RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 901515**
**SÉRIE 1**

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 901515**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 9015 1512 7517 3250**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Merc.Adq.de Terc. | 135253290522136 31/10/2025 20:43:11 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937) | 51.804.771/0001-72 | 31/10/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 | JARDIM TANGARA | 15820-000 | 03/11/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| PIRANGI | 1733861800 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 21/11/2025 | 1.036,55 | 002 | 28/11/2025 | 1.036,54 | 003 | 05/12/2025 | 1.036,54 |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 3.109,63 | 433,15 | 0,00 | 0,00 | 3.109,63 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 3.109,63 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 12270745000400 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 | SUMARE | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | | 7,37 | 7,37 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2593 | BUPI.+GLICOSE(NEOCAINA PESADA) 0,50% 40AMP 4ML EST-CRISTALIA 15 A 25 (Fornecedor: 43-57, Lote: 50025826, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027) | 30049061 | 500 | 5102 | CX | 1 | 268,8100 | 268,81 | 268,81 | 48,39 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 22773 | MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOCHIMICO (Fornecedor: 566, Lote: 010744, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2027) | 30042099 | 500 | 5102 | CX | 4 | 374,7500 | 1.499,00 | 1.499,00 | 179,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 8924 | CETOPROFENO 100MG IV 50FAM GEN-CRISTALIA (Fornecedor: 4357, Lote: 50030139, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027 / Fornecedor: 4357, Lote: 50030141, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027) | 30049039 | 500 | 5102 | CX | 2 | 171,4100 | 342,82 | 342,82 | 41,14 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 25841 | PROPOVAN(C1) 10MG/ML 10FAM 20 ML - CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50032109, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 28/02/2027) | 30049095 | 500 | 5102 | CX | 5 | 88,0000 | 440,00 | 440,00 | 79,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R36P17V1 R36P9V1 || #||
Pedido: 910278
End. Entrega: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901, 1901 - JARDIM TANGARA - 15820-000, PIRANGI-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 4 Cubagem : 0,02767
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

120.101 01/12/2025

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 901515
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
**3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 9015 1512 7517 3250**

**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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
**135253290522136 31/10/2025 20:43:11**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22702 | REMIFENTANILA(A1) 2MG 5FAM GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-021724, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026) | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 4 | 67,0000 | 268,00 | 268,00 | 32,16 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 23238 | CLOR.CLONIDINA(CLONIDIN) 15-0MCG/ML 30AMP 1ML ESTOJO SP-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50027108, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027) | 30049039 | 500 | 5102 | CX | 2 | 145,5000 | 291,00 | 291,00 | 52,38 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25309.000013 29000.283100 6 12860000103654

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO | | | | | Vencimento<br>05/12/2025 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço<br>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41<br>AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR<br>SALA - JABAQUARA<br>04308-970 SAO PAULO - SP | | | | | Agência/Código do Cedente<br>3398/0002831 |
| Data do Documento<br>31/10/2025 | Número do Documento<br>6901515C | Espécie Doc<br>DM | Aceite<br>0 | Data do Processamento<br>10/11/2025 | Nosso Número<br>53090000129 |
| Uso do Banco | Carteira<br>02 | Espécie<br>REAL | Quantidade | Valor Moeda | Valor do Documento<br>R$ 1.036,54 |
| Instruções<br>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS<br>JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 1,73 | | | | | ( - ) Desconto/Abatimento<br>( + ) Juros/Multa<br>( = ) Valor Cobrado<br>R$ 1.036,54 |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI / 51.804.771/0001-72 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | Autenticação Mecânica |

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:10
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793398032530900001329000283100612860000103654
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
CNPJ: 51.804.771/0001-72
---
NR. DOCUMENTO 120.101
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.036,54
VALOR COBRADO 1.036,54
==========
NR.AUTENTICACAO 0.367.B54.381.C32.6B2
==========

