

SUPERMED

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

Avenida Vereador Vicente Pereira da
Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI,
MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

3-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 898206
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

13126 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8982 0617 1662 6252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131267540274095 12/05/2026 20:46:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937)

CNPJ/CPF
51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO
12/05/2026

ENDEREÇO
AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM TANGARA

CEP
15820-280

DATA ENTRADA/SAIDA
13 MAIO 2026

MUNICÍPIO
PIRANGI

FONE/FAX
1733861800

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001	09/06/2026	483,87	002	16/06/2026	483,85	003	23/06/2026	483,85
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.451,57	174,19	0,00	0,00	1.451,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.451,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 7,93	PESO LÍQUIDO 7,93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8067	CORTISONAL 100MG 50 FRASCO AMPOLA-UNIAO QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2603053, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2026, Data Val: 31/01/2028)	30043290	500	6108	CX	6	132,0000	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00	0,00
17303	AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI-POLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BD-057/2-5M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 31/10/2027)	30049099	500	6106	CX	2	329,7850	659,57	659,57	79,15	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P1V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 47,52
Pedido: 870119
End. Entrega: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901, 1901 - JARDIM TANGARA - 15820-000, PIRANGI-SP
Rota.....: 6 Cubagem : 0,01829
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.00033322-68.
Contato para Inconformidades na Entrega (SAC): (11) 4934-1707.

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

60.805 08/06/2026

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/06/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 12/05/2026	Número do Documento 8898206A	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 21/05/2026	Nosso Número 000005422349-0
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 483,87
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 0,79					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 483,87

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI / 51.804.771/0001-72

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



08/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:21:28
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000054222349001044214720000048387
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
CNPJ: 51.804.771/0001-72
=====

NR. DOCUMENTO 60.805
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 08/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 483,87
VALOR COBRADO 483,87
=====

NR.AUTENTICACAO 0.C0A.AB3.587.741.CB5
=====

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Endereço: Rua Projetada, s/n, Itaim – Cambui – MG – CEP: 37.600-000

Telefones : 11 4934-1700

Email: vendas11@supermed.net.br

CNPJ/M.F : 11.206.099/0001-07

Inscrição Estadual: 001.771.1480296

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	300	Solu cortef (hidrocortisona) 100 mg	UNIÃO QUÍMICA	2,64	792,00
2.	200	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	HIPOLABOR	3,29	659,57
				TOTAL:	1.451,57

DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

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

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

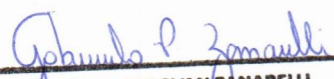
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

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

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO
VALOR DESTA A.F:	1.158,69


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**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	160	Acetilcisteína 600 mg sachê	1,70	272,00
2.	400	Água destilada 10 ml	0,20	80,00
3.	100	Cefepima 1 g	7,55	755,00
4.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	0,25	75,00
5.	200	Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	2,50	500,00
6.	200	Cloreto de potássio 19,1% ampola 10 ml	0,40	80,00
7.	300	Dipirona 500 mg comprimido	0,15	45,00
8.	100	Enterogermina	5,50	550,00
9.	10	Saf gel 85 g	16,60	166,00
10.	50	Linezolida 2 mg/ml frasco 300 ml	17,50	875,00
11.	200	Morfina 1 mg/ml ampola 2 ml	7,20	1.440,00
12.	100	Nafazolina 0,5 mg/ml 30 ml	2,00	200,00
13.	200	Prednisona 20 mg cp	0,20	40,00
14.	5	Regencyl	13,90	69,50
15.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	11,60	116,00
16.	300	Solu cortef (hidrocortisona) 100 mg	2,70	810,00
17.	24	Sulfadiazina de prata 10 mg/g 400 g	36,00	864,00
18.	20	Sugamadex	50,00	1.000,00
19.	200	Tramal 50 mg/ml ampola 2 ml	5,80	1.160,00



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.	200	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	3,50	700,00
			TOTAL:	9.797,50

Pirangi 11/05/2026.

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

João Gonçalves de Sarro

Diretor Executivo

OSS Pirangi



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 3169475**12 DE MAIO DE 2026**

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	Qty	Unitário	Total
0001	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G	EE-600	ENV	200	0,8600	172,00
0003	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	Paquete-57600	AP	400	0,1800	72,00
0004	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL	CX-50	FA	100	6,9000	690,00
0005	35902	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI DONADUZZI CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	EE-6000	CP	300	0,2200	66,00
0006	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	200	2,3353	467,06
0007	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI DIPIRONA SÓDICA 500MG	EE-6000	CP	500	0,1300	65,00
0009	47967	LINEZOLIDA INJ 2MG/ML (GEN) 10 BOLSAS 300ML/EUROFARMA LINEZOLIDA 2MG/ML (600MG) INJ 300ML	EE-10	BO	50	19,9500	997,50
0010	48121	CRISPRED 20MG CX C/ 200 CP/CRISTÁLIA PREDNISONA 20MG	EE-4800	CP	200	0,2400	48,00
0011	34227	REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G	EE-50	BG	5	13,4000	67,00
0012	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO	EE-50	FR	10	11,6000	116,00
0013	31604	CORTISONAI 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNITAO					

