487,50
28.	150	Solucortef (hidrocortisona) 500 mg	4,65	697,50
29.	10	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	480,00
30.	10	Suxametonio 100 mg frasco-ampola	15,60	156,00
31.	300	Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	19,35	5.805,00
32.	50	Tracur 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	8,05	402,50
33.	200	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,10	220,00
34.	20	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	7,00	140,00
35.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	1.470,00
36.	175	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	5,05	883,75
37.	160	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	1.104,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>21.226,75</b>



**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



Pirangi 26/05/2025.

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

---

**João Gonçalves de Sarro**

**Diretor Executivo**

**OSS Pirangi**

**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: 27/05/2025  
CLIENTE: HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI  
CNPJ: 51.804.771/0001-72  
PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado  
Validade da proposta: 3 dias  
Faturamento mínimo: R\$ 600,00  
Entrega: 4 Dias úteis

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.718,00</b>
--------------	---------------------

Produto	Quantidade	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	30/11/2026
BRYONY 100MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD	10	R\$ 39,00	R\$ 390,00	R\$ 390,00	31/10/2026
CORTISONAL 100MG INJ 50FA	150	R\$ 2,70	R\$ 135,00	R\$ 405,00	31/03/2027
CORTISONAL 500MG INJ 50FA	150	R\$ 4,80	R\$ 240,00	R\$ 720,00	31/08/2026
DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98	50	R\$ 1,70	R\$ 85,00	R\$ 85,00	31/01/2027
FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP	100	R\$ 3,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00	31/10/2026
HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ 10 SER	20	R\$ 13,70	R\$ 137,00	R\$ 274,00	31/05/2026
LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA	20	R\$ 7,00	R\$ 70,00	R\$ 140,00	30/11/2025
NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP	100	R\$ 1,24	R\$ 62,00	R\$ 124,00	30/11/2026
ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP	200	R\$ 1,00	R\$ 50,00	R\$ 200,00	30/11/2026
PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML	60	R\$ 8,30	R\$ 41,50	R\$ 498,00	31/10/2026
REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98	20	R\$ 12,60	R\$ 63,00	R\$ 252,00	31/01/2027
SUCCINIL COLIN 100MG FA	10	R\$ 13,00	R\$ 13,00	R\$ 130,00	31/01/2027
SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML	10	R\$ 9,00	R\$ 45,00	R\$ 90,00	30/06/2026
VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML	5	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ 1.800,00	28/02/2027

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

# Mafra

distribuimos saúde

Conta ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI Data de criação 27/05/2025  
 Grupo de Vendas ASSOC PIRANGI Número de Cotação 00650367  
 CNPJ 51.804.771/0001-72  
 Código Cliente 003516  
 Telefone (17) 3386-1800

Filial Venda	Cód Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	002304	ANDROCORTIL 100MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 166,98	R\$ 3,34	R\$ 166,98
CAJ-1006	040038	ANDROCORTIL 500MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 247,16	R\$ 4,94	R\$ 247,16
CAJ-1006	658267	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 202,81	R\$ 4,06	R\$ 202,81
CAJ-1006	019875	CETOPROFENO 100MG CX 50FA CRISTALIA	CRISTALIA B	1,00	CX	R\$ 226,67	R\$ 4,53	R\$ 226,67
CAJ-1006	444444	CLEXANE 40MG CX 10SERP 0,4ML SAFETY LOOK SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	2,00	CX	R\$ 311,47	R\$ 31,15	R\$ 622,94
CAJ-1006	199971	DEXAMETASONA 4MG/ML CX 120AMP 2,5ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 120,98	R\$ 1,01	R\$ 120,98
CAJ-1006	015717	DIMORF 10MG/ML A1 CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1,00	CX	R\$ 189,02	R\$ 3,78	R\$ 189,02
CAJ-1006	005489	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 94,55	R\$ 0,79	R\$ 94,55
CAJ-1006	000520	FISIOLOGICO 0,9% CX 100BLS 100ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 401,66	R\$ 4,02	R\$ 401,66
CAJ-1006	014063	FISIOLOGICO 0,9% CX 200AMP 10ML HALEX ISTAR	ISOFARMA	1,00	CX	R\$ 71,23	R\$ 0,36	R\$ 71,23
CAJ-1006	018306	FISIOLOGICO 0,9% CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 164,55	R\$ 5,49	R\$ 164,55
CAJ-1006	018305	FISIOLOGICO 0,9% CX 50BLS 250ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 214,63	R\$ 4,29	R\$ 214,63
CAJ-1006	004705	FOSFATO CLINDAMICINA 600MG CX 50AMP 4ML HYPOFARMA	HYPOFARMA	2,00	CX	R\$ 169,32	R\$ 3,39	R\$ 338,64
CAJ-1006	202484	KETAMIN NP (C1) 50MG/ML CX C/25 AMP 2ML	CRISTALIA	1,00	CX	R\$ 466,99	R\$ 18,68	R\$ 466,99