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

## REQUISIÇÃO DE PRODUTOS

| ITEM | QNT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | VALOR UNIT ESTIMADO | VALOR TOTAL ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | 100 | Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml | 1,20 | 120,00 |
| 2. | 300 | Ciprofloxacino 500mg comprimido | 0,25 | 75,00 |
| 3. | 30 | Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA | 4,95 | 148,50 |
| 4. | 200 | Dipirona 500 mg comprimido | 0,20 | 40,00 |
| 5. | 100 | Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml | 0,70 | 70,00 |
| 6. | 40 | Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml | 7,90 | 316,00 |
| 7. | 100 | Meropenem 1 g frasco ampola | 16,75 | 1.675,00 |
| 8. | 200 | Nafazolina | 1,95 | 390,00 |
| 9. | 20 | Neomicina com bacitracina 30 g | 9,80 | 196,00 |
| 10. | 30 | Noripurum EV 100mg/5ml | 11,50 | 345,00 |
| 11. | 112 | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada | 0,30 | 150,00 |
| 12. | 100 | Oximetazolina 0,5 mg/ml | 3,80 | 380,00 |
| 13. | 200 | Prednisona 20 mg | 0,20 | 40,00 |
| 14. | 100 | Profenid EV (cetoprofeno 100mg) | 3,50 | 350,00 |
| 15. | 50 | Propofol | 9,27 | 463,5 |
| 16. | 20 | Remifentanila 2 mg | 18,00 | 360,00 |
| 17. | 10 | Salbutamol 100 mcg/jato-dose | 14,70 | 147,00 |
| 18. | 06 | Sevoflorano 250ml | 375,00 | 2.250,00 |
| 19. | 360 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml | 4,90 | 1.764,00 |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **20.** | 60 | Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO) | 4,58 | 274,80 |
| **21.** | 40 | Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml | 48,00 | 1.920,00 |
| | | | **TOTAL** | **R$** 11.474,80 |

Pirangi 27/10/2025.

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

**João Gonçalves de Sarro - Diretor Executivo**

**OSS Pirangi**

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

## Orçamento/Cotação

Emissão: 27/10/2025 16:51:35



**Número....:** 510464 27/10/2025

**Código....:** 4470 **Forn/Cliente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI * PIRANGI

**Fone Contato:**

**Endereço....:** AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE 1901 **Bairro:** JARDIM TANGARA

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

**CEP:** 15.820-000 **Cidade:** PIRANGI **UF:** SP

| Cód. | Descrição | Lote | Validade | Apresentação | Uni. | Qtde | Vlr.Unit. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4301.0087 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA | 25060905 | 30/06/2027 | CX/100-CXG/1200-C | AMP | 100 | 0,99000 | 99,00 |
| 40000280 | CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX ISTAR | 0000194736 | 28/02/2027 | CX/25-CXG/???-EK | AMP | 30 | 4,95000 | 148,50 |
| 650 | MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS | 78UD1861 | 13/05/2027 | CX/10-CXG/100-C | F/A | 100 | 15,95000 | 1.595,00 |
| 60679 | SACARATO OXIDO FERRICO 20MG/ML (100MG/5ML) AMPOLA 5ML SACFER VASCONCELOS | 25080085 | 15/08/2027 | CX/50-CXG/600-C | AMP | 30 | 10,00000 | 300,00 |
| 10020079 | PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR | 1047/25M | 31/07/2027 | CX/500-CXG/15000-C | CP | 500 | 0,22000 | 110,00 |
| 6422. | CETOPROFENO 100MG IV FRASCO AMPOLA CETOFENID TEUTO* | 64220024 | 06/01/2027 | CXG/50-C | AMP | 100 | 3,73000 | 373,00 |
| 000196 | PROPOFOL 10MG/ML AMPOLA 20ML PROPOTIL MIDFARMA PORT. 344/98 (C1) | 24PF20108 | 01/10/2026 | CX/5-CXG/120-C | AMP | 50 | 8,20000 | 410,00 |
| 10402031 | CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMARIN | G102725A | 25/09/2027 | CXG/60-C | FRC | 360 | 2,70000 | 972,00 |
| PA8917 | SUGAMADEX SODICO 100MG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) BLAU | 25062124 | 22/05/2027 | CX/10-CXG/100-G | F/A | 40 | 41,98000 | 1.679,20 |
| 59622 | SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE* | 2424041 | 30/09/2026 | CX/1-CXG/300-C | FRC | 10 | 12,50000 | 125,00 |