0014	53141	SUGAMADEx 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	20	40,0600	801,20
SUGAMADEx SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML							
0015	37407	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	0,8330	166,60
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0016	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4897	697,94
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
Total Geral: R\$ 5.320,30							
** CINCO MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS E TRINTA CENTAVOS **							
Observações: FAT MIN 800,00 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 5 Dias da Abertura				
Transportadora: Cif -			Proposta: Wilson				
			Vendedor: ATIVA REGIÃO 16				
			vendas@ativahosp.com.br				

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8Endereço : Avenida Vereador Vicente
Pereira da Cunha

CEP : 37600000 CNPJ: 11206099000107

Bairro ...: Santa
Edwiges

Cid. : CÂMBUI

UF: MG Fone : 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4248558

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
14	8067 CORTISONAL 100MG 50 FRASCO AMPOLA-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	50	CX	132,0000	2,6400	6	792,00	0,00	792,00

TOTAL DE PEÇAS: 6

TOTAIS: 792,00 0,00 792,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

1.000,00

12/05/2026 13/05/2026

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 4248558

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	38667 FLUIMUCIL D 600MG 16 ENVELOPES SABOR LARANJA-ZAMBON	ZAMBON	16	CX	57,1300	3,5706	10	571,30	0,00	571,30
2	10866 AGUA PARA INJECAO 10 ML 200 AMPOLAS PL-FARMACE	FARMACE	200	CX	29,2819	0,1464	2	58,56	0,00	58,56
3	13653 CEFEPIMA 1GR 50 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50	CX	411,9999	8,2400	2	824,00	0,00	824,00
4	35093 CIPROFLOXACINO 500MG 14CP REVESTIDO GEN-BRAINFARMA NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	14	CX	3,9978	0,2856	21	83,95	0,00	83,95
5	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	223,0000	2,2300	2	446,00	0,00	446,00
6	7103 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	87,4999	0,4375	1	87,50	0,00	87,50
7	9431 DIPIRONA 500MG 500 C P GEN-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	500	CX	74,8703	0,1497	1	74,87	0,00	74,87
8	17422 HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX	CASEX	1	CX	11,7284	11,7284	10	117,28	0,00	117,28
9	27445 LYNZOZ INJETAVEL 2MG/ ML 1 BOLSA 300ML-CRISTALIA	CRISTALIA	1	BSA	15,9900	15,9900	50	799,50	0,00	799,50
10	11413 DIMORF 1MG/ML 50ESTJ 2ML(SP)-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	369,0528	7,3811	4	1.476,21	0,00	1.476,21
11	13131 PREDNISONA 20MG 20 C P GEN-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	20	CX	3,1825	0,1591	10	31,83	0,00	31,83
12	13893 REGENCEL POMADA OFTA LMICA 3,5G-CRISTALIA	CRISTALIA	1	TB	12,9938	12,9938	5	64,97	0,00	64,97
13	35578 AERODINI AEROSOL 100 MCG 200 DOSES HOSP-TEUTO	TEUTO	1	FR	11,8000	11,8000	10	118,00	0,00	118,00
15	38730 SULPH 10MG/G (1%) CR EME 400G CX/24-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	24	CX	863,5259	35,9802	1	863,53	0,00	863,53
16	31189 SUGAMADEX SODICO 100 MG/ML (200MG) IV 10 FRASCOS AMPOLA GEN- BLAU	BLAU	10	CX	419,9999	42,0000	2	840,00	0,00	840,00
17	12725 CLORIDRATO DE TRAMAD OL 100MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	84,3750	0,8438	2	168,75	0,00	168,75
18	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	329,7846	3,2978	2	659,57	0,00	659,57

TOTAL DE PEÇAS: 135

TOTAIS: 7.285,82 0,00 7.285,82

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

1.000,00

12/05/2026 07/05/2026

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

SOMIA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 12/05/2026 17:23:03
Página: 1 de 2