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

# Mafra

distribuimos saúde

CAJ-1006	147978	LEVOFLOXACINO 5MG/ML CX 60BLS SIST FECH 100ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 563,64	R\$ 9,39	R\$ 563,64
CAJ-1006	139250	NORIPURUM EV 20MG/ML CX 5AMP 5ML BLANVER SA (G)	BLANVER FARMOQUIMICA	1,00	CX	R\$ 71,02	R\$ 14,20	R\$ 71,02
CAJ-1006	002632	ONDANSETRONA 2MG/ML CX 50AMP 2ML HYPOFARMA	HYPOFARMA	1,00	CX	R\$ 60,60	R\$ 1,21	R\$ 60,60
CAJ-1006	007382	OPRAZON 40MG CX 20AMP 10ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 201,62	R\$ 10,08	R\$ 201,62
CAJ-1006	136704	PROPOFOL (C1) 10MG/ML CX 5FA 20ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 44,44	R\$ 8,89	R\$ 44,44
CAJ-1006	147369	RELYON (A1) 2MG CX 5FA ACHE	ACHE	1,00	CX	R\$ 135,07	R\$ 27,01	R\$ 135,07
CAJ-1006	201383	SEVONESS (C1) 1MG/ML FR 250ML BAXTER	BAXTER	1,00	UN	R\$ 224,00	R\$ 224,00	R\$ 224,00
CAJ-1006	998283	SUCCITRAT 100MG CX 10FA 10ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 221,16	R\$ 22,12	R\$ 221,16
CAJ-1006	136922	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML CX 10FA 2ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 489,02	R\$ 48,90	R\$ 489,02

Endereço de Entrega	AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - JD. TANGARA	Valor Total	R\$ 5.539,38
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.

