



DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290  
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.162.590  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1625 9010 2816 9479

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252069640016 - 24/07/2025 18:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI**

CNPJ / CPF

51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO

24/07/2025

ENDEREÇO

**AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM TANGARA**

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PIRANGI**

UF

**SP**

FONE / FAX

1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 25/08/2025	Venc. 22/09/2025	Venc. 22/10/2025
Valor R\$ 3.396,98	Valor R\$ 3.396,95	Valor R\$ 3.396,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
6.114,53	805,46	0,00	0,00	0,00	0,00	10.190,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.190,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>	<b>0-Remetente</b>				<b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>	<b>SUMARÉ</b>	<b>SP</b>	<b>671495090114</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>15</b>	<b>Volumes</b>			<b>127,050</b>	<b>127,050</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53.67 Lote: 3703412 Qt: 10 Fab: 01/03/25 Val: 01/03/27	30049039	620	5102	FR	10	12,4500	124,50	74,70	13,45			18,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC25E047 Qt: 100 Fab: 08/05/25 Val: 30/04/27	30049099	020	5102	AP	100	1,2500	125,00	75,00	9,00			12,00	
57017	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA (IMPORTADO)/ABL G+ PMC: 8.70 Lote: 111857C Qt: 100 Fab: 15/10/24 Val: 30/09/26 FCI:D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391	30042051	320	5102	FA	100	4,3200	432,00	259,20	31,10			12,00	
56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO G+ Lote: 96120019 Qt: 200 Fab: 27/05/25 Val: 27/05/27 FCI:F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13	30042059	320	5102	FA	200	7,5574	1.511,48	906,89	108,83			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 25051847 Qt: 100 Fab: 17/03/25 Val: 17/03/27 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	520	5102	FA	100	3,5420	354,20	212,52	25,50			12,00	
35902	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 2.71 Lote: 24D5H4 Qt: 300 Fab: 19/04/24 Val: 19/04/26 FCI:3DC75CB3-D36A-458A-920A-FB81E10DA296	30049069	520	5102	CP	300	0,2100	63,00	37,80	4,54			12,00	
56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB S+ PMC: 3.12 Lote: 2505766 Qt: 150 Fab: 01/05/25 Val: 31/05/27	30049059	020	5102	ENV	150	0,7500	112,50	67,50	12,15			18,00	
32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE G+ PMC: 1.35 Lote: 25F8490C Qt: 400 Fab: 18/06/25 Val: 18/05/27	30049099	020	5102	AP	400	0,1900	76,00	45,60	5,47			12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ PMC: 12.17 Lote: 5198808 Qt: 120 Fab: 01/07/24 Val: 01/07/26	30043999	020	5102	AP	120	0,7752	93,02	55,81	6,70			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO CONFIRMADO GABRIELA  
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2816947  
BANCO BRASIL - AG. 3370-F/C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.436,22 Estadual: R\$ 1.222,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65 718.  
(C) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVAÇÃO AO FISCO

Convênio 03/2024  
Vista Alegre do Alto

102.001

20/10/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

 RUA HUMAITÁ, 290  
 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**

 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.162.590  
 Série 001  
 Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1625 9010 2816 9479

