



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 755617
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7556 1715 8431 3614

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
135242964261460 17/12/2024 16:31:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937)

CNPJ/CPF
51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO
17/12/2024

ENDEREÇO
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM TANGARA

CEP
15820-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17/12/2024

MUNICÍPIO
PIRANGI

FONE/FAX
1733861800

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/01/2025 2.654,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.654,70	VALOR DO ICMS 318,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.654,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.654,70

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 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 243,69	PESO LÍQUIDO 243,69

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
31492	AGUA P/ INJECAO 1000ML 16FR-FRESENIUS (Fornecedor: 2440, Lote: 74TI4140, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/20-26)	30049099	500	5102	CX	1	133,2800	133,28	133,28	15,99		12,00	
12864	DIPIRONA 1GR 120AMP 2ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 26585279, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	000	5102	CX	5	74,4000	372,00	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00
12355	SEVOFLURANO (C1) SOL. INALA. FR 250ML GEN. - BIOQUIMICO (PORT.344/98) (Fornecedor: 566, Lote: 010299, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049097	500	5102	FR	2	372,0000	744,00	744,00	89,28		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFIAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24393547C3, Qtde: 20, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049099	500	5102	CX	20	70,2710	1.405,42	1.405,42	168,65		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R40V21 R36P21V1 R36P6V1 #||
Pedido: 756836
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 Cobrança: (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....: 2 Cubagem: 0,49
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

11302 23/01/2025
Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto

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.	16	Água destilada solução estéril 1 L	FRESENIUS	8,33	133,28
2.	600	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	TEUTO	0,62	372,00
3.	50	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	U. QUIMICA	9,20	460,00
4.	2	Sevoflurano 250 ml	BIO CHIMICO	372,00	744,00
5.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	CRISTALIA	12,36	309,13
6.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	B.BRAUN	5,15	515,00
7.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	B.BRAUN	7,0271	1.405,42
				TOTAL:	3.938,83

DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

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

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

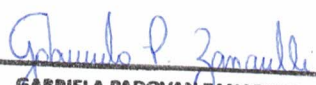
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

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:	3.938,83


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 058/2024**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	20	Água destilada solução estéril 1 L	8,90	178,00
2.	200	Cefalotina 1 g frasco ampola	3,80	760,00
3.	200	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	2,75	550,00
4.	30	Clonidina 150 mcg/ml	6,95	208,50
5.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	450,00
6.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	2,50	125,00
7.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	4,15	166,00
8.	100	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	1,72	172,00
9.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	14,00	336,00
10.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	8,50	340,00
11.	25	Meropenem 1 g	17,50	437,50
12.	50	Metronidazol, bolsa 100 ml	8,80	440,30
13.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	6,40	256,00
14.	30	Propofol 10 % 20 ml	9,30	279,00
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	4,25	425,00
16.	300	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	3,60	1.080,00
17.	2	Sevoflurano 250 ml	300,00	600,00
18.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	3,50	350,00

**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.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	4,50	450,00
20.	60	Tazocin (piperacilina + tazobactan) 4/500	17,50	1.050,00
21.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	8,05	201,25
22.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,90	760,00
23.	400	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	1.960,00
24.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
25.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,05	1.610,00
26.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,15	309,00
27.	20	Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	12,90	258,00
			TOTAL:	14.441,55

Pirangi 09/12/2024.

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

João Gonçalves de Sarro**Diretor Executivo****OSS Pirangi**

Fone:

Data: 13/12/2024

Contato: WELLISON.FIDELES

Orçamento nº 9900918

Cliente: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516

Contato: DAIANE / Gabriela

Tel.: 017 997246651

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - 15820000 - Pirangi - SP

Fax:

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalagem padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total
2	17701	CEFARISTON 1G CX 100FA BLAU	BLAU FARMACE	1	CX	C/100 F/A S/DILUSO AD P	2	5,0393	503,9300	1.007,8600
3	5284	HYCIMET 150MG CX 100AMP 2ML HYPOFARMA	HYPOFARMA	1	CX	C/100 AMP VD 2MLUSO AD	2	1,2316	123,1600	246,3200
4	5489	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	5	0,7223	86,6700	433,3500
5	15717	DIMORF (A1) 10MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP 1 ML - S/CONSER	1	3,7804	189,0200	189,0200
10202683		MEROPENEM 1G CX 25FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	CX	CX 25 F/A	1	16,3892	409,7300	409,7300
13149879		SPIVA MCT LCT (C1) 10MG/ML CX 5AMP 20ML BAXTER	BAXTER	1	CX	CAIXA C/5 FRASCOS	6	10,0800	50,4000	302,4000
15	1791	ROCEFIN IV 1G FA 10ML ROCHE	ROCHE	1	FRA	F/A + DIL 10MLUSO AD/PE	1	67,4600	67,4600	67,4600
10201311		SEVOFLURANO (C1) 1ML/ML FR 250ML BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FRA	CX C/1 FR 250ML INALATOR	2	428,6000	428,6000	857,2000
17	2304	ANDROCORTIL 100MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/D	1	3,1800	158,0000	158,0000
18	40038	ANDROCORTIL 500MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DI	1	4,6208	231,0400	231,0400
19	11601	TAZOCIN 4G+500MG FA PFIZER	PFIZER	1	CX	C/ 01 F/A S/DIL USO IV.	60	108,7300	108,7300	6.523,8000
20870540		NOSINT 2MG/ML CX 5AMP 5ML ACHE (G)	ACHEL	1	CX	CX 5 AMP	1	14,5000	72,5000	72,5000
22	10314	FISIOLOGICO 0,9% CX 50BLS SIST 100ML JP FARMA	JP	1	CX	CX 50 UNID	8	4,0228	201,1400	1.609,1200
23	18306	FISIOLOGICO 0,9% CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1	CX	CX 30 BOLSAS	4	5,5783	167,2800	669,0400
24	2290	CLONIDIN 150MCG/ML CX 30AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/30 AMP 1MLUSO AD. VIA	1	6,8310	207,9300	207,9300

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Total do orçamento:

12.984,7700

OBSERVAÇÕES:

Validade:

15/12/2024

[EXP:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES] [TRA:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES]

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente



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:Marui

ORCAMENTO Nº 2583677

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

Contato: JOAO
Cep: 15820-000
Telefone: (17)3386-1800
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	36960	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA/ABL CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL	EE-300	FA	200	4,6800	936,00
						Código MS: 1556200560010	
0002	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML	EE-960	AP	240	1,1900	285,60
						Código MS: 1037002850030	
0003	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML	EE-2000	AP	500	0,8100	405,00
						Código MS: 1134301200021	
0004	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML	EE-2000	AP	100	3,2200	322,00
						Código MS: 1134301630034	
0005	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML	EE-72	BO	24	10,7200	257,28
						Código MS: 1029803030138	
0006	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML	EE-640	AP	40	7,7100	308,40
						Código MS: 1029800770025	
0007	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ	EE-200	FA	25	15,0500	376,25
						Código MS: 1006302290111	
0008	53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML	CX-50	BO	50	3,8200	191,00
						Código MS: 1049100640026	
0009	37658	OPRAZON 40MG PÓ INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/RI AII					

OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML

Código MS:
1163700960015

0010	30724	PROVIVE 1% (10MG/ML) EMU INJ 20ML CT C/ 5 FA/UNIAO QUIMICA	EE-180	FA	30	11,5800	347,40
------	-------	--	--------	----	----	---------	--------

PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML

Código MS:
1049714490049

0011	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

Código MS:
1029803200033

0012	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	4,2500	1.275,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	----------

CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL

Código MS:
1163701740061

0013	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	2,8700	287,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL

Código MS:
1163701050012

0014	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,3200	432,00
------	-------	---	-------	----	-----	--------	--------

SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL

Código MS:
1037004630062

0015	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,0500	420,00
------	-------	---	---------	----	-----	--------	--------

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML

Código MS:
1134301990014

0016	37601	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA	CX-15	BO	105	7,4700	784,35
------	-------	---	-------	----	-----	--------	--------

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML

Código MS:
1004310470062**Total Geral: R\$ 7.435,08****** SETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITO 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 -

MARUI
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUI
 marui@ativahosp.com.br