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

mafrasaude.com.br

uma empresa vivo

Logo

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

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja  
Azeda

Cid. : ARUJA

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3784698

SITUAÇÃO PENDENTE

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

Código: 3937  
CEP: 15820000 UF: SP  
Fone: (17)3386-1800 Fax:  
Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	12.0691	0,7543	3	38,21	0,00	36,21
2	12094 ATROFARMA 0,25MG 100 AMP(VIDRO) 1ML-FARMAC	FARMACE	100	CX	77,9179	0,7792	3	233,75	0,00	233,75
3	25976 CEFTRIAXONA 1G 50 FR ASCO AMPOLA IM/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	253,0899	5,0618	2	506,18	0,00	506,18
4	36017 HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA	BRAINFARMA	10	CX	126,4938	12,6494	2	252,99	0,00	252,99
5	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	242,0000	2,4200	1	242,00	0,00	242,00
6	7103 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	107,2842	0,5364	1	107,28	0,00	107,28
7	28443 CLORETO DE SODIO 0,9 % 200 AMPOLAS 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	39,8800	0,1994	1	39,88	0,00	39,88
8	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100 AMPOLAS 2,5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	86,8000	0,8680	1	86,80	0,00	86,80
9	14293 DIMORF 0,1MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	150,8208	3,0124	1	150,82	0,00	150,82
10	31290 DIFIRONA 1GR 100 AMP CLAS 2ML GEN -SANTISA	SANTISA	100	CX	55,0000	0,5500	1	55,00	0,00	55,00
11	31524 DIFIRONA 500MG 200CF GEN HOSP-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	200	CX	25,5135	0,1276	2	51,03	0,00	51,03
12	14292 KETAMIN NF 50MG/ML 2 5 AMPOLAS 2ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	413,0000	16,5200	1	413,00	0,00	413,00
13	16936 LEVOTAC 5MG/ML 6 BOL SAS 100ML-CRISTALIA	CRISTALIA	6	CX	50,4249	8,4042	4	201,70	0,00	201,70
14	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	370,5000	14,8200	3	1.111,50	0,00	1.111,50
18	15215 OXIMETAZOLINA 0,50MG 7ML AD.30ML GEN-EMS	EMS	1	FR	3,7155	3,7155	20	74,31	0,00	74,31
19	26930 CETOPROFENO 100 MG 1 M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	127,0153	1,2702	1	127,02	0,00	127,02
20	25841 PROPOFOL(PROPOVAN) 1 0MG/ML 10FAM 20ML IV-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	88,8884	8,8888	6	533,33	0,00	533,33
21	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	70,3125	14,0625	4	281,25	0,00	281,25
22	14239 AEROFRIN AEROSOL 100 MCG 200 DOSES-PHARMA	PHARMASCIENCE	1	FR	14,0300	14,0300	10	140,30	0,00	140,30
23	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	398,5753	398,5753	5	1.992,88	0,00	1.992,88
24	36986 GLIOGORT 500MG 50 FR ASCOS AMPOLA-FRESENIUS	FRESENIUS	50	CX	196,6683	3,9334	3	590,00	0,00	590,00
28	14483 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	44,1999	0,8840	4	176,80	0,00	176,80
29	37316 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FRA-FARMARIN	FARMARIN	60	CX	178,8000	2,9800	6	1.072,80	0,00	1.072,80
30	31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU	FRESENIUS	48	CX	161,4400	3,7800	4	725,76	0,00	725,76
31	22412 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 24BSA-BEKER	BEKER	24	CX	107,2800	4,4700	7	750,96	0,00	750,96

TOTAL DE PEÇAS: 96

TOTALS: 9.953,35 0,00 9.953,35

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO  
28/35/42 DDFAT. MIN.  
650,00PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA  
26/05/2025 26/05/2025

PEDIDO

FRETE VALOR FRETE  
CIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

logo

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

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

INCLUIDO POR MARTA MARGUES

VENDA Nº 3784698

SITUAÇÃO PENDENTE

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

Código: 3937  
 CEP: 15820000 UF: SP  
 Fone: (17)3386-1800 Fax:  
 Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
15	9983 NORMASTIG 0,5MG/ML 5 0 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	59,0209	1,1804	2	118,04	0,00	118,04
16	30706 SUCROFER IV 5 FRASCO AMPOLA 5ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	5	CX	57,1523	11,4305	2	114,30	0,00	114,30
17	28947 UNIPRAZOL 40MG 50 FR ASCO AMPOLA+DIL-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	434,0000	8,6800	2	868,00	0,00	868,00
25	29333 SUCCITRAT 100MG 10 F FRASCO AMPOLA -BLAU	BLAU	10	CX	216,0538	21,6054	1	216,05	0,00	216,05
26	19708 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,5G 10 FRASCO AMPOLA GEN-MYLAN	MYLAN	10	CX	181,5000	18,1500	6	1.089,00	0,00	1.089,00
27	13671 TRACUR 25MG 2,5ML 25 AMPOLAS-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	201,6357	8,0654	2	403,27	0,00	403,27