 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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135252069640016 - 24/07/2025 18:39:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**04.274.988/0001-38**
**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At IQ IPI
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.48 Lote: B24K2322 Qt: 100 Fab: 04/11/24 Val: 04/11/26 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	520	5102	AP	100	7,1000	710,00	426,00	76,68			18,00	
49226	DUOFILAM 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA S+ PMC: 30.39 Lote: 50027972 Qt: 25 Fab: 09/05/25 Val: 09/05/27 FCI:5EF98745-3B64-4981-9E32-9FBC1A21A65	30043999	520	5102	AP	25	3,8000	95,00	57,00	10,26			18,00	
56310	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G013325C Qt: 60 Fab: 31/01/25 Val: 31/01/27 Lote: G056125C Qt: 540 Fab: 28/05/25 Val: 28/05/27	30049099	020	5102	FR	600	2,9100	1.746,00	1.047,60	125,71			12,00	
53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN S+ PmPf: 44,51 PMC: 83.79 Lote: AB12841A Qt: 50 Fab: 23/10/24 Val: 30/09/26	30049099	720	5102	SER	50	12,5100	625,50	375,30	67,55			18,00	
46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOQUÍMICO G+ PMC: 337.09 Lote: 010636 Qt: 100 Fab: 15/04/25 Val: 31/03/27 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	520	5102	FA	100	14,2600	1.426,00	855,60	102,67			12,00	
20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTC/O EST./CRISTÁLIA S+ PMC: 18.57 Lote: 50024953 Qt: 40 Fab: 19/02/25 Val: 19/02/27 FCI:2EASB901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	520	5102	AP	40	6,4600	258,40	155,04	27,91			18,00	
57057	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 56 CAPS DURA LIB RETARD/CIMED G+ PMC: 40.45 Lote: 2510888 Qt: 504 Fab: 08/05/25 Val: 08/05/27	30049069	020	5102	CAPS	504	0,0700	35,28	21,17	2,54			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 25030891 Qt: 100 Fab: 17/02/25 Val: 28/02/27 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	520	5102	FA	100	7,1300	713,00	427,80	51,34			12,00	
47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN G+ PMC: 145.21 Lote: 5200796 Qt: 50 Fab: 31/03/25 Val: 31/03/27	30041019	720	5102	FA	50	15,0500	752,50	451,50	54,18			12,00	
53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO/C1 G+ PMC: 52.02 Lote: 2EK24032 Qt: 50 Fab: 01/11/24 Val: 01/10/26	30049095	620	5102	FA	50	8,1600	408,00	244,80	29,38			12,00	
56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830091 Qt: 50 Fab: 01/02/25 Val: 31/01/27	30049079	220	5102	FA	50	9,2700	463,50	278,10	33,37			12,00	
37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMA S+ PMC: 1.64 Lote: AA24L041 Qt: 100 Fab: 04/12/24 Val: 31/10/26	30049099	020	5102	AP	100	0,6600	66,00	39,60	7,13			18,00	

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>22/10/2025</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>24/07/2025</b>	No. do documento <b>162590-03</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>24/07/2025</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000099084-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.396,95</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 9,06 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 67,94 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**Pagador**  
**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)**  
**AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - JARDIM TANGARA**  
**15820-000 - PIRANGI-SP**  
**51.804.771/0001-72**  
**Sacador/Avalista**

**Ficha de Compensação**



**Autenticação Mecânica**

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:39  
 326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 15.318-4

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000990384001512205112420000339695

BENEFICIARIO:  
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD  
 NOME FANTASIA:  
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 04.274.988/0001-38  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ: 04.274.988/0001-38  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI  
 CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 102.001  
 DATA DE VENCIMENTO 22/10/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 3.396,95  
 VALOR COBRADO 3.396,95

NR.AUTENTICACAO 6.A12.597.ABD.DBB.0B9

### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

Telefones: 16 3993-9100

Email: leticia@ativahosp.com.br

CNPJ/M.F: 04.274.988/0001-38

Inscrição Estadual: 582.596.876.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	150	Acetilcisteína 600 mg sachê	GEOLAB	0,75	112,50
2.	100	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	FARMACE	0,66	66,00
3.	100	BUSCOPAN COMPOSTO (ESCOPOLAMINA, B UTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ IM.IV AMP X 5 ML	FARMACE	1,25	125,00
4.	100	Ceftriaxona 1 g EV	BLAU	3,5420	354,20
5.	200	Cefepima 1 g	TEUTO	7,55	1.511,48
6.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	PRATI	0,21	63,00
7.	50	Clexane (enoxoparina 40mg/0,4ml)	MYLAN	12,51	625,50
8.	400	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	FARMACE	0,19	76,00
9.	120	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	TEUTO	0,7752	93,02
10.	25	Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	CRISTALIA	3,80	95,00
11.	100	Dramin EV	HYPERA	7,10	710,00
12.	100	Keflin (cefalotina 1g)	ABL	4,32	432,00
13.	100	Meropenem 1 g frasco ampola	BIOCHIMICO	14,26	1.426,00

14.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	CRISTALIA	6,46	258,40
15.	100	Omeprazol frasco-ampola	BLAU	7,13	713,00
16.	504	Omeprazol 20mg comprimido	CIMED	0,07	35,28
17.	50	Propofol	TEUTO	8,16	408,00
18.	50	Rocuronio 50 mg FA	VOLPHARMA	9,27	463,50
19.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	TEUTO	12,45	124,50
20.	50	Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	MYLAN	15,05	752,50
21.	600	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	FARMARIN	2,91	1.746,00
				<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 10.190,88</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 PIRANGI – 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 3X</b>
<b>VALOR DESTA A.F:</b>	<b>10.190,88</b>