**Valor Somado --->** **5.811,70**

**Validade da Cotação:** 27/10/2025

**Vendedor:** PRIVADO SP I - GLEICE

**Prazo Entrega:** dias

**Condições de Pagamento:** **028**

**Observação:**

PRIVADO SP I - GLEICE

União Química Farmacêutica nacional S/A Hospitalar | F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

**F & F DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA**
**CNPJ: 10.854.165/0018-22**
**AV do Acesso Oeste, 31 BLC 1 S213**
**Itatiaia/RJ CEP 27580000**

**DATA: 28/10/2025**
**CLIENTE:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
**CNPJ:** 51804771000172
**PAGAMENTO:** A vista/ a prazo parcelado
**Validade da proposta:** 3 dias
**Faturamento minimo:** R$ 600,00
**Entrega: 4** Dias

| TOTAL | R$ 2.950,00 |
|---|---|

| Produto | Quant. | Valor unit. | Valor Caixa | Valor Total | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA | 100 | R$ 3,10 | R$ 155,00 | R$ 310,00 | 30/04/2027 |
| PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML | 50 | R$ 7,00 | R$ 35,00 | R$ 350,00 | 31/01/2027 |
| REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98 | 20 | R$ 11,00 | R$ 55,00 | R$ 220,00 | 31/07/2027 |
| SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML | 30 | R$ 9,00 | R$ 45,00 | R$ 270,00 | 31/10/2026 |
| VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML | 6 | R$ 300,00 | R$ 300,00 | R$ 1.800,00 | |

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

**F & F DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA**
**CNPJ: 10.854.165/0018-22**
**AV do Acesso Oeste, 31 BLC 1 S213**
**Itatiaia/RJ CEP 27580000**

**DATA: 28/10/2025**
**CLIENTE:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
**CNPJ:** 51804771000172
**PAGAMENTO:** A vista/ a prazo parcelado
**Validade da proposta:** 3 dias
**Faturamento minimo:** R$ 600,00
**Entrega: 4** Dias

| TOTAL | R$ 2.950,00 |
|---|---|

| Produto | Quant. | Valor unit. | Valor Caixa | Valor Total | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA | 100 | R$ 3,10 | R$ 155,00 | R$ 310,00 | 30/04/2027 |
| PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML | 50 | R$ 7,00 | R$ 35,00 | R$ 350,00 | 31/01/2027 |
| REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98 | 20 | R$ 11,00 | R$ 55,00 | R$ 220,00 | 31/07/2027 |
| SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML | 30 | R$ 9,00 | R$ 45,00 | R$ 270,00 | 31/10/2026 |
| VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML | 6 | R$ 300,00 | R$ 300,00 | R$ 1.800,00 | |

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

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

**ORCAMENTO Nº 2934154**

**28 DE OUTUBRO DE 2025**

**Agente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
**Fantasia:** ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN
**Endereço:** AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
**Cidade:** PIRANGI
**Bairro:** JARDIM TANGARA
**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72