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

Orgamento

Número.....: 542558 12/05/2026 Empenho: Prev. Envio: Validade: 12/05/2026
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
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	400	0,14700	0,00	58,80
Lote: 26A0031I Validade: 29/12/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,01413 NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1108500110066 Cubagem Un: 0,000033600 Cubagem Total: 0,013440000							
1302007	CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BIOCHIMICO	000	F/A	100	6,90000	0,00	690,00
Lote: 010928 Validade: 30/04/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,03213 NCM: 30042059 No.Reg.MS: 1006302270021 Cubagem Un: 0,000068053 Cubagem Total: 0,006805300							
04323	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI	000	CP	300	0,18500	0,00	55,50
Lote: 25K448 Validade: 27/10/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,00113 NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1256801500099 Cubagem Un: 0,000005044 Cubagem Total: 0,001513200							
101.0090	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA	000	AMP	200	2,55000	0,00	510,00
Lote: 26030160 Validade: 31/03/2028 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,00388 NCM: 30032029 No.Reg.MS: 1038700360029 Cubagem Un: 0,000025783 Cubagem Total: 0,005156600							
7010029	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML FARMACE	000	AMP	200	0,39000	0,00	78,00
Lote: 25L20327G Validade: 21/10/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,01613 NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500150092 Cubagem Un: 0,000041800 Cubagem Total: 0,008360000							
574	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI	000	CP	500	0,13000	0,00	65,00
Lote: 26B83P Validade: 05/02/2028 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,00085 NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1256800410029 Cubagem Un: 0,000003950 Cubagem Total: 0,001975000							
02304	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA IM/IV GLIOCORT FRESENIUS	000	F/A	300	2,50000	0,00	750,00
Lote: 78XA0504 Validade: 29/01/2028 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,02688 NCM: 30043210 No.Reg.MS: 1004101870092 Cubagem Un: 0,000053609 Cubagem Total: 0,016082700							
7010061	LINEZOLIDA 2MG/ML FRASCO 300ML (G) FARMACE	000	FRC	50	18,17000	0,00	908,50
Lote: 25H16376F Validade: 21/07/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,36050 NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500470038 Cubagem Un: 0,000920400 Cubagem Total: 0,046020000							
020079	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR	000	CP	500	0,18000	0,00	90,00
Lote: 0080/25M Validade: 31/01/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,00034 NCM: 30043210 No.Reg.MS: 1134302130086 Cubagem Un: 0,000001798 Cubagem Total: 0,000899000							
03	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AERODINI TEUTO*	000	FRC	10	10,50000	0,00	105,00
Lote: 3703471 Validade: 01/08/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,05940 NCM: 30049039 No.Reg.MS: 1037000960033 Cubagem Un: 0,000297990 Cubagem Total: 0,002979900							
Cubagem (M3):		0,10323	Peso (Kg):	40,48400	Valor Somado --->		3.310,80

Transportadora: Mod. Frete: 0-Remetente (CIF) Cubagem (M3): 0,10323
Peso (Kg): 40,48400

Condições de Pagamento: 028

Valor Valor dias do faturamento Valor Valor Valor

À
Associação

Beneficente de

Pirangi

Cnpj: 51.804.771/0001-72

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ: 44.734.671/0022-86

Inscrição Estadual: 374.076.430.117

Insc. Municipal: 80472

Rodovia Monsenhor Clodoaldo de

Paiva, S/N KM 46,2 - tapira - SP

CEP: 13974-908

TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589



* DATA DO ORÇAMENTO: 12/05/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R\$) VENDA UNID
FEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - BIOCHIMICO	100	R\$ 6,90
MORF 1mg/mL - S.INJ- 50est. x 1amp. x 2mL	200	R\$ 7,00
NOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)	50	R\$ 15,98
GENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G TALMO)	5	R\$ 12,99
VERSO (Sugamadex) 100mg/mL S.Inj.10faX2mL	20	R\$ 60,00
AMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	200	R\$ 1,10

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

- FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS
- PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- I.P.I.: ISENTO
- C.D.C.: ***

