

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001597306
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 5973 0617 2108 7130
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242337498186 16/10/2024 21:01:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 12.420.164/0001-57

REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)
 ENDEREÇO: AV. CARMEM LUCIA GILJO GIRADE, 1901
 MUNICÍPIO: PIRANGI FONE/FAX: 01733861800 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 15820-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 CNPJ/CPF: CNPJ/CPF: HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA
 ENDEREÇO: AV. CARMEM LUCIA GILJO GIRADE, 1901 - BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA
 MUNICÍPIO: PIRANGI UF: SP FONE/FAX: 01733861800 OBS/ENTREGA: SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES CEP: 15820-000

FATURA
 001 12/11/2024
 381,60

DO IMPOSTO
 VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 381,60 VALOR DO ICMS 68,69
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2011
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D MUNICÍPIO CAJALMAR

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,0000	4,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NOMSH	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.	D.FABR.
149879	SP/IVA MCT LCT (C 1) 10MG/ML CX 5A MP 20ML BAXTER - BAXTER	30049095	700	5102	CX	8,0000	47,700000	381,60	381,60	0,00	68,69	0,00	18,00%	0,00%	8	A0H0288A	30/04/2028	27/08/2024
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																		
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																		
VALOR DO ISSQN																		

Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto
 110.403 04/11/2024

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 TED Banco do Brasil / Agência 1916 x / Conta Corrente 71 439
 Nosso Pedido: AAK554
 A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance>

Pedido: AAK554
 Rep.: 000249
 N° da OS 600003674916 (P)
 Volumes 1
 Total 1

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)



TICKET

NF-e
Nº 001597306
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
00006919792

mafra
CNPJ 08.058.878/0001-33

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001597306
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 5973 0617 2108 7130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242337498186 16/10/2024 21:01:46-03:00
CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

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.	D. FABR.	



Bradesco

237-2

23793.37609 20000.140010 04000.241705 4 98980000038160

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					12/11/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					3376-6/00002417-1
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/10/2024	001597306	DM	N	16/10/2024	02/00001400104-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R\$			381,60
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\$ 0,76 POR DIA DE ATRASO					(+)Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+)Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=)Valor Cobrado
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM					
O(OS) DEBITO(S).					

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



04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:45:42
 326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6
 =====
 BCO BRADESCO S.A.
 =====
 23793376092000014001004000241705498980000038160
 BENEFICIARIO:
 CM HOSPITALAR SA
 NOME FANTASIA:
 CM HOSPITALAR SA
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 BENEFICIARIO FINAL:
 CM HOSPITALAR SA
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI
 CNPJ: 51.804.771/0001-72
 =====
 NR. DOCUMENTO 110.403
 DATA DE VENCIMENTO 12/11/2024
 DATA DO PAGAMENTO 04/11/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 381,60
 VALOR COBRADO 381,60
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.941.4F7.0BE.99B.5F3
 =====

**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 046/2024**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	160	Acetilcisteína 600 mg envelope 5 g	1,30	208,00
2.	20	Água destilada estéril bolsa de 1 L	5,30	106,00
3.	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	2,70	270,00
4.	200	Cefalotina 1 g frasco ampola	3,80	760,00
5.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	3,90	390,00
6.	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	270,00
7.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	5,40	270,00
8.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	2,50	125,00
9.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	4,15	166,00
10.	100	Gentamicina 40 mg/ml ampola 2 ml	1,65	165,00
11.	50	Lactulose 120 ml sabor ameixa	3,10	155,00
12.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	14,00	336,00
13.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	8,50	340,00
14.	50	Meropenem 1 g	17,50	875,00
15.	50	Metronidazol, bolsa 100 ml	8,80	440,300
16.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	6,40	256,00
17.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	4,25	425,00
18.	30	Propofol 10 % ampola 20 ml	8,90	267,00
19.	100	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	3,60	360,00

**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.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	3,50	350,00
21.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	4,50	450,00
22.	50	Tazocin (piperacilina + tazobactan) 4/500	17,50	875,00
23.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	8,05	201,25
24.	30	Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)	4,00	120,00
25.	100	Vancomicina 500 mg frasco-ampola	4,75	475,00
26.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,90	760,00
27.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	8,50	255,00
28.	10	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	8,50	85,00
29.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	5,15	540,75
30.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
31.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,15	309,00
32.	40	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	8,40	336,00
33.	60	Solução de Glicose 5%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	7,90	474,00
			TOTAL:	12.105,30

Pirangi 08/09/2024.