**Contato:** JOAO
**Cep:** 15820-000
**Telefone:** (17)3386-1800
**Uf:** SP
**E-mail:** compras.hbjp@gmail.com
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 32434 | CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO | EE-960 | AP | 100 | 0,7675 | 76,75 |
| CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | |
| 0002 | 55578 | CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC | EE-840 | CP | 308 | 0,1500 | 46,20 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG | | | | | | | |
| 0003 | 53597 | FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA | EE-1200 | AP | 100 | 0,6030 | 60,30 |
| FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | |
| 0004 | 20631 | NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA | EE-640 | AP | 40 | 6,4700 | 258,80 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML | | | | | | | |
| 0005 | 46723 | MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO | EE-200 | FA | 100 | 14,3000 | 1.430,00 |
| MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ | | | | | | | |
| 0006 | 55580 | FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CX C/ 50 AP/BLAU | EE-900 | AP | 50 | 9,5804 | 479,02 |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML | | | | | | | |
| 0007 | 48121 | CRISPRED 20MG CX C/ 200 CP/CRISTÁLIA | EE-4800 | CP | 200 | 0,2200 | 44,00 |
| PREDNISONA 20MG | | | | | | | |
| 0008 | 31217 | CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA | EE-1000 | FA | 100 | 3,1100 | 311,00 |
| CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV | | | | | | | |
| 0009 | 53360 | PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO | EE-360 | FA | 50 | 8,2000 | 410,00 |
| PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML | | | | | | | |
| 0010 | 48034 | REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ IV C/5 FA/CRISTÁLIA | CT-5 | FA | 20 | 12,4500 | 249,00 |
| CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0011 | 53648 | AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO | EE-50 | FR | 10 | 10,6800 | 106,80 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO | | | | | | | |
| 0012 | 37298 | SEVOFLURANO 1ML/ML (GEN) SOL INAL 250ML FR/BIOCHIMICO | EE-25 | FR | 6 | 344,8100 | 2.068,86 |
| SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML | | | | | | | |
| 0013 | 41210 | RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR | CX-30 | BO | 60 | 5,9523 | 357,14 |
| CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,2MG/ML + LACTATO DE SÓDIO 3,1MG/ML SOL INJ 500ML | | | | | | | |
| 0014 | 53141 | SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU | EE-1000 | FA | 40 | 39,5000 | 1.580,00 |
| SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | |

**Total Geral: R$ 7.477,87**

**** SETE MIL,QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS ****

**Observações:**

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

**Cond.Pagto:** 30

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

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

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

**1- LICITACAO Nº 344610**

**28 DE OUTUBRO DE 2025**

**Agente:** ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI (894)
**Fantasia:**
**Endereço:** AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE,190
**Cidade:** PIRANGI
**Bairro:** CENTRO
**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72

**Contato:** ALINE
**Cep:** 15820-000
**Telefone:** (17)3386-1800
**Uf:** SP
**E-mail:**
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

| Item | Código | Descrição | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 4879 | CIMETIDINA 300MG/2ML GEN/TEUTO | AMP | 100 | 1,2500 | 125,00 |
| 0002 | 840 | CIPROFLOXACINO 500MG GEN/PRATI DONADUZZI | CP | 300 | 0,2700 | 81,00 |
| 0003 | 4509 | DIPIRONA 500MG GEN/PRATI DONADUZZI | CP | 200 | 0,1820 | 36,40 |
| 0004 | 2636 | FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP GEN/SANTISA | AMP | 100 | 1,0900 | 109,00 |
| 0005 | 11844 | MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU | FR | 100 | 17,8500 | 1.785,00 |
| 0006 | 6294 | NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN/PRATI DONADUZZI | TB | 20 | 3,3900 | 67,80 |
| 0007 | 5592 | PREDNISONA 20MG COMP GEN/HIPOLABOR | CP | 200 | 0,2400 | 48,00 |
| 0008 | 3990 | CETOPROFENO 100MG/2ML IV INJ GEN/CRISTALIA | FR | 100 | 3,9200 | 392,00 |
| 0009 | 5895 | SALBUTAMOL 100MCG/SPRAY 200D AERODINI/TEUTO | FR | 10 | 16,9800 | 169,80 |
| 0010 | 64 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP | BO | 360 | 3,1000 | 1.116,00 |
| 0011 | 6969 | RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP | BO | 60 | 4,7800 | 286,80 |