*Gabriela P. Zambelli*  
 GABRIELA PADOVANI ZAMBELLI  
 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**

<b>ITEM</b>	<b>QNT.</b>	<b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO</b>	<b>VALOR UNIT ESTIMADO</b>	<b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b>
1.	150	Acetilcisteína 600 mg sachê	1,13	169,50
2.	100	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	1,25	125,00
3.	30	Ambroxol 30mg adulto	7,50	225,00
4.	100	BUSCOPAN COMPOSTO (ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ IM.IV AMP X 5 ML	2,15	215,00
5.	100	Ceftriaxona 1 g EV	4,70	470,00
6.	200	Cefepima 1 g	8,06	1612,00
7.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	0,25	75,00
8.	50	Clexane (enoxoparina 40mg/0,4ml)	13,50	635,00
9.	400	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,50	100,00
10.	100	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	1,05	100,50
11.	25	Diprospan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	3,60	90,00
12.	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	270,00
13.	100	Dramin EV	8,90	890,00
14.	100	Enterogermina	4,50	450,00
15.	50	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	1,72	86,00
16.	100	Keflin (cefalotina 1g)	3,90	390,00

**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



17.	100	Meropenem 1 g frasco ampola	16,75	1.675,00
18.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	9,80	196,00
19.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	7,61	184,40
20.	100	Omeprazol frasco-ampola	8,15	815,00
21.	500	Omeprazol 20mg comprimido	0,30	150,00
22.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,50	350,00
23.	50	Propofol	9,27	463,5
24.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
25.	50	Rocuronio 50 mg FA	9,70	485,00
26.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00
27.	200	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	3,25	650,00
28.	20	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	960,00
29.	20	Suxametonio	15,08	301,60
30.	50	Tazocin (piperacilina+tazobactan) 4,5g	19,35	967,50
31.	800	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	3920,00
32.	175	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	5,05	883,75
33.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	1380,00
34.	100	Solução de Cloreto de cálcio 2H <sub>2</sub> O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	7,00	700,00
			<b>TOTAL:</b>	19.791,75



**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI**

**(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde  
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"**

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

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000

Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP



Pirangi 22/07/2025.

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

---

**João Gonçalves de Sarro**

**Diretor Executivo**

**OSS Pirangi**

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**1- LICITACAO Nº 337319****23 DE JULHO 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:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	11414	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML VITAMINA C/FARMACE	AMP	100	1,1200	112,00
0002	10468	BUTILB ESCOPOL+DIPIRONA 5ML GEN/HIPOLABOR	AMP	100	1,5400	154,00
0003	13489	CEFTRIAXONA 1GR INJ.IV GEN (NOVO)/BLAU	FR	100	4,2600	426,00
0004	5828	CEFEPIMA 1G INJ IM/EV GEN/BIOCHIMICO	FR	200	13,5000	2.700,00
0005	840	CIPROFLOXACINO 500MG GEN/PRATI DONADUZZI	CP	300	0,2700	81,00
0006	13495	HEPTRIS ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL INJ/MYLAN	SER	50	14,8000	740,00
0007	1912	CLORETO SODIO 0,9% 10ML/EQUIPLEX	AMP	400	0,2020	80,80
0008	11748	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GEN/TEUTO	AMP	100	1,3800	138,00
0009	12046	BETAMETASONA 5MG+BETAMETASONA 2MG 1ML DUOFLAM/CRISTALIA	AMP	25	3,8500	96,25
0010	7085	DIPIRONA 500MG/ML 2ML GEN/HIPOLABOR	AMP	300	0,7900	237,00
0011	11844	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU	FR	100	18,3000	1.830,00
0012	13426	OMEPRAZOL SODICO 40MG FR+DIL 10ML GEN/BLAU	FR	100	8,8900	889,00
0013	3990	CETOPROFENO 100MG/2ML IV INJ GEN/CRISTALIA	FR	100	3,9200	392,00
0014	2273	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO	FR	200	3,1000	620,00
0015	13032	SUXAMETONIO 100MG SUCCITRAT C/10/BLAU	FR	20	16,1500	323,00
0016	13693	PIPTA PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD. 4G+500MG/TEUTO	UN	50	17,0400	852,00
0017	64	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP	BO	800	3,0500	2.440,00
0018	662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP	BO	175	3,6800	644,00
0019	6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	200	3,9000	780,00
0020	6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP	BO	100	4,5800	458,00