TOTAIS: 2.808,67 0,00 2.808,67

TOTAL DE PEÇAS: 15

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DDL

FAT. MIN. 650,00 PREVISÃO 26/05/2025 VALIDADE PROPOSTA 27/05/2025 PEDIDO

FRETE VALOR FRETE 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



**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:denise

ORÇAMENTO Nº 2749339

27 DE MAIO DE 2025

**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](mailto: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	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G	EE-600	ENV	50	0,7500	37,50
0002	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	CT-50	FA	100	3,8900	389,00
0003	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML	EE-360	SER	20	12,5100	250,20
0004	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	2,4700	247,00
0005	30699	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (191MG/ML) SOL INJ IV 10ML	CX-200	AP	200	0,6400	128,00
0006	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML	Paleta-57600	AP	200	0,2426	48,52
0007	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	120	0,9500	114,00
0008	56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML	EE-700	AP	50	1,6200	81,00
0009	32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML	EE-5000	AP	200	0,6000	120,00
0010	49508	CEFARISTON 1G PÓ INJ CT C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	200	4,9000	980,00



CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL							
0011	48091	KETAMIN 500MG (50MG/ML) SOL INJ 10ML IV/IM CX C/25 FA/CRISTÁLIA	CX-25	FA	25	72,0000	1.800,00
CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 10ML							
0012	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	6,4500	258,00
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0013	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOQUÍMICO	EE-200	FA	72	14,2800	1.028,16
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ							
0014	33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUÍMICA	EE-1000	AP	100	0,9600	96,00
METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ 1ML							
0015	52719	SUCROFER 100MG (20MG/ML) SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/ UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	10	11,9000	119,00
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML							
0016	53939	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA + 25 AP DIL 10ML/TEUTO	CX-25	FA	40	7,6000	304,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0017	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/ CRISTÁLIA	EE-1000	FA	100	3,5300	353,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0018	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO	EE-360	FA	60	9,6000	576,00
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0019	48034	REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ IV C/5 FA/ CRISTÁLIA	CT-5	FA	20	11,9000	238,00
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ							
0020	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	10	13,4300	134,30
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0021	37298	SEVOFLURANO 1ML/ML (GEN) SOL INAL 250ML FR/ BIOQUÍMICO	EE-25	FR	5	345,0000	1.725,00
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0022	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	150	2,8700	430,50
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0023	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/ TEUTO	CT-50	FA	150	4,2000	630,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							

0024	53141	SUGAMADEx 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	10	43,0000	430,00
SUGAMADEx SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML							
0025	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	10	16,9000	169,00
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ							
0026	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	60	15,9000	954,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0027	53599	ATRACÚRIO 25MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 2,5ML IV CT C/25 AP/FRESENIUS	CT-25	AP	50	7,7600	388,00
BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG SOL INJ 2,5ML							
0028	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	20	10,0500	201,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0029	56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN	CX-60	FR	300	3,0000	900,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0030	48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS	CX-48	FR	175	3,8000	665,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0031	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN	CX-60	FR	160	4,6700	747,20
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML							
<b>Total Geral: R\$ 14.541,38</b>							
<b>** QUATORZE MIL,QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS **</b>							
<b>Observações:</b>							
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							
<b>Cond.Pagto:</b> 30		<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura					
<b>Transportadora:</b> Cif -		<b>Vendedor:</b> Denise ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ 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:Ricardo

