

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 986714  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0511 2060 9900 0441 5500 1000 9867 1412 0038 0073

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135261844552476 13/05/2026 15:03:05INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937)CNPJ/CPF  
51.804.771/0001-72DATA DA EMISSÃO  
13/05/2026ENDEREÇO  
AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM TANGARACEP  
15820-280

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
PIRANGIFONE/FAX  
1733861800UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

13 MAI 2026

001 10/06/2026 386,23 002 17/06/2026 386,23 003 24/06/2026 386,23

## 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 |
| 1.158,69                | 197,90          | 0,00                       | 0,00                       | 1.158,69                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 0,00                    | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                            | 1.158,69                 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                        |                                    |             |                                    |                     |                            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF                  | CNPJ/CPF<br>12270745000400 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410      | MUNICÍPIO<br>SUMARE                | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>671495090114 |                     |                            |
| QUANTIDADE<br>6                                        | ESPÉCIE<br>CAIXA                   | MARCA       | NÚMERO                             | PESO BRUTO<br>21,94 | PESO LÍQUIDO<br>21,94      |

## 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 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 10866  | AGUA PARA INJECAO 10ML 200 AMPOLAS<br>PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 26A00-13I, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2026, Data Val: 31/12/2027) | 30049099 | 000 | 5102 | CX   | 2      | 29,2800 | 58,56   | 58,56   | 7,03   | 0,00  | 12,00   | 0,00   |
| 7103   | CLORETO POTASSIO 19,1% 20-<br>OAMP 10ML-PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: TYS, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2026, Data Val: 29/02/2028)     | 30049099 | 000 | 5102 | CX   | 1      | 87,5000 | 87,50   | 87,50   | 10,50  |       | 12,00   |        |
| 17422  | HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX<br>REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 040HG2-5B, Qtde: 10, Data Fab: 29/09/2025, Data Val: 29/09/2028) | 30059090 | 000 | 5102 | CX   | 10     | 11,7280 | 117,28  | 117,28  | 21,11  | 0,00  | 18,00   | 0,00   |
| 13131  | PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA<br>(Fornecedor: 1113, Lote: B25J2849, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2028)          | 30043999 | 500 | 5102 | CX   | 10     | 3,1820  | 31,82   | 31,82   | 3,82   |       | 12,00   |        |

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R48P11V1 R35P11V2 R39P26V3 || #||

Pedido: 999566

End. Entrega: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901, 1901 - JARDIM TANGARA - 15820-000, PIRANGI-SP

Rota....: 4 Cubagem : 0,05240

Contato para Inconformidades na Entrega (SAC): (11) 4934-1707.

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2024  
Vista Alegre do Alto

60.804 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

30

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 986714  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0511 2060 9900 0441 5500 1000 9867 1412 0038 0073

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

135261844552476 13/05/2026 15:03:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 38730  | SULPH 10MG/G (1%) CREME 400G CX/24-PRATI<br>DONADUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 26C87E,<br>Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2026, Data<br>Val: 31/03/2028) | 30049072 | 500 | 5102 | CX   | 1      | 863,5300 | 863,53  | 863,53  | 155,44 | 0,00  | 18,00   | 0,00   |



237-2

23793.39803 26134.000038 47000.283102 5 14730000038623

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                   |             |                                     |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO                                                                                                                                        |                                 |                   |             |                                     | Vencimento<br>10/06/2026                  |
| 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>13/05/2026                                                                                                                                                                                                 | Número do Documento<br>6986714A | Espécie Doc<br>DM | Aceite<br>0 | Data do Processamento<br>21/05/2026 | Nosso Número<br>61340000347               |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                    | Carteira<br>02                  | Espécie<br>REAL   | Quantidade  | Valor Moeda                         | Valor do Documento<br>R\$ 386,23          |
| Instruções<br>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS<br>JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 0,64                                                                                                                                            |                                 |                   |             |                                     | ( - ) Desconto/Abatimento                 |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                   |             |                                     | ( + ) Juros/Multa                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                   |             |                                     | ( = ) Valor Cobrado<br>R\$ 386,23         |

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



08f0672026s, reclamacoespagamento de0921122  
92610326produtos e servicos de Ouvidoria. 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.  
=====

23793398032613400003847000283102514730000038623

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 60.804  
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2026  
DATA DO PAGAMENTO 08/06/2026  
VALOR DO DOCUMENTO 386,23  
VALOR COBRADO 386,23  
=====

NR.AUTENTICACAO D.BA2.9E8.61F.3AA.D25  
=====

**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](mailto: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.   | 400    | Agua destilada 10 ml                   | FARMACE     | 0,14          | 58,56           |
| 2.   | 200    | Cloreto de potássio 19,1% ampola 10 ml | SAMTEC      | 0,43          | 87,50           |
| 3.   | 10     | Saf gel 85 g                           | CASEX       | 11,72         | 117,28          |
| 4.   | 200    | Prednisona 20 mg cp                    | NEO QUIMICA | 0,15          | 31,82           |
| 5.   | 24     | Sulfadiazina de prata 10 mg/g 400 g    | PRATI       | 35,98         | 863,53          |
|      |        |                                        |             | <b>TOTAL:</b> | <b>1.158,69</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:**