**Total Geral: R\$ 13.993,05****\*\* TREZE MIL,NOVECIENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E CINCO CENTAVOS \*\***

**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: 22/07/2025

CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI - ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRANGI

CNPJ: 51804771000172

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento mínimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias úteis

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.797,50</b>
--------------	---------------------

Produto	Principio Ativo	Qtde	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	CETOPROFENO	100	R\$ 3,10	R\$ 155,00	R\$ 310,00	31/12/2026
BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+	DIPRO. DE BETAMETA + FOSF	25	R\$ 3,90	R\$ 3,90	R\$ 97,50	30/04/2026
BRYONY 100MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD	SUGAMADEX	20	R\$ 39,00	R\$ 390,00	R\$ 780,00	31/01/2027
CORTISONAL 100MG INJ 50FA	HIDROCORTISONA SUCCINAT	100	R\$ 2,70	R\$ 135,00	R\$ 270,00	30/06/2027
ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP	METILERGOMETRINA	50	R\$ 1,90	R\$ 95,00	R\$ 95,00	30/06/2027
HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL I	ENOXPARINA	50	R\$ 13,70	R\$ 137,00	R\$ 685,00	31/05/2026
PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20M	PROPOFOL	50	R\$ 8,20	R\$ 41,00	R\$ 410,00	30/11/2026
REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98	CL DE REMIFENTANILA	20	R\$ 12,00	R\$ 60,00	R\$ 240,00	31/01/2027
SUCCINIL COLIN 100MG FA	CLORETO DE SUXAMETÓN	20	R\$ 13,00	R\$ 13,00	R\$ 260,00	30/04/2027
TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA	PIPERACILINA + TAZOBAC	50	R\$ 15,50	R\$ 155,00	R\$ 775,00	31/03/2027
UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DI	OMEPRAZOL	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	30/04/2027
UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ	BROMETO DE ROCURONIO	50	R\$ 9,50	R\$ 237,50	R\$ 475,00	30/04/2027

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



**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 2815137****23 DE JULHO DE 2025**

**Agente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550) **Contato:** JOAO  
**Fantasia:** ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN **Cep:** 15820-000  
**Endereço:** AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 **Telefone:** (17)3386-1800  
**Cidade:** PIRANGI **Uf:** SP  
**Bairro:** JARDIM TANGARA **E-mail:** [compras.hbjp@gmail.com](mailto:compras.hbjp@gmail.com)  
**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72 **IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G	EE-600	ENV	150	0,7500	112,50
0002	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	100	0,6600	66,00
0003	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	100	1,2500	125,00
0004	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-400	FA	100	3,5420	354,20
0005	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL	CX-50	FA	200	7,5574	1.511,48
0006	35902	CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/PRATI DONADUZZI CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	EE-6000	CP	300	0,2100	63,00
0008	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML	EE-360	SER	50	12,5100	625,50
0009	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML	Paleta-57600	AP	400	0,1900	76,00
0010	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	120	0,7752	93,02
0011	49226	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML	EE-1200	AP	25	3,8000	95,00

0012	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	EE-960	AP	360	0,5100	183,60
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0013	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,1000	710,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0014	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUÍMICA	EE-1000	AP	50	2,0600	103,00
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0015	57017	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA (IMPORTADO)/ABL	EE-300	FA	100	4,3200	432,00
CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL							
0016	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO	EE-200	FA	100	14,2600	1.426,00
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ							
0017	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	120	6,4600	775,20
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0018	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	100	7,1300	713,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0019	57057	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 56 CAPS DURA LIB RETARD/CIMED	EE-6720	CAPS	504	0,0700	35,28
OMEPRAZOL 20MG							
0020	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	100	3,2000	320,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0021	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO	EE-360	FA	50	8,1600	408,00
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0022	48034	REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ IV C/5 FA/CRISTÁLIA	CT-5	FA	20	12,1500	243,00
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ							
0023	56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	50	9,2700	463,50
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0024	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	10	12,4500	124,50
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0025	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	200	3,1000	620,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0026	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	20	39,4900	789,80