**1- LICITACAO Nº 332856****26 DE MAIO DE 2025****Agente:** ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI (894)**Contato:** ALINE**Fantasia:****Cep:** 15820-000**Endereço:** AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE,190**Telefone:** (17)3386-1800**Cidade:** PIRANGI**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:****Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	13338	AMOXIC+CLAVULANATO 400MG+57MG/5ML 70ML GEN/PRATI DONADUZZI	FR	10	21,5000	215,00
0002	13154	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML ATROFARMA/FARMACE	AMP	300	1,0600	318,00
0003	3656	CEFTRIAXONA 1G S/DIL IV GEN/TEUTO	FR	100	4,4500	445,00
0004	13495	HEPTRIS ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL INJ/MYLAN	SER	20	14,4000	288,00
0005	3351	CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML GEN/HIPOLABOR	AMP	100	3,2500	325,00
0006	4134	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST/SAMTEC	UN	200	0,3950	79,00
0007	2711	CLORETO SODIO 0,9% 10ML PLAST/SAMTEC	AMP	200	0,2460	49,20
0008	11748	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GEN/TEUTO	AMP	100	1,4300	143,00
0009	69	MORFINA 10MG/ML 1ML DIMORF A1/CRISTALIA	AMP	50	3,7500	187,50
0010	2840	DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ.IM/IV GEN/SANTISA	AMP	200	0,8900	178,00
0011	11320	DIPIRONA 500MG CP GEN/GREEN PHARMA	UN	500	0,1500	75,00
0012	11897	LEVOFLOXACINO 5MG/ML LEVOTAC 100ML/CRISTALIA	BO	24	13,5000	324,00
0013	11844	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU	FR	75	18,3000	1.372,50
0014	13426	OMEPRAZOL SODICO 40MG FR+DIL 10ML GEN/BLAU	FR	40	9,2500	370,00
0015	2206	CETOPROFENO 100MG/2ML ARTRINID IV/UNIAO QUIMICA	AMP	100	4,6500	465,00
0016	2273	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO	FR	150	3,4500	517,50
0017	5764	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO	FR	150	5,3500	802,50
0018	13032	SUXAMETONIO 100MG SUCCITRAT C/10/BLAU	FR	10	20,8500	208,50
0019	12179	PIPERACILINA +TAZOBACTAM 4G+500MG IV GEN/MYLAN	FR	60	19,8000	1.188,00
0020	13300	ONDANSETRONA 4MG/2ML 2ML GEN/HIPOLABOR	AMP	200	1,5800	316,00
0021	1079	LIDOCAINA 2% 20ML S/V GEN/HIPOLABOR	FR	20	4,8500	97,00
0022	64	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP	BO	300	3,1200	936,00
0023	662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP	BO	175	3,5800	626,50
0024	6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	160	4,2500	680,00

**Total Geral: R\$ 10.206,20****\*\* DEZ MIL,DUZENTOS E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS \*\*****Cond.Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** TELEVENDAS  
vendas03@dimebrashospitalar.com.br





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI  
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde  
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"  
Inscrição no CNPJ, N.º 51.804.771/0001-72  
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901 - Jardim Tangará-CEP 15820-000  
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 - Pirangi/SP

PESQUISA DE PREÇO  
PROCESSO 032/2025.

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SUPERMED	ATIVA	DIMÉBRAS	F&F	CM	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	50	Acetilcisteína 600 mg sachê	0,7543	0,75	-	-	-	0,75	ATIVA
2.	10	Amoxicilina 400 mg/ 5 ml	-	-	21,50	-	-	21,50	DIMÉBRA
3.	300	Atropina 0,25 mg/ml	0,7792	-	1,06	-	-	0,7792	SUPERME
4.	100	Ceftriaxona 1 g EV	5,0618	3,89	4,45	-	4,06	3,89	ATIVA
5.	20	Clexane (enoxaparina 40mg/0,4ml)	12,6494	12,51	14,40	13,70	31,15	12,51	ATIVA
6.	100	Clindamicina 150 mg/ ml ampola 4 ml	2,42	2,47	3,25	3,00	3,39	2,42	SUPERME
7.	200	Cloreto de potássio 19,1% 10 ml	0,5364	0,64	0,3950	-	-	0,3950	DIMÉBRA
8.	200	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,1994	0,24	0,2460	-	0,36	0,1994	SUPERME
9.	100	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	0,8680	0,95	1,43	-	1,01	0,8680	SUPERME



