

**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A**  
 AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UCA.047, SN  
 Complemento: ARMZ, 17/18/19/20/21/38/39  
 LAGO SUL CEP:71608-900  
 BRASÍLIA/DF  
 Fone: 551639999401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000035692  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5324 1212 4201 6400 3687 5500 1000 0356 9216 0687 0432  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0827230900200

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 253240047308375 1712/2024 19:43:41-03:00

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 807011149110

**CNPJ**  
 12.420.164/0036-87

**NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)**

**CNPJ/CPF:** 51.804.771/0001-72

**ENDEREÇO: AV CARMEMLUCIA GIGLIO GIRADE, 1901**

**CEP:** 15820-000

**MUNICÍPIO: PIRANGI**

**UF-SP**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA**

**CEP:** 15820-000

**UF: SP**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
002290	CLONIDIN 150MG/ML CX 30AMP 1ML CRISTALIA - CRIS TALLA	30049039	000	6108	CX	1,0000	207,930000	207,93	207,93	0,00	24,95	0,00	12,00%	0,00%	1	50012386	26/03/2026
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>																	
<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>																	
<b>VALOR DO ISSQN</b>																	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F  
 Nosso Pedido: 035756  
 A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viteo.com.br/compliance>  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

**Pedido: 035756**  
**Rep.: 000249**

**RESERVADO AO CONVENIÊNIO 03/2023**  
**Vista Alegre do Alto**

**M.305**  
**13/04/2025**

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)



TICKET

NF-e

Nº 000035692  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001036  
000007112819

**mafra**  
SISTEMA INTEGRADO

**Identificação do emittente**  
**CM HOSPITALAR S.A.**  
AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UCA 047, SN  
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39  
LAGO SUL CEP:71608-900  
BRASÍLIA/DF  
Fone: 551639959401

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
N. 000035692  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
5324 1212 4201 6400 3687 5500 1000 0356 9216 0687 0432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A MAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0827230900200

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
807011149110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
253240047308375 17/12/2024 19:43:41-03:00

CNPJ  
12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RDC.430/2020) - IE DIFAL/DESTINON N 807011149110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 12,48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>																	
RESERVADO AO FISCO																	



033-7

03399.51774 97900.000155 76837.601012 1 99600000020793

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					13/01/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0036-87 AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047 - BRASILIA - DF 71608-900					0467-4/13003078
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/12/2024	000035692	DM	N	17/12/2024	15768376
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R\$			207,93
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(-)Outras Deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 0,42 POR DIA DE ATRASO					(+)Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+)Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI Código Interno: 003516-0001  
 AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE N.,1901 - JD. TANGARA CNPJ: 51.804.771/0001-72  
 PIRANGI - SP - 15820000



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI  
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6  
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000015576837601012199600000020793  
 BENEFICIARIO:  
 CM HOSPITALAR S.A.  
 NOME FANTASIA:  
 CM HOSPITALAR S.A.  
 CNPJ: 12.420.164/0001-57  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 CM HOSPITALAR S.A.  
 CNPJ: 12.420.164/0001-57  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI  
 CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 11.305  
 DATA DE VENCIMENTO 13/01/2025  
 DATA DO PAGAMENTO 13/01/2025  
 VALOR DO DOCUMENTO 207,93  
 VALOR COBRADO 207,93

NR.AUTENTICACAO E.A9D.709.253.149.AA4

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: CM HOSPITALAR S/A

Endereço: AV LUIZ MAGGIONI, 2727 BLOCO A – Distrito Emp. Prof. Luiz Roberto Jabali – Ribeirão Preto/SP CEP: 14.072-055

Telefones : 16 2101-9401

Email: guilherme.guidi@mafrahospitalar.com.br

CNPJ/M.F : 12.420.164-0001/57

Inscrição Estadual: 582.557.602.113

ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	30	Clonidina 150 mcg/ml	CRISTALIA	6,93	207,93
2.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	CRISTALIA	3,78	189,02
3.	60	Propofol 10 % 20 ml	BAXTER	10,08	604,80
4.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	JP	4,02	2.011,40
				<b>TOTAL:</b>	<b>3.013,15</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:

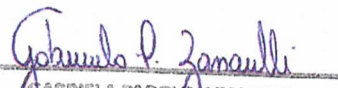
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

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

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO
VALOR DESTA A.F:	3.013,15

  
GABRIELA PADOVAN ZANARELLI  
RESPONSÁVEL POR COMPRAS



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



REQUISIÇÃO DE PRODUTOS

PROCESSO 058/2024

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

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

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

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

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



19.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	4,50	450,00
20.	60	Tazocin (piperacilina + tazobactan) 4/500	17,50	1.050,00
21.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	8,05	201,25
22.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,90	760,00
23.	400	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	1.960,00
24.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
25.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,05	1.610,00
26.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,15	309,00
27.	20	Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	12,90	258,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>14.441,55</b>

Pirangi 09/12/2024.

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

---

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

Fone:

Data: 13/12/2024

Contato: WELLISON.FIDELES

Orçamento nº 9900918

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516

Contato: DAIANE / Gabriela

Tel.: 017 997246651

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

Fax:

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

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalagem padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Embal.	Total
2	17701	CEFARISTON 1G CX 100FA BLAU	BLAU FARMACE	1	CX	C/100 F/A S/DIL USO AD P	2	5,0393	503,9300	1.007,8600
3	5284	HYCIMET 150MG CX 100AMP 2ML HYPOFARMA	HYPOFARMA	1	CX	C/100 AMP VD 2ML USO AD	2	1,2316	123,1600	246,3200
4	5489	DIPIRONA MONODRATADA 500MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	5	0,7223	86,6700	433,3500
5	15717	DIMORF (A1) 10MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP 1 ML - S/CONSER	1	3,7804	189,0200	189,0200
10	202683	MEROPENEM 1G CX 25FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	CX	CX 25 F/A	1	15,3992	409,7300	409,7300
13	149879	SPIVA MCT LCT (C1) 10MG/ML CX 5AMP 20ML BAXTER	BAXTER	1	CX	CAIXA C/5 FRASCOS	6	10,0800	50,4000	302,4000
15	1791	ROCEFIM IV 1G FA 10ML ROCHE	ROCHE	1	FRA	F/A + DIL 10ML USO AD/PE	1	67,4600	67,4600	67,4600
16	201311	SEVOFLURANO (C1) 1ML/ML FR 250ML BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FRA	CX C/1 FR 250ML INALATOR	2	428,6000	428,6000	857,2000
17	2304	ANDROCORTIL 100MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1	CX	CX C/50FA PO LIOF. S/D	1	3,1800	158,0000	158,0000
18	40038	ANDROCORTIL 500MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1	CX	CX C/50FA PO LIOF. S/D	1	4,6208	231,0400	231,0400
19	11801	TAZOCIN 4G+500MG FA PFIZER	PFIZER	1	CX	C/ 01 F/A S/DIL USO IV.	60	108,7300	108,7300	6.523,8000
20	870540	NOSINT 2MG/ML CX 5AMP 5ML ACHE (G)	ACHE.L	1	CX	CX 5 AMP	1	14,6000	72,5000	72,5000
22	10314	FISIOLOGICO 0,9% CX 50BLS SIST 100ML JP FARMA	JP	1	CX	CX 50 UNID	8	4,0228	201,1400	1.809,1200
23	18306	FISIOLOGICO 0,9% CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1	CX	CX 30 BOLSAS	4	5,5763	167,2600	669,0400
24	2290	CLONIDIN 150MCG/ML CX 30AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/30 AMP 1ML USO AD. VIA	1	5,9310	207,9300	207,9300

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Total do orçamento:

12.984,7700

OBSERVAÇÕES:

Validade:

15/12/2024

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

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

Atenciosamente



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

**ORCAMENTO Nº 2583677**

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

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

**Produtos**

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

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

Código MS:  
11637009600150010 30724 PROVIVE 1% (10MG/ML) EMU INJ 20ML CT C/ 5 FA/UNIAO  
QUIMICA

EE-180 FA 30 11,5800 347,40

PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML

Código MS:  
10497144900490011 31217 CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50  
FA/CRISTÁLIA

EE-1000 FA 100 3,5300 353,00

CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV

Código MS:  
10298032000330012 53886 CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100  
FA/BLAU

EE-400 FA 300 4,2500 1.275,00

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

Código MS:  
1163701740061

0013 46322 HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU

EE-800 FA 100 2,8700 287,00

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

Código MS:  
11637010500120014 35962 ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50  
FA/TEUTO

CT-50 FA 100 4,3200 432,00

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

Código MS:  
10370046300620015 53209 ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100  
AP/HIPOLABOR

EE-2000 AP 400 1,0500 420,00

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

Código MS:  
1134301990014

0016 37601 FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BO/EUROFARMA

CX-15 BO 105 7,4700 784,35

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

Código MS:  
1004310470062**Total Geral: R\$ 7.435,08****\*\* SETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS \*\*****Observações:**BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38**Cond. Pagto:** 30**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -MARUI  
**Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ  
marui@ativahosp.com.br

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 3578455

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Código: 3937

CEP: 15820000

UF: SP

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	31492 AGUA PARA INEJCAO 10 00ML 16 FRASCOS FRESENIUS	FRESENIUS	16	CX	133,2800	8,3300	1	133,28	0,00	133,28
2	7483 CEFARISTON 1G 100 FR ASCO AMPOLA -BLAU	BLAU	100	CX	477,0000	4,7700	2	954,00	0,00	954,00
3	12884 DIPIRONA 1GR 120AMP 2ML GEN-TEUTO	TEUTO	120	CX	74,3999	0,6200	2	148,80	0,00	148,80
5	13389 BUPIVACAINA PESADA 0 .5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H	HIPOLABOR	100	CX	288,8888	2,8889	1	288,89	0,00	288,89
7	22887 METRONIDAZOL 0,5% 50 BOLSAS 100ML GEN-JP	JP	50	CX	195,0456	3,9009	1	195,05	0,00	195,05
10	26930 CETOPROFENO 100 MG I M 100 AMP 2ML GEN -	HIPOLABOR	100	CX	128,0000	1,2800	1	128,00	0,00	128,00
11	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	372,0000	372,0000	2	744,00	0,00	744,00
13	11757 ANDROCORTIL 500MG 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO	TEUTO	50	CX	264,4999	5,2900	2	529,00	0,00	529,00
15	14488 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	52,5000	1,0500	8	420,00	0,00	420,00
16	14373 CLORETO DE SODIO 0,9 % 100 AMPOLAS 20ML PL-ISOFARMA	ISOFARMA	100	CX	81,7403	0,8174	4	326,96	0,00	326,96
18	28568 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	10	CX	70,2712	7,0271	10	702,71	0,00	702,71

TOTAL DE PEÇAS: 34

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

30 DDL

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MIN.

650,00

PREVISÃO

16/12/2024

VALIDADE PROPOSTA

15/12/2024

PEDIDO

TOTAIS:

4.570,69

0,00

4.570,69

FRETE

VALOR FRETE

CIF

0,00

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

logo

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

Endereço : Rua Projetada

CEP : 37600000

CNPJ: 11206099000107

Bairro ...: Itaim Cid. : CAMBUI

UF: MG

Fone : 11-4934-1700

Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3578455

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Código: 3937

CEP: 15820000

UF: SP

Fone. (17)3386-1800

Fax:

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

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

TOTAL DE PEÇAS: 12

TOTAIS: 2.181,91 0,00 2.181,91

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

30 DDL

650,00

16/12/2024

15/12/2024

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

FRETE

VALOR FRETE

CIF

0,00

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

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

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

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

**PESQUISA DE PREÇO**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## JULGAMENTO DE PROPOSTA

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

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

Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	ITEM DESERTO
Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	ITEM DESERTO

---

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