**Total Geral: R$ 4.216,80**
**** QUATRO MIL,DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS ****

**Cond.Pagto:** 30

**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** TELEVENDAS
vendas03@dimebrashospitalar.com.br

Mafra
distribuimos saúde

| | | | |
|---|---|---|---|
| Conta | ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI | Data de criação | 28/10/2025 |
| Grupo de Vendas | ASSOC PIRANGI | Número de Cotação | 00973293 |
| 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 | 005378 | CIMETIDINA 150MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO | TEUTO | 1,00 | CX | R$ 117,82 | R$ 0,9818 | R$ 117,82 |
| BRA-1036 | 000520 | FISIOLOGICO 0,9% CX 100BLS 100ML HALEX ISTAR | HALEXISTAR | 1,00 | CX | R$ 360,24 | R$ 3,6024 | R$ 360,24 |
| LDA-1002 | 039899 | FUROSEMIDA 10MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO | TEUTO | 1,00 | CX | R$ 57,61 | R$ 0,9602 | R$ 57,61 |
| CAJ-1006 | 139250 | NORIPURUM EV 20MG/ML CX 5AMP 5ML BLANVER SA (G) | BLANVER FARMOQUIMICA | 1,00 | CX | R$ 71,04 | R$ 14,2080 | R$ 71,04 |
| CAJ-1006 | 136704 | PROPOFOL (C1) 10MG/ML CX 5FA 20ML TEUTO | TEUTO | 1,00 | CX | R$ 44,44 | R$ 8,8880 | R$ 44,44 |
| CAJ-1006 | 203251 | REMIFENTANILA (GEN) (A1) 2MG CX C/5 F/A * | CRISTALIA | 1,00 | CX | R$ 85,14 | R$ 17,0280 | R$ 85,14 |
| BRA-1036 | 080382 | RINGER LACTATO CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR | HALEXISTAR | 1,00 | CX | R$ 200,65 | R$ 6,6883 | R$ 200,65 |
| BRA-1036 | 201311 | SEVOFLURANO (GEN) (C1) CX C/1 FR 250ML | BIOCHIMICO | 1,00 | FRA | R$ 350,67 | R$ 350,6700 | R$ 350,67 |
| CAJ-1006 | 136922 | SUGAMADEX SODICO 100MG/ML CX 10FA 2ML BLAU | BLAU FARMACEUTICA | 1,00 | CX | R$ 426,36 | R$ 42,6360 | R$ 426,36 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Endereço de Entrega | AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - JD. TANGARA | Valor Total | R$ 1.713,97 |
| Estado | SP | Método/Forma de Pagamento | 28 DIAS |
| Cidade | PIRANGI | | |
| Criado por | Danieli Luzari 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.**

Prezados, boa tarde.

Segue orçamento conforme solicitado:

-Clonidina: R$5,00/und caixa com 30 ampolas;

- Neocaina Pesada (Bupi): R$5,50/und caixa com 40 ampolas;
- Meropenem 1gr R$14,50/und caixa com 25 Frascos;
- Profenid (Cetoprofeno)IV: R$3,20/und caixa com 50ampolas;
- Propofol 20ml: R$8,00/und caixa com 10 frasoc:
- Remifentanila: R$12,00/und caixa com 5 frascos;
-Sevoflurano 250ml: R$320,00/und;
- Sugamadex: R$60/und caixa com 10ampolas.

At.te,

**Renato Valente Lopes**

Vendedor Propagandista - Hospitalar
(16) 98122-2371

E-mail: renato.lopes@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
Sempre um passo à frente.
/laboratoriocristalia
cristalia.com.br
0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

**De:** HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>
**Enviada em:** terça-feira, 28 de outubro de 2025 15:13
**Para:** HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <renato.lopes@cristalia.com.br>
**Assunto:** PEDIDO DE COMPRA