logo

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

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja
Azeda Cid. : ARUJA

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3578455

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	31492 AGUA PARA INECAO 10 00ML 16 FRASCOS FRESENIUS	FRESENIUS	16	CX	133.2800	8,3300	1	139,28	0,00	133,28
2	7483 CEFARISTON 1G 100 FR ASCO AMPOLA -BLAU	BLAU	100	CX	477,0000	4,7700	2	954,00	0,00	954,00
3	12884 DAPIRONA 1GR 120AMP 2ML GEN-TEUTO	TEUTO	120	CX	74,3999	0,6200	2	148,80	0,00	148,80
5	13389 BUPIVACAINA PESADA 0 .5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H	HIPOLABOR	100	CX	288,8888	2,8889	1	288,89	0,00	288,89
7	22887 METRONIDAZOL 0,5% 50 BOLSAS 100ML GEN-JP	JP	50	CX	195,0456	3,9009	1	195,05	0,00	195,05
10	26930 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	128,0000	1,2800	1	128,00	0,00	128,00
11	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	372,0000	372,0000	2	744,00	0,00	744,00
13	11757 ANDROCORTIL 500MG 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO	TEUTO	50	CX	264,4999	5,2900	2	529,00	0,00	529,00
15	14483 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	52,5000	1,0500	8	420,00	0,00	420,00
16	14373 CLORETO DE SODIO 0,9 % 100 AMPOLAS 20ML PL-ISOFARMA	ISOFARMA	100	CX	81,7403	0,8174	4	326,96	0,00	326,96
18	29569 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 1000ML 10FR-ECOFLAG	B.BRAUN SPGV	10	CX	70,2712	7,0271	10	702,71	0,00	702,71

TOTAL DE PEÇAS: 34

TOTAIS: 4.570,69 0,00 4.570,69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

16/12/2024 15/12/2024

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

Número: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cap: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

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 MARQUES

VENDA Nº 3578455

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
4	14293 DIMORF 0,1MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	140,7763	2,8155	1	140,78	0,00	140,78
6	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOQUIMICO	BIOQUIMICO	25	CX	380,0000	15,2000	1	380,00	0,00	380,00
8	28947 UNIPRAZOL 40MG 50 FR ASCO AMPOLA+DIL-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	460,0000	9,2000	1	460,00	0,00	460,00
9	15820 PROVIVE 10MG/ML 5 FR ASCO AMPOLA 20ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	5	CX	52,0000	10,4000	1	52,00	0,00	52,00
12	8067 CORTISONAL 100MG 50 FRASCO AMPOLA -U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	162,5000	3,2500	2	325,00	0,00	325,00
14	14234 TRACUR 50MG 5,0ML 25 AMPOLAS-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	309,1312	12,3652	1	309,13	0,00	309,13
17	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	103,0000	5,1500	5	515,00	0,00	515,00

TOTAL DE PEÇAS: 12

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	TOTAIS:	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	650,00	16/12/2024	15/12/2024		2.181,91	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

PESQUISA DE PREÇO

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	SUPERMED	CM	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	20	Água destilada solução estéril 1 L	-	8,33	-	8,33	SUPERMED
2.	200	Cefalotina 1 g frasco ampola	4,68	4,77	5,03	4,68	ATIVA
3.	200	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	1,19	-	1,23	1,19	ATIVA
4.	30	Clonidina 150 mcg/ml	-	-	6,93	6,93	CM
5.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,81	0,62	0,72	0,62	SUPERMED
6.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	3,22	-	3,78	3,22	ATIVA
7.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	-	-	-	-	-
8.	100	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	-	-	-	-	-
9.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	10,72	-	-	10,72	ATIVA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDJ"

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.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	7,71	2,88	-	2,88	SUPERMED
11.	25	Meropenem 1 g	15,05	15,20	16,38	15,05	ATIVA
12.	50	Metronidazol, bolsa 100 ml	3,82	3,90	-	3,82	ATIVA
13.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	11,37	9,20	-	9,20	SUPERMED
14.	30	Propofol 10 % 20 ml	11,58	10,40	10,08	10,08	CM
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,53	-	-	3,53	ATIVA
16.	300	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	4,25	-	67,46	4,25	ATIVA
17.	2	Sevoflurano 250 ml	-	372,00	428,60	372,00	SUPERMED
18.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	2,87	3,25	3,16	2,87	ATIVA
19.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	4,32	5,29	4,62	4,32	ATIVA
20.	60	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	-	-	108,73	108,73	CM
21.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	-	12,36	14,50	12,36	SUPERMED

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
 Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP


22.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,05	1,05	-	1,05	ATIVA/SUPERMED
23.	400	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	-	-	4,02	4,02	CM
24.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	-	5,15	5,57	5,15	SUPERMED
25.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	7,47	7,02	-	7,02	SUPERMED
26.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLÓGICO)	-	-	-	-	-
27.	20	Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	-	-	-	-	-

JULGAMENTO DE PROPOSTA

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

ITENS	JUSTIFICATIVA
Água destilada solução estéril 1 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cefalotina 1 g frasco ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clonidina 150 mcg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Enterogermina probiótico 5 ml	ITEM DESERTO
Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	ITEM DESERTO
Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Marcaina pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Meropenem 1 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Metronidazol, bolsa 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 40 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 % 20 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tracur 10 mg/ml ampola de 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.

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 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	ITEM DESERTO
Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	ITEM DESERTO



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 13 de dezembro de 2024.