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

10.	50	Dimorf 10 mg/ml	-	1,62	3,75	1,70	3,78	1,62	ATIVA
11.	200	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,55	0,60	0,89	-	0,79	0,55	SUPERME
12.	500	Dipirona 500 mg comprimido	0,1276	-	0,15	-	-	0,1276	SUPERME
13.	200	Keflin (cefalotina 1g)	-	4,90	-	-	-	4,90	ATIVA
14.	25	Ketamin mp 50 mg/ml	16,52	72,00	-	-	18,68	16,52	SUPERME
15.	24	Levofloxacin 5 mg/ml bolsa 100 ml	8,4042	-	13,50	-	9,39	8,4042	SUPERME
16.	40	Marcalina pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	-	6,45	-	-	-	6,45	ATIVA
17.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	14,82	14,28	18,30	-	-	14,28	ATIVA
18.	100	Neostigmina 0,5 mg/ml	1,1804	0,96	-	1,24	-	0,96	ATIVA
19.	10	Noripurum EV 100 mg/5ml	11,4305	11,90	-	9,00	14,20	9,00	F&F
20.	40	Omeprazol frasco-ampola	8,68	7,60	9,25	-	10,08	7,60	ATIVA
21.	20	Oximetazolina 0,5 mg/ml	3,7155	-	-	-	-	3,71	SUPERME
22.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	-	3,53	4,65	3,10	4,53	3,10	F&F



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.	60	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	8,88	9,60	-	8,30	8,89	8,30	F&F
24.	20	Remifentanila 2 mg	14,0625	11,90	-	12,60	27,01	11,90	ATIVA
25.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,03	13,43	-	-	-	13,43	ATIVA
26.	5	Sevoflurano 250 ml	398,57	345,00	-	360,00	224,00	224,00	CM
27.	150	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	-	2,87	3,45	2,70	3,34	2,70	F&F
28.	150	Solucortef (hidrocortisona) 500 mg	3,9334	4,20	5,35	4,80	4,94	3,95	SUPERM
29.	10	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	-	43,00	-	39,00	48,90	39,00	F&F
30.	10	Suxametônio 100 mg frasco-ampola	21,6054	16,90	20,85	13,00	22,12	13,00	F&F
31.	60	Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	18,15	15,90	19,80	-	-	15,90	ATIVA
32.	50	Tracur 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	8,0654	7,76	-	-	-	7,76	ATIVA
33.	200	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	0,8840	-	1,58	1,00	1,21	0,8840	SUPERM
34.	20	Xylocaina sem vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml	-	10,05	4,85	7,00	-	4,85	DIMEBRA



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

35.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	2,98	3,00	3,12	-	4,02	2,98	SUPERMEI
36.	175	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	3,78	3,80	3,58	-	4,29	3,58	DIMEBRAI
37.	160	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	4,47	4,67	4,25	-	5,49	4,25	DIMEBRAI




## 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
Acetilcisteína 600 mg sachê	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Amoxicilina 400 mg/ 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Atropina 0,25 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Ceftriaxona 1 g EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Clexane (enoxaparina 40mg/0,4ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Clindamicina 150 mg/ ml ampola 4 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Cloreto de potássio 19,1% 10 ml	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
Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Dimorf 10 mg/ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Dipirona 500 mg comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Ketamin np 50 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Levofloxacino 5 mg/ml bolsa 100 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 atende as necessidades técnicas da área
Meropenem 1 g frasco ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Neostigmina 0,5 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Noripurum EV 100 mg/5ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Omeprazol frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Oximetazolina 0,5 mg/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 não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
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

Sevofurano 250 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Solucortef (hidrocortisona) 500 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+tazobactam) 4,5g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Tracur 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	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 não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
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 250 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

  
 João Gonçalves de Sarro  
 Diretor Executivo  
 Organização Social de Saúde Pirangi  
 PIRANGI, 27 DE MAIO DE 2025.