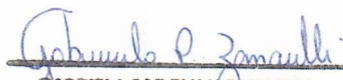
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

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</b>            |
| <b>VALOR DESTA A.F:</b> | <b>1.158,69</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**

| 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    | Regencel                               | 13,90               | 69,50                |
| 15.  | 10   | Salbutamol 100 mcg/jato-dose           | 11,60               | 116,00               |
| 16.  | 300  | Solucortef (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          |
|     |     |                                | <b>TOTAL:</b> | <b>9.797,50</b> |

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](mailto:compras.hbjp@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

## Produtos

| Item                                                                                                | Código | Descrição                                                             | Emb. Padrão   | Un  | Qtd | Unitário | Total  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|-----|-----|----------|--------|
| 0001                                                                                                | 56293  | CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB                             | EE-600        | ENV | 200 | 0,8600   | 172,00 |
| ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G                                                     |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0003                                                                                                | 32963  | ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE                                 | Paquete-57600 | AP  | 400 | 0,1800   | 72,00  |
| ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML                                                                   |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0004                                                                                                | 56150  | CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO      | CX-50         | FA  | 100 | 6,9000   | 690,00 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL                                                      |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0005                                                                                                | 35902  | CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI DONADUZZI           | EE-6000       | CP  | 300 | 0,2200   | 66,00  |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG                                                                  |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0006                                                                                                | 31736  | CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPLABOR | EE-2000       | AP  | 200 | 2,3353   | 467,06 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML                                            |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0007                                                                                                | 31604  | DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI              | EE-6000       | CP  | 500 | 0,1300   | 65,00  |
| DIPIRONA SÓDICA 500MG                                                                               |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0009                                                                                                | 47967  | LINEZOLIDA INJ 2MG/ML (GEN) 10 BOLSAS 300ML/EUROFARMA                 | EE-10         | BO  | 50  | 19,9500  | 997,50 |
| LINEZOLIDA 2MG/ML (600MG) INJ 300ML                                                                 |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0010                                                                                                | 48121  | CRISPRED 20MG CX C/ 200 CP/CRISTÁLIA                                  | EE-4800       | CP  | 200 | 0,2400   | 48,00  |
| PREDNISONA 20MG                                                                                     |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0011                                                                                                | 34227  | REGENCEL 10000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM OFT 3,5G/LATINOFARMA        | EE-50         | BG  | 5   | 13,4000  | 67,00  |
| ACET RETINOL (VIT A) 10.000UI/G+CLORANFENICOL 5MG/G+METIONINA 5MG/G+AMINOACIDOS 25MG/G POM OFT 3,5G |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 0012                                                                                                | 53648  | AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO               | EE-50         | FR  | 10  | 11,6000  | 116,00 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO                                                     |        |                                                                       |               |     |     |          |        |
| 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<br>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/<br>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/<br>100 AP/HIPOLABOR | EE-2000                                                               | AP | 200 | 3,4897  | 697,94 |
| ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML                                                                                                                   |       |                                                                       |                                                                       |    |     |         |        |
| <b>Total Geral: R\$ 5.320,30</b>                                                                                                                            |       |                                                                       |                                                                       |    |     |         |        |
| <b>** CINCO MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS E TRINTA CENTAVOS **</b>                                                                                           |       |                                                                       |                                                                       |    |     |         |        |
| <b>Observações:</b><br>FAT MIN 800,00<br>BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4<br>BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0<br>PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 |       |                                                                       |                                                                       |    |     |         |        |
| <b>Cond. Pagto:</b> 30                                                                                                                                      |       |                                                                       | <b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura                          |    |     |         |        |
| <b>Transportadora:</b> Cif -                                                                                                                                |       |                                                                       | Wilson<br><b>Vendedor:</b> ATIVA REGIÃO 16<br>vendas@ativahosp.com.br |    |     |         |        |

logo

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

CEP : 37600000 CNPJ: 11206099000107

Bairro ...: Santa  
Edwiges

Cid. : CAMBUI

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

Endereco: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Código: 3937

CEP: 15820280

UF: SP

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

| IT | PRODUTO                                                 | FABRICANTE    | CX. | UN. | UNIT.CX. | UNIT.  | QTDE. | VL.MERC. | ST   | TOTAL  |
|----|---------------------------------------------------------|---------------|-----|-----|----------|--------|-------|----------|------|--------|
| 14 | 8067 CORTISONAL 100MG 50<br>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 - 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 MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4248558