Atenciosamente

CRISTÁLIA PROD. QUIM. E FARMACÊUTICOS LTDA



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
-	Acetilcisteína 600 mg sachê AF	UNID	160	-	-	-	0,670	107,20
-	Água destilada 10 ml EQUIPLEX	UNID	400	-	-	-	0,212	84,80
-	Ciprofloxacino 500 mg comprimido GLOBO C/14	UNID	300	-	-	-	0,440	132,00
-	Cloreto de potássio 19,1% ampola 10 ml FARMACE	UNID	200	-	-	-	0,505	101,00
-	Dipirona 500 mg comprimido MEDLEY C/10	UNID	300	-	-	-	0,125	37,50
-	Enterogermina SANOFI C/10	UNID	100	-	-	-	5,360	536,00
-	Saf gel 85 g CASEX	UNID	10	-	-	-	21,500	215,00
-	Nafazolina 0,5 mg/ml 30 ml BELFAR	UNID	100	-	-	-	1,990	199,00
-	Prednisona 20 mg cp HIPOLABOR C/20	UNID	200	-	-	-	0,175	35,00
-	Regencil CRISTÁLIA	UNID	5	-	-	-	15,250	76,25
-	Salbutamol 100 mcg/jato-dose PHARMASCIENCE VENC: 08/2026 – SEM TROCA E OU DEVOLUÇÃO	UNID	10	-	-	-	13,660	136,60
-	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg BLAU – SEM DILUENTE	UNID	300	-	-	-	2,850	855,00
-	Sulfadiazina de prata 10 mg/g NATIVITA 30 GRS	UNID	10	-	-	-	6,250	62,50
-	Tramal 50 mg/ml ampola 2 ml HIPOLABOR	UNID	200	-	-	-	1,070	214,00
-	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml HIPOLABOR	UNID	200	-	-	-	4,000	800,00
TOTAL								3.591,85

FATURAMENTO MÍNIMO=R\$ 350,00

PRAZO DE ENTREGA = 05 DIAS

PRazo DE PAGAMENTO = 30 DIAS - BOLETO

VALIDADE DA PROPOSTA= 05 DIAS

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS = INCLUSOS NA PROPOSTA.

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

Andréia Cristina 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

PESQUISA DE PREÇO

EM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	SUPERMED	SOMA	CRISTALIA	RAP	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	160	Acetilcisteína 600 mg sachê	0,86	3,57	-	-	0,67	0,67	RAP
2.	400	Água destilada 10 ml	0,18	0,14	0,14	-	0,21	0,14	SUPERMED/ SOMA
3.	100	Cefepima 1 g	6,90	8,24	6,90	6,90	-	6,90	ATIVA/SOMA/ CRISTALIA
4.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	0,22	0,28	0,18	-	0,44	0,18	SOMA
5.	200	Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	2,33	2,23	2,55	-	-	2,23	SUPERMED
6.	200	Cloreto de potássio 19,1% ampola 10 ml	-	0,43	0,39	-	0,50	0,39	SOMA
7.	300	Dipirona 500 mg comprimido	0,13	0,14	0,13	-	0,12	0,12	RAP
8.	100	Enterogermina	-	-	-	-	5,36	5,36	RAP
9.	10	Saf gel 85 g	-	11,72	-	-	21,50	11,72	SUPERMED
10.	50	Linezolida 2 mg/ml frasco 300 ml	19,95	15,99	18,17	15,98	-	15,98	CRISTALIA



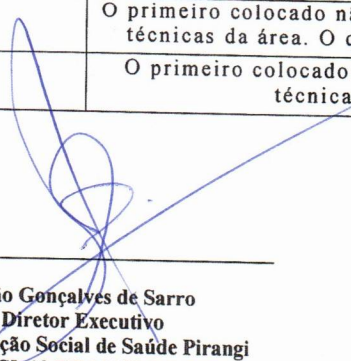
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"
Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

11.	200	Morfina 1 mg/ml ampola 2 ml	-	7,38	-	7,00	-	7,00	CRISTALIA
12.	100	Nafazolina 0,5 mg/ml 30 ml	-	-	-	-	1,99	1,99	RAP
13.	200	Prednisona 20 mg cp	0,24	0,15	0,18	-	0,17	0,15	SUPERMED
14.	5	Regencel	13,40	12,99	-	12,99	15,25	12,99	SUPERMED/ CRISTALIA
15.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	11,60	11,80	10,50	-	13,66	10,50	SOMA
16.	300	Soluortef (hidrocortisona) 100 mg	2,98	2,64	2,50	-	2,85	2,50	SOMA
17.	24	Sulfadiazina de prata 10 mg/g	-	35,98 400G	-	-	6,25 30G	35,98	SUPERMED
18.	20	Sugamadex	40,06	42,00	-	60,00	-	40,06	ATIVA
19.	200	Tramal 50 mg/ml ampola 2 ml	0,83	0,84	-	1,10	1,07	0,83	ATIVA
20.	200	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	3,48	3,29	-	-	4,00	3,29	SUPERMED

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.
Água destilada 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cefepima 1 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ciprofloxacino 500 mg comprimido	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Cloreto de potássio 19,1% ampola 10 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Dipirona 500 mg comprimido	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Enterogermina	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Saf gel 85 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Linezolida 2 mg/ml frasco 300 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Morfina 1 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Nafazolina 0,5 mg/ml 30 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Prednisona 20 mg cp	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Regencyl	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Soluortef (hidrocortisona) 100 mg	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Sulfadiazina de prata 10 mg/g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sugamadex	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tramal 50 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quarto colocado atende.
Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.


João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 12 DE MAIO DE 2026.