0027	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ	EE-100	FA	20	15,4300	308,60
0028	47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ	EE-80	FA	50	15,0500	752,50
0029	56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML	CX-60	FR	840	2,9100	2.444,40
0030	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML	CX-16	FR	208	4,7900	996,32
0031	41210	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR 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	CX-30	BO	120	7,0400	844,80
<b>Total Geral: R\$ 15.815,20</b>							
<b>** QUINZE MIL,OITOCENTOS E QUINZE REAIS E VINTE CENTAVOS **</b>							
<b>Observações:</b>							
FAT MINIMO: 500,00							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4							
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0							
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
<b>Cond.Pagto:</b> 30				<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura			
<b>Transportadora:</b> Cif -				<b>Vendedor:</b> Wilson ATIVA REGIÃO 16 marui@ativahosp.com.br			



R.A.P APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Rua Rodrigues César, 174 - Vila dos Lavradores  
Botucatu / SP - CEP 18.609-082  
e-mail: rap@drogaaparecida.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 HERBAMED	UNID	150	0,63	94,50
-	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml FARMACE	UNID	100	0,93	93,00
-	Ambroxol 30mg adulto FARMACE	UNID	30	3,13	93,90
-	BUSCOPAN COMPOSTO (ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML INJ IM.IV AMP X 5 ML HIPOLABOR	UNID	100	1,63	163,00
-	Ceftriaxona 1 g EV FRESENIUS – SEM DILUENTE	UNID	100	6,12	612,00
-	Ciprofloxacino 500 mg comprimido PRATI C/15	UNID	300	0,255	76,50
-	Clexane (enoxaparina 40mg/0,4ml) MYLAN	UNID	50	16,30	815,00
-	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml EQUIPLEX	UNID	400	0,212	84,80
-	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml HYPOFARMA	UNID	100	1,07	107,00
-	Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml EUROFARMA	UNID	25	4,99	124,75
-	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml TEUTO	UNID	300	0,775	232,50
-	Dramin EV COSMED	UNID	100	9,99	999,00
-	Enterogermina SANOFI C/20	UNID	100	3,79	379,00
-	Neomicina com bacitracina 30 g PRATI 50GRS	UNID	20	7,90	158,00
-	Omeprazol frasco-ampola CRISTÁLIA	UNID	100	11,50	1.150,00
-	Omeprazol 20mg comprimido GLOBO C/56	UNID	500	0,095	47,50
-	Profenid EV (cetoprofeno 100mg) CRISTÁLIA	UNID	100	4,49	449,00
-	Salbutamol 100 mcg/jato-dose PHARMASCIENCE	UNID	10	13,67	136,70
-	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg FRESENIUS	UNID	200	3,91	782,00
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml FRESENIUS	UNID	800	4,35	3.480,00
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml FRESENIUS	UNID	175	5,37	939,75
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml FRESENIUS	UNID	200	5,95	1.190,00
-	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO) JP	UNID	100	13,35	1.335,00
TOTAL					13.542,90