**[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

CNPJ: 06.968.107/0001-04 I.E: 224.173.830.116

Ao
HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
ORÇAMENTO

| ITEM | | DESCRIÇÃO | UNID | QUANT | | | | V.UNIT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml **TEUTO** | UNID | 100 | - | - | - | 1,43 | 143,00 |
| - | - | Ciprofloxacino 500mg comprimido **PRATI C/15** | UNID | 300 | - | - | - | 0,255 | 76,50 |
| - | - | Dipirona 500 mg comprimido **GREEN PHARMA C/10** | UNID | 200 | - | - | - | 0,15 | 30,00 |
| | | Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml **SANTISA** | UNID | 100 | - | - | - | 0,82 | 82,00 |
| - | - | Neomicina com bacitracina **PRATI 50GRS** | UNID | 20 | - | - | - | 8,00 | 160,00 |
| - | - | Noripurum EV 100mg/5ml **BLAU** | UNID | 30 | - | - | - | 13,16 | 394,80 |
| - | - | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada **GEOLAB C/14** | UNID | 112 | - | - | - | 0,095 | 10,64 |
| - | - | Prednisona 20 mg **HIPOLABOR C/20** | UNID | 200 | - | - | - | 0,25 | 50,00 |
| - | - | Profenid EV (cetoprofeno 100mg) **CRISTÁLIA – SEM DILUENTE** | UNID | 100 | - | - | - | 4,50 | 450,00 |
| - | - | Propofol **FRESENIUS 20ML** | UNID | 50 | - | - | - | 10,35 | 517,50 |
| - | - | Salbutamol 100 mcg/jato-dose **GLENMARK** – **VENC: 02/2026 SEM TROCA E OU DEVOLUÇÃO** | UNID | 10 | - | - | - | 10,00 | 100,00 |
| - | - | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml **EQUIPLEX** | UNID | 360 | - | - | - | 4,35 | 1.566,00 |
| - | - | Cloridrato de Nafazolina 05mg/ml – 30 ml. **BELFAR** | UNID | 100 | - | - | - | 1,92 | 192,00 |
| | | | | | | | | **TOTAL** | **3.772,44** |

**FATURAMENTO MÍNIMO=R$ 350,00**

**PRAZO DE ENTREGA = 05 DIAS**

**PRAZO DE PAGAMENTO = 30 DIAS - BOLETO**

**VALIDADE DA PROPOSTA= 05 DIAS**

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS = INCLUSOS NA PROPOSTA.