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Código: 3937

CEP: 15820280

UF: SP

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

| IT | PRODUTO                                                                       | FABRICANTE         | CX. | UN. | UNIT.CX. | UNIT.   | QTDE. | VL.MERC. | ST   | TOTAL    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|-----|----------|---------|-------|----------|------|----------|
| 1  | 38667 FLUIMUCIL D 600MG 16<br>ENVELOPES SABOR LARANJA-ZAMBON                  | ZAMBON             | 16  | CX  | 57,1300  | 3,5706  | 10    | 571,30   | 0,00 | 571,30   |
| 2  | 10866 AGUA PARA INJECao 10<br>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<br>CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO                        | BIOCHIMICO         | 50  | CX  | 411,9999 | 8,2400  | 2     | 824,00   | 0,00 | 824,00   |
| 4  | 35093 CIPROFLOXACINO 500MG<br>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<br>00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA                        | HIPOLABOR          | 100 | CX  | 223,0000 | 2,2300  | 2     | 446,00   | 0,00 | 446,00   |
| 6  | 7103 CLORETO DE POTASSIO<br>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<br>P GEN-PRATI DONADUZZI                            | PRATI<br>DONADUZZI | 500 | CX  | 74,8703  | 0,1497  | 1     | 74,87    | 0,00 | 74,87    |
| 8  | 17422 HIDROGEL C/ALGINATO<br>TB C/85GR-CASEX                                  | CASEX              | 1   | CX  | 11,7284  | 11,7284 | 10    | 117,28   | 0,00 | 117,28   |
| 9  | 27445 LYNZO INJETAVEL 2MG/<br>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<br>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<br>P GEN-NEO QUIMICA                               | NEO QUIMICA        | 20  | CX  | 3,1825   | 0,1591  | 10    | 31,83    | 0,00 | 31,83    |
| 12 | 13893 REGENCEL POMADA OFTA<br>LMICA 3,5G-CRISTALIA                            | CRISTALIA          | 1   | TB  | 12,9938  | 12,9938 | 5     | 64,97    | 0,00 | 64,97    |
| 13 | 35578 AERODINI AEROSOL 100<br>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<br>EME 400G CX/24-PRATI DONADUZZI                  | PRATI<br>DONADUZZI | 24  | CX  | 863,5259 | 35,9802 | 1     | 863,53   | 0,00 | 863,53   |
| 16 | 31189 SUGAMADEX SODICO 100<br>MG/ML (200MG) IV 10 FRASCOS AMPOLA GEN-<br>BLAU | BLAU               | 10  | CX  | 419,9999 | 42,0000 | 2     | 840,00   | 0,00 | 840,00   |
| 17 | 12725 CLORIDRATO DE TRAMAD<br>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<br>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

Número: 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  
Orçamento

Número.....: 542558

Código.....: 4470

Fone Contato:

Endereço.....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE

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

Natureza.....:

End.Entrega....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE,1901 - Bairro: JARDIM TANGARA - CEP: 15.820-000 - PIRANGI/SP

12/05/2026

Empenho:

Forn/Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI \* PIRANGI

Vendedor: PRIVADO SP I - GLEICE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Complemento:

UF: SP

CEP: 15.820-000

Prev. Envio:

Validade: 12/05/2026

| Cód.                                                                                                                                             | Descrição                                                   | CST     | Uni.       | Qtde     | Vlr.Unit.         | Desc.Unit. | Total  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|-------------------|------------|--------|
| 7010026                                                                                                                                          | AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE                         | 020     | AMP        | 400      | 0,14700           | 0,00       | 58,80  |
| Lote: 26A00311 Validade: 29/12/2027 Localiz: Nome Coml: PesoUn: 0,01413 Peso Total: 5,65200 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 Peso Total: 3,21300 Cubagem Un: 0,000068053 Cubagem Total: 0,006805300     |                                                             |         |            |          |                   |            |        |
| 104323                                                                                                                                           | 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 Peso Total: 0,33900 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 Peso Total: 0,77600 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 Peso Total: 3,22600 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 Peso Total: 0,42500 Cubagem Un: 0,000003950 Cubagem Total: 0,001975000     |                                                             |         |            |          |                   |            |        |
| 32304                                                                                                                                            | 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 Peso Total: 8,06400 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 Peso Total: 18,02500 Cubagem Un: 0,000920400 Cubagem Total: 0,046020000 |                                                             |         |            |          |                   |            |        |
| 1020079                                                                                                                                          | 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 Peso Total: 0,17000 Cubagem Un: 0,000001798 Cubagem Total: 0,000899000   |                                                             |         |            |          |                   |            |        |
| 103                                                                                                                                              | 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 Peso Total: 0,59400 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

Vencimento

dias do faturamento

Dados Bancários:

Valor

Vencimento

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\$)<br>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<br>(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          |
| -    | Solu cortef (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          |
|      |                                                                                     |      |       |   |   | <b>TOTAL</b> | <b>3.591,85</b> |

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 Pincel  
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/<br>SOMA        |
| 3.  | 100  | Cefepima 1 g                           | 6,90  | 8,24     | 6,90  | 6,90      | -     | 6,90        | ATIVA/SOMA/<br>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/<br>CRISTALIA |
| 15. | 10  | Salbutamol 100 mcg/jato-dose       | 11,60 | 11,80         | 10,50 | -     | 13,66       | 10,50 | SOMA                   |
| 16. | 300 | Solucortef (hidrocortisona) 100 mg | 2,98  | 2,64          | 2,50  | -     | 2,85        | 2,50  | SOMA                   |
| 17. | 24  | Sulfadiazina de prata 10 mg/g      | -     | 35,98<br>400G | -     | -     | 6,25<br>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. |
| Solu cortef (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.