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, 23 DE JULHO DE 2.025

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

Andréia Cristina Moreto Pinceli

Sócia - Proprietária

Rg. nº 21.649.681-0

CPF nº 170.505.588-50

logo

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

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja  
Azeda

Cid.: ARUJA

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3864483

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820000

UF: SP

Bairro: JARDIM TANGARA

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Cidade: PIRANGI

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	12.0691	0.7543	10	120.69	0.00	120.69
2	12100 VITAMINA C 500MG 100 AMPOLAS 5ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	78.0000	0.7800	1	78.00	0.00	78.00
3	20428 AMBROXOL 30MG XAROPE AD. 100ML PL GEN-FARMACE	FARMACE	1	FR	2.5752	2.5752	30	77.26	0.00	77.26
4	10208 HIOSCINA+DIPIRONA 10 0 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	131.9548	1.3195	1	131.95	0.00	131.95
5	24966 CEFTRIAXONA 1G 100 F RASCO AMPOLA IV GEN-BLAU	BLAU	100	CX	460.9999	4.6100	1	461.00	0.00	461.00
6	13653 CEFEPIMA 1GR 50 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50	CX	416.5000	8.3300	4	1.666.00	0.00	1.666.00
7	13712 CIPROFLOXACINO 500MG 300 CP REVESTIDOS GEN-PRATI	PRATI DONADUZZI	300	CX	65.7406	0.2191	1	65.74	0.00	65.74
8	36017 HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA	BRAINFARMA	10	CX	128.1500	12.8150	5	640.75	0.00	640.75
9	3248 CLORETO DE SODIO 0.9 % 200 AMPOLAS 10ML PL-EQUIPLEX	EQUIPLEX	200	CX	38.9871	0.1949	2	77.97	0.00	77.97
10	12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100 AMPOLAS 2.5ML GEN-FAR	FARMACE	100	CX	80.9999	0.8100	1	81.00	0.00	81.00
11	16850 DIPROSPAN 1 AMPOLA 1 ML+SER.-MANTECORP	MANTECORP	1	CX	8.1798	8.1798	25	204.50	0.00	204.50
12	12091 DIPIFARMA 1GR 100 AM POLAS 2ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	50.9262	0.5093	3	152.78	0.00	152.78
13	34099 DRAMIN B6 DL 100 AMP OLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA	NYCOMED	100	CX	794.6640	7.9466	1	794.66	0.00	794.66
14	14687 CEFALOTINA 1GR 50 FR ASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	50	CX	236.2500	4.7250	2	472.50	0.00	472.50
15	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	395.5000	15.8200	4	1.582.00	0.00	1.582.00
16	13389 BUPIVACAINA PESADA 0 .5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H	HIPOLABOR	100	CX	265.7358	2.6574	1	265.74	0.00	265.74
17	11092 OMEPRAZOL 40MG 25 FR ASCO AMPOLA+DIL 10ML GEN-CRISTA	CRISTALIA	25	CX	201.5000	8.0800	4	806.00	0.00	806.00
20	30587 PROPOFOL 10MG/ML 5AM POLAS 20ML GEN-FRESENIUS	FRESENIUS	5	CX	42.3767	8.4753	10	423.77	0.00	423.77
21	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	70.3125	14.0625	4	281.25	0.00	281.25
22	36333 UNIREZ 50MG 25 FRASC O AMPOLA 5ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	25	CX	278.6114	11.1445	2	557.22	0.00	557.22
24	19069 HIDROCORTISONA 100MG 50 FRASCO AMPOLA GEN-BLAU	BLAU	50	CX	159.4999	3.1900	4	638.00	0.00	638.00
25	36659 SUGAMADEX SÓDICO 100 MG/ML (200MG) FR 2ML GEN-CAMBER	CAMBER	1	FR	40.8599	40.8599	20	817.20	0.00	817.20
28	13449 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 100ML 100 BOLSAS -BEKER	BEKER	100	CX	301.0000	3.0100	8	2.408.00	0.00	2.408.00
29	29571 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 250ML 30FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	30	CX	122.6999	4.0900	6	736.20	0.00	736.20
30	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	88.0000	4.4000	10	880.00	0.00	880.00
31	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	115.4652	5.7733	5	577.33	0.00	577.33

TOTAL DE PEÇAS: 165

TOTAIS: 14.997.50 0.00 14.997.50

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

23/07/2025 23/07/2025

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

logo

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

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3864483

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
18	28904 OMEPRAZOL 20MG 56 CP S LIB.RET.GEN-CIMED	CIMED	56	CX	4.0799	0.0729	9	36.72	0,00	36.72
19	8924 CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	192.9999	3.8600	2	386.00	0.00	386.00
23	14239 AEROFRIN AEROSOL 100 MCG 200 DOSES-PHARMA	PHARMASCIENCE	1	FR	15.3362	15.3362	10	153.36	0.00	153.36
26	29333 SUCCITRAT 100MG 10 F RASCO AMPOLA -BLAU	BLAU	10	CX	191.5022	19.1502	2	383.00	0.00	383.00
27	19708 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,5G 10 FRASCO AMPOLA GEN-MYLAN	MYLAN	10	CX	169.8801	16.9880	5	849.40	0.00	849.40

TOTAL DE PEÇAS: 28

TOTAIS: 1.808,49 0,00 1.808,49

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	650,00	23/07/2025	24/07/2025		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**

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	UNIÃO QUÍMICA	ATIVA	DIMEBRAS	RAP	SUPERMED	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	150	Acetilcisteína 600 mg sachê	-	0,75	-	0,63	0,7543	0,63	RAP
2.	100	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	-	0,66	1,12	0,93	0,78	0,66	ATIVA
3.	30	Ambroxol 30mg adulto	-	-	-	3,13	2,5752	2,5752	SUPERMED
4.	100	BUSOPAN COMPOSTO (ESCOPOLAMINA, B UTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ IM.IV AMP X 5 ML	-	1,25	1,54	1,63	1,3195	1,25	ATIVA
5.	100	Ceftriaxona 1 g EV	-	3,5420	4,26	6,12	4,61	3,5420	ATIVA
6.	200	Cefépima 1 g	-	7,5574	13,50	-	8,33	7,5574	ATIVA
7.	300	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	-	0,21	0,27	0,255	0,2191	0,21	ATIVA
8.	50	Clexane (enoxaparina 40mg/0,4ml)	13,70	12,51	14,80	16,30	12,815	12,51	ATIVA
9.	400	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	-	0,19	0,2020	0,212	0,1949	0,19	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