BOTUCATU, 28 DE OUTUBRO DE 2.025

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

**Andréia Cristina MoretoPínceli**
Sócia - Proprietária
Rg. nº 21.649.681-0
CPF nº 170.505.588-50

Emissão: 28/10/2025,15:17:52 Adapcon

logo

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

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

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

INCLUIDO POR JOSELITO PORCINO SANTOS SOUZA VENDA Nº 4007123 SITUAÇÃO PENDENTE

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

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

| IT | PRODUTO | FABRICANTE | CX. | UN. | UNIT.CX. | UNIT. | QTDE. | VL.MERC. | ST | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12387 CIMETIDINA 300MG 120 AMP 2ML GEN-TEUTO | TEUTO | 120 | CX | 223,9136 | 1,8659 | 1 | 223,91 | 0,00 | 223,91 |
| 2 | 35027 CIPROFLOXACINO 500MG 14CP REVESTIDO GEN-BRAINFARMA NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 14 | CX | 2,5188 | 0,1799 | 22 | 55,41 | 0,00 | 55,41 |
| 3 | 23238 CLONIDIN 150MCG/ML 3 0ESTOJ.1ML-CRISTALIA | CRISTALIA | 30 | CX | 145,5000 | 4,8500 | 1 | 145,50 | 0,00 | 145,50 |
| 4 | 31524 DIPIRONA 500MG 200CP GEN HOSP-PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI | 200 | CX | 26,7300 | 0,1337 | 1 | 26,73 | 0,00 | 26,73 |
| 5 | 9892 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA | HYPOFARMA | 100 | CX | 78,1499 | 0,7815 | 1 | 78,15 | 0,00 | 78,15 |
| 6 | 2593 NEOCAINA 0,5% PESADA 40 AMPOLAS 4ML EST-CRIST | CRISTALIA | 40 | CX | 268,8070 | 6,7202 | 1 | 268,81 | 0,00 | 268,81 |
| 7 | 22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO | BIOCHIMICO | 25 | CX | 374,7500 | 14,9900 | 4 | 1.499,00 | 0,00 | 1.499,00 |
| 8 | 30706 SUCROFER IV 5 FRASCO AMPOLA 5ML-UNIAO QUIMICA | UNIAO QUIMICA | 5 | CX | 56,5123 | 11,3025 | 6 | 339,07 | 0,00 | 339,07 |
| 9 | 13131 PREDNISONA 20MG 20 C P GEN-NEO QUIMICA | NEO QUIMICA | 20 | CX | 3,1825 | 0,1591 | 10 | 31,83 | 0,00 | 31,83 |
| 10 | 8924 CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA | CRISTALIA | 50 | CX | 171,4116 | 3,4282 | 2 | 342,82 | 0,00 | 342,82 |
| 11 | 25841 PROPOFOL(PROPOVAN) 1 0MG/ML 10FAM 20ML IV-CRISTALIA | CRISTALIA | 10 | CX | 88,0000 | 8,8000 | 5 | 440,00 | 0,00 | 440,00 |
| 12 | 22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA | CRISTALIA | 5 | CX | 67,0000 | 13,4000 | 4 | 268,00 | 0,00 | 268,00 |
| 13 | 35578 AERODINI AEROSOL 100 MCG 200 DOSES-TEUTO | TEUTO | 1 | FR | 12,0177 | 12,0177 | 10 | 120,18 | 0,00 | 120,18 |
| 14 | 12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO | BIOCHIMICO | 1 | FR | 379,5000 | 379,5000 | 6 | 2.277,00 | 0,00 | 2.277,00 |
| 15 | 15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE | FARMACE | 60 | CX | 169,2000 | 2,8200 | 6 | 1.015,20 | 0,00 | 1.015,20 |
| 16 | 29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC | B.BRAUN SPGV | 20 | CX | 102,3906 | 5,1195 | 3 | 307,17 | 0,00 | 307,17 |

**TOTAL DE PEÇAS:** 83

**TOTAIS:** 7.438,78 0,00 7.438,78

| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO | FAT. MIN. | PREVISÃO | VALIDADE PROPOSTA | PEDIDO | FRETE | VALOR FRETE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 DDL | 650,00 | 28/10/2025 | 28/10/2025 | | CIF | 0,00 |

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

**OBSERVAÇÃO PEDIDO:** **OBSERVAÇÃO NOTA:**

**ENDEREÇO DE ENTREGA:**
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
Numero: 1901
Bairro: JARDIM TANGARA
Cep: 15820000
Cpf/Cnpj: 51804771000172

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

**TABELA DE PREÇOS**

| M | QNT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | SOMA | UNIÃO | ATIVA | DIMEBRAS | CM | CRISTALIA | RAP | SUPERMED | MENOR PREÇO | VENCEDOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | 100 | Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml | 0,99 | - | 0,7575 | 1,25 | 0,9818 | | 1,43 | 1,8659 | **0,7575** | **ATIVA** |
| 2. | 300 | Ciprofloxacino 500mg comprimido | - | - | 0,15 | 0,27 | | | 0,25 | 0,1799 | **0,15** | **ATIVA** |
| 3. | 60 | Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA | 4,95 | - | | | | 5,00 | - | 4,85 | **4,85** | **SUPERMED** |
| 4. | 200 | Dipirona 500 mg comprimido | - | - | | 0,1820 | | | 0,15 | 0,1337 | **0,1337** | **DIMEBRAS** |
| 5. | 100 | Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml | - | - | 0,6030 | 1,09 | 0,9602 | | 0,82 | 0,7815 | **0,6030** | **ATIVA** |
| 6. | 40 | Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml | - | - | 6,47 | - | | 5,50 | - | 6,7202 | **5,50** | **CRISTALIA** |
| 7. | 100 | Meropenem 1 g frasco ampola | 15,95 | - | 14,30 | 17,85 | | 14,50 | - | 14,99 | **14,30** | **ATIVA** |
| 8. | 200 | Nafazolina | - | - | - | - | - | - | 1,92 | | **1,92** | **RAP** |