10.	100	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	-	0,7752	1,38	1,07	0,81	0,7752	0,7752	ATIVA
11.	25	Diprosplan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	3,90	3,80	3,85	4,99	8,1798	3,80	3,80	ATIVA
12.	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	-	0,51	0,79	0,775	0,5093	0,5093	0,5093	SUPERMED
13.	100	Dramin EV	-	7,10	-	9,99	7,9466	7,10	7,10	ATIVA
14.	100	Enterogermina	-	-	-	3,79	-	3,79	3,79	RAP
15.	50	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	1,90	2,06	-	-	-	1,90	1,90	UNIÃO
16.	100	Keflin (cefalotina 1g)	-	4,32	-	-	4,7250	4,32	4,32	ATIVA
17.	100	Meropenem 1 g frasco ampola	-	14,26	18,30	-	15,82	14,26	14,26	ATIVA
18.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	-	-	-	7,90	-	7,90	7,90	RAP
19.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	-	6,46	-	-	2,6574	2,6574	2,6574	ATIVA
20.	100	Omeprazol frasco-ampola	8,00	7,13	8,89	11,50	8,06	7,13	7,13	ATIVA
21.	500	Omeprazol 20mg comprimido	-	0,07	-	0,095	0,0729	0,07	0,07	ATIVA
22.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,10	3,20	3,92	4,49	3,86	3,10	3,10	UNIÃO

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

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72  
 Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000  
 Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

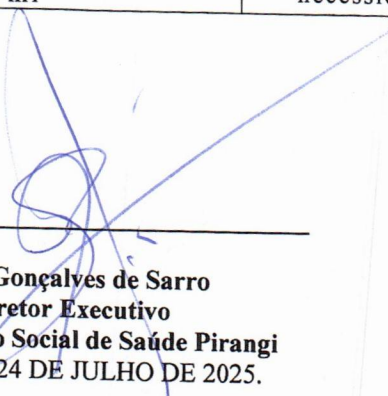
23.	50	Propofol	8,20	8,16	-	-	8,4753	8,16	ATIVA
24.	20	Remifentanila 2 mg	12,00	12,15	-	-	14,0625	12,00	UNIÃO
25.	50	Rocuronio 50 mg FA	9,50	9,27	-	-	11,1445	9,27	ATIVA
26.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	-	12,45	-	-	15,3362	12,45	ATIVA
27.	200	Solucof (hidrocortisona) 100 mg	2,70	3,10	3,10	3,91	3,19	3,10	UNIÃO
28.	20	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	39,00	39,49	-	-	40,8599	39,00	UNIÃO
29.	20	Suxametonio	13,00	15,43	16,15	-	19,1502	13,00	UNIÃO
30.	50	Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	15,50	15,05	17,04	-	16,988	15,05	ATIVA
31.	800	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	-	2,91	3,05	4,35	3,01	2,91	ATIVA
32.	175	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	-	-	3,68	5,37	4,09	3,68	DIMEBRAS
33.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	-	4,79	3,9	5,95	4,40	3,9	DIMEBRAS
34.	100	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	-	7,04	4,58	13,35	5,7733	4,58	DIMEBRAS

### 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 não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Ambroxol 30mg adulto	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
BUSCOPAN COMPOSTO (ESCOPOLAMINA, B UTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ IM.IV AMP X 5 ML	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Ceftriaxona 1 g EV	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 atende as necessidades técnicas da área
Clexane (enoxaparina 40mg/0,4ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	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
Dramin EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Enterogermina	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Meropenem 1 g frasco ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Neomicina com bacitracina 30 g	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 segundo colocado atende.
Omeprazol frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Omeprazol 20mg comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Propofol	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Rocuronio 50 mg FA	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área

Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Suxametonio	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	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 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área

  
\_\_\_\_\_  
**João Gonçalves de Sarro**  
**Diretor Executivo**  
**Organização Social de Saúde Pirangi**  
PIRANGI, 24 DE JULHO DE 2025.