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9. | 20 | Neomicina com bacitracina 30 g | - | - | - | 3,39 | | | 8,00 | - | **3,39** | **DIMEBRAS** |
| 10. | 30 | Noripurum EV 100mg/5ml | 10,00 | 9,00 | 9,5804 | - | 14,2080 | | 13,16 | 11,3025 | **9,00** | **UNIÃO** |
| 11. | 112 | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada | - | - | | - | - | | 0,095 | 0,1591 | **0,095** | **RAP** |
| 12. | 100 | Oximetazolina 0,5 mg/ml | - | - | | - | - | | - | | - | - |
| 13. | 200 | Prednisona 20 mg | 0,22 | - | 0,22 | 0,24 | | | 0,25 | | **0,22** | **ATIVA** |
| 14. | 100 | Profenid EV (cetoprofeno 100mg) | 3,75 | 3,10 | 3,11 | 3,92 | - | 3,20 | 4,50 | 3,4282 | **3,10** | **UNIÃO QUIMICA** |
| 15. | 50 | Propofol | 8,20 | 7,00 | 8,20 | - | 8,8880 | 8,00 | 10,35 | 8,80 | **7,00** | **ATIVA** |
| 16. | 20 | Remifentanila 2 mg | - | 11,00 | 12,45 | - | 17,0280 | 12,00 | - | 13,40 | **11,00** | **UNIÃO** |
| 17. | 10 | Salbutamol 100 mcg/jato-dose | 12,50 | - | - | 16,98 | | - | 10,00 | 12,0177 | **12,50** | **SOMA** |
| 18. | 10 | Sevoflorano 250ml | | 300,00 | 344,81 | - | 350,67 | 320,00 | - | 379,5 | **300,00** | **UNIÃO** |
| 19. | 360 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml | 2,70 | - | - | 3,10 | 3,6024 | - | 4,35 | 2,82 | **2,70** | **SOMA** |
| 20. | 60 | Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + | - | - | 5,9523 | 4,78 | 6,6883 | - | - | 5,1195 | **4,78** | **DIMEBRAS** |

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO) | | | | | | | | | | |
| 21. | 40 | Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml | 41,98 | - | 39,50 | | 42,6360 | 60,00 | - | | **39,50** | **ATIVA** |

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

## JULGAMENTO DA PROPOSTA

APÓS ANÁLISE DAS PROPOSTAS OPTAMOS PELAS EMPRESAS, CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO, POR TEREM O MENOR PREÇO E/OU ATENDEREM AS NECESSIDADES TÉCNICAS DA ÁREA, CONFORME ABAIXO JUSTIFICADO.

| ITENS | JUSTIFICATIVA |
|---|---|
| Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Ciprofloxacino 500mg comprimido | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Dipirona 500 mg comprimido | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende. |
| Meropenem 1 g frasco ampola | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende. |
| Nafazolina | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Neomicina com bacitracina 30 g | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Noripurum EV 100mg/5ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Omeprazol 20mg – capsulada cartelada | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Oximetazolina 0,5 mg/ml | Item deserto |
| Prednisona 20 mg | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Profenid EV (cetoprofeno 100mg) | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quarto colocado atende. |
| Propofol | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quinto colocado atende. |

| | |
|---|---|
| Remifentanila 2 mg | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quarto colocado atende. |
| Salbutamol 100 mcg/jato-dose | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Sevoflorano 250ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO) | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |

**João Gonçalves de Sarro**
**Diretor Executivo**
**Organização Social de Saúde Pirangi**
PIRANGI, 29 DE OUTUBRO DE 2025.