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

ORÇAMENTO Nº 2515614

09 DE OUTUBRO DE 2024

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G	CT-50	ENV	200	0,7500	150,00
0002	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	4,5000	900,00
0003	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	100	2,8011	280,11
0004	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML	EE-2000	AP	300	0,8100	243,00
0005	54042	DOLO MOFF 0,2MG/ML SOL INJ ESTÉRIL 1ML CX C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML	EE-600	AP	50	3,2700	163,50
0006	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
0007	53568	GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML	CX-100	AP	100	1,0252	102,52
0008	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML	CX-50	FR	50	4,2374	211,87
0009	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
0010	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	7,7300	309,20
0011	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ	EE-200	FA	50	14,9000	745,00
0012	53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP	CX-50	BO	50	3,7500	187,50

METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML									
0013	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	40	8,8608	354,43		
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML									
0014	56101	ARTRINID 100MG PÓ LIOF P/ SOL INFUS IV CT C/ 50 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-600	FA	100	4,0803	408,03		
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV									
0015	30724	PROVIVE 1% (10MG/ML) EMU INJ 20ML CT C/ 5 FA/UNIAO QUIMICA	EE-180	FA	30	11,5000	345,00		
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML									
0016	49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,3431	434,31		
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL									
0017	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	100	3,1500	315,00		
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0018	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,2900	429,00		
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL									
0019	32084	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+500MG PÓ INJ (GEN) CT C/ 10 FA/EUROFARMA	EE-90	FA	50	19,3000	965,00		
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ									
0020	45921	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML (GEN) CX C/ 50 AP/BLAU	EE-900	AP	50	3,7790	188,95		
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML									
0022	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1535	461,40		
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML									
0023	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	8,6729	260,19		
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML									
0024	36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTÉRIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	10	10,3300	103,30		
CLORIDRATO DE LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% SOL INJ 20ML									
0025	48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS	Palete-3456	FR	144	5,0000	720,00		
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML									
0026	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN	CX-16	FR	112	5,9496	666,36		
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML									
0027	51905	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML CX C/ 30 FR/FRESENIUS	Palete-1890	FR	60	6,1000	366,00		
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML + GLICOSE 50MG/ML (5%) SOL INJ IV 500ML									
0028	48522	GLICOFISIOLOGICO 5% 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS	CX-16	FR	48	8,6180	413,66		
CLORETO DE SODIO 9MG/ML + GLICOSE 50MG/ML SOL INJ IV 1000ML									
0029	49335	GLICOSE 5% 500ML CX C/ 30 FR/FRESENIUS	Palete-1890	FR	60	6,1544	369,26		
GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV 500ML									

0030	56615	VANCOMICINA 500MG PÓ P/ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU	EE-1200	FA	100	4,7000	470,00
CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PÓ SOL INJ IV S/ DIL							

Total Geral: R\$ 11.141,87

**** ONZE MIL,CENTO E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

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

DATA: 10/10/2024

CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51804771000172

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento minimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias úteis

TOTAL	R\$ 2.479,00
-------	--------------

Produto	Principio Ativo	Qtde	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	CETOPROFENO	100	R\$ 3,40	R\$ 170,00	R\$ 340,00	31.05.2026
COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL)	LACTULOSE	50	R\$ 9,00	R\$ 9,00	R\$ 450,00	
CORTISONAL 500MG INJ 50FA	HIDROCORTISONA	100	R\$ 5,20	R\$ 260,00	R\$ 520,00	31.05.2026
DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK	MORFINA	50	R\$ 2,60	R\$ 130,00	R\$ 130,00	30.04.2025
FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP	CLINDAMICINA	100	R\$ 3,30	R\$ 165,00	R\$ 330,00	30.06.2026
LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA	LIDOCAINA	30	R\$ 7,10	R\$ 71,00	R\$ 213,00	31.10.2025
ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP	ONDANSETRONA	400	R\$ 1,24	R\$ 62,00	R\$ 496,00	31.07.2026

Virginia Rodrigues da Silva
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF
Tel.0800 771 8091

MAFRA/VIVEO |C3516|ENC: PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA - OSS PIRANGI

Wellison Rodrigues Ramos Fideles <wellison.fideles@mafrasaude.com.br>
 Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

10 de outubro de 2024 às 11:43

Bom dia

Segue cotação:

A coluna está inumerada conforme a sua cotação

Fone:	Data: 10/10/2024	Contato: WELLISON.FIDELES	Orçamento nº 9625931
Cliente:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516		
Contato:	DAIANE / Gabriela		
Endereço:	AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - 15820000 - Pirangi - SP		
		Tel.: 017 997246651	Fax:

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

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total
4	17701	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) C/100 F/A S/DIL	BLAU FARMACE	1	CX	C/100 F/A S/DIL USO AD P	2	4,5199	451,9900	903,9800
6	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/V	3	9,7472	89,6600	268,9800
7	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP COM ESTOJO ESTE	1	5,6330	281,6500	281,6500
8	15717	DIMORF (A1) 10MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP 1 ML - S/CONSER	1	4,0074	200,3700	200,3700
10	4824	GENTAMICINA SULF. (HYTAMICINA) 80MG C/100 AMP VD 2	HYPOFARMA	1	CX	C/100 AMP VD 2ML USO AD/	1	1,0333	103,3300	103,3300
12	147978	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GEN) 5MG/ML CX C/60 BOL 100ML	HALEXISTAR	1	CX	BOLSA 100ML.SIST.FECHADO	1	9,6805	580,8300	580,8300
13	1575	BUPIVACAINA PESADA (GEN) 0,5% C/50 AMP 4ML	HYPOFARMA	1	CX	C/50 AMP 4ML(HIPERB= PES	1	3,3510	167,5500	167,5500
14	202683	MEROPENEM (GEN) 1G C/ 25 F/A	BIOCHIMICO	1	CX	CX 25 F/A	2	16,3892	409,7300	819,4600
15	161650	METRONIDAZOL (GEN) 5MG/ML CX C/60 BOLS 100ML	ISOFARMA	1	CX	CX C/60 BOLSAS 100ML SOL	1	3,9062	234,3700	234,3700
16	138468	OMEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML	BLAU FARMACE	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10M	2	16,0430	320,8600	641,7200
18	149879	SPIVA MCT LCT (C1) 10MG/ML CX 5AMP 20ML BAXTER	BAXTER	1	CX	CAIXA C/5 FRASCOS	6	9,5400	47,7000	286,2000
19	1791	ROCEFIM 1G IV F/A PO ESTERIL LIOF + DIL 10ML	ROCHE	1	FRA	F/A + DIL 10ML.USO AD/PE	100	67,4600	67,4600	6.746,0000
20	2304	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 100MG PO CX C/ 50F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/D	2	3,1600	158,0000	316,0000
21	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DI	2	4,6208	231,0400	462,0800
22	11601	TAZOCIN (TAZOBACTAM+PIPERACILINA) 4,5G C/1 F/A	WYETH	1	CX	C/ 01 F/A S/DIL USO IV.	50	139,3500	139,3500	6.967,5000
23	40010	TRACUR 10MG/ML CX C/25 AMP 5ML* (G)	CRISTALIA	1	CX	C/25 AMP 5ML USO PED E A	1	12,2436	306,0900	306,0900
24	13013	TRANSAMIN 50MG/ML CX 5AMP 5ML ZYDUS NIKKHO	ZYDUS NIKKHO	1	CX	C/5 AMP.USO IV.USO AD/PE	6	5,3880	26,9400	161,6400
25	11319	ANSENTRON (ONDANSETRONA) 4MG AMP 2ML	ACHE.L	1	AMP	AMP VD AMBAR (ONCO).USO	400	8,0600	8,0600	3.224,0000
26	7209	XYLESTESIN 2% S/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML	CRISTALIA	1	CX	C/ 10 F/A 20ML STERI PAC	3	9,1060	91,0600	273,1800
27	3774	XYLESTESIN 2% S/VASO 10 FR 20ML ST PACK	CRISTALIA	1	CX	C/10 FR 20ML STERILE PAC	1	12,6010	126,0100	126,0100
28	18305	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX 50 BO	HALEXISTAR	1	CX	CX 50 BOLSAS	3	5,0080	250,4000	751,2000
29	18306	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX 30 BO	HALEXISTAR	1	CX	CX 30 BOLSAS	4	5,4850	164,5500	658,2000
30	13996	GLUCOFISIOLOGICO 500ML CX C/30 BOLSAS HALEXISTAR	HALEXISTAR	1	CX	CAIXA C/30 BOLSAS	2	8,2873	248,6200	497,2400
31	13995	GLUCOFISIOLOGICO 1000ML CX 15 BO HALEXISTAR	HALEXISTAR	1	CX	CX 15 BO	3	13,4507	201,7600	605,2800
32	998437	GLICOSE 05% 500ML CX 30 BO HALEXISTAR	HALEXISTAR	1	CX	CX 30 BO	2	7,3040	219,1200	438,2400

Condições de pagamento: 28 DIAS	Prazo Entrega:	Total do orçamento:	26.021,1000
		Validade:	12/10/2024

At.te
 WELLISON FIDELES
 16933005928

De: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>
 Enviado: quarta-feira, 9 de outubro de 2024 15:07
 Para: Wellison Rodrigues Ramos Fideles <wellison.fideles@mafrasaude.com.br>; vendas19@ativahosp.com.br
 <vendas19@ativahosp.com.br>; Supermed <vendas83@supermed.net.br>; dimebras@dimebrashospitalar.com.br
 <dimebras@dimebrashospitalar.com.br>; Lumar Distribuidora - Televendas <pedidos@lumarfranca.com.br>
 Assunto: PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA - OSS PIRANGI

HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
 Associação Beneficente de Pirangi
 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
 e-mail: hbhospital@gmail.com/ hbjp.compras1@gmail.com

Boa tarde,
 Segue anexo pesquisa de preço de compra direta
 att
 Gabriela

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos. Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

Prezado Cliente, a Dimebrás Comercial Hospitalar, reconhecida por sua qualidade e compromisso com a excelência, tem o prazer de apresentar esta proposta para o fornecimento de insumos médicos essenciais para a sua instituição de saúde. A tabela abaixo detalha os produtos, suas marcas e preços unitários:

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VAQLOR TOTAL
1.	160	Acetilcisteína 600 mg envelope 5 g			
2.	20	Água destilada estéril bolsa de 1 L	JP	9,6	192
3.	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml			0
4.	200	Cefalotina 1 g frasco ampola	BLAU	4,96	992
5.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	HYPOFARMA	3,58	358
6.	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	HIPOLABOR	0,94	282
7.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	CRISTALIA	6,4	320
8.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	HIPOLABOR	3,85	192,5
9.	40	Entérogemina probiótico 5 ml			0
10.	100	Gentamicina 40 mg/ml ampola 2-ml	SANTISA	1,28	128
11.	50	Lactulose 120 ml sabor ameixa	CIMED	6,8	340
12.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	HALEXISTAR	10,99	263,76
13.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml			0
14.	50	Meropenem 1 g	BLAU	19,9	995
15.	50	Metronidazol, bolsa 100 ml	JP	4,6	230
16.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	BLAU	13,6	544
17.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	UNIÃO QUÍMICA	4,46	446
18.	30	Propofol 10 % ampola 20 ml			0

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

19.	100	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	TEUTO	4,96	496
20.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	TEUTO	3,86	386
21.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	TEUTO	5,28	528
22.	50	Tazocin (piperacilina + tazobactan) 4/500	BIOCHIMICO	21,2	1060
23.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml			0
24.	30	Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)	HIPOLABOR	4,4	132
25.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	HYPOFARMA	1,68	672
26.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	HIPOLABOR	5,2	156
27.	10	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	HIPOLABOR	6,9	69
28.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	JP	3,99	418,95
29.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	4,86	486
30.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	JP	5,4	324

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

31.	40	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	JP	6,87	274,8
32.	60	Solução de Glicose 5%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	5,9	354

Os preços acima são unitários e estão sujeitos a alterações com base nas quantidades solicitadas. Estamos abertos a negociações e ajustes conforme a necessidade da sua instituição. Ficamos à disposição para discutir detalhes adicionais, ajustar quantidades e prazos de entrega, bem como responder a quaisquer dúvidas que possam surgir.

Faturamento Mínimo: 200,00
Validade da Proposta: 10 DIAS
Prazo de Pagamento: 30 DIAS
Prazo de Entrega: EM ATÉ 10 DIAS

Ribeirão Preto, 10 de Outubro de 2024

Guilherme R. Machado
Licitações e Vendas
Ctt: 16 99709-9457

logo

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

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...

Laranja Azeda

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3495433

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	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	12,0691	0,7543	10	120,69	0,00	120,69
2	7483 CEFARISTON 1G 100 FR ASCO AMPOLA -BLAU	BLAU	100	CX	477,0000	4,7700	2	954,00	0,00	954,00
3	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	302,0000	3,0200	1	302,00	0,00	302,00
4	10203 DAPIRONA 1GR 100 AMP OLAS 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	72,9999	0,7300	3	219,00	0,00	219,00
5	15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	246,8348	4,9367	1	246,83	0,00	246,83
6	4777 DIMORF 10MG/ML 50 AM POLAS 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	188,1657	3,7633	1	188,17	0,00	188,17
7	35820 LACTOLINEA XAROPE AM EIXA 120ML HOSP-CIMED	CIMED	1	CX	3,7627	3,7627	50	188,14	0,00	188,14
8	16938 LEVOTAC 5MG/ML 6 BOL SAS 100ML-CRISTALIA	CRISTALIA	6	CX	51,2663	8,5444	4	205,07	0,00	205,07
9	2593 NEOCAINA 0,5% PESADA 40 AMPOLAS 4ML EST-CRIST	CRISTALIA	40	CX	324,5233	8,1131	1	324,52	0,00	324,52
10	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	376,9230	15,0769	2	753,85	0,00	753,85
11	29686 METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN	B.BRAUN MEDICAMENTOS	50	CX	189,5000	3,7900	1	189,50	0,00	189,50
13	29444 BICERTO IV 100MG 60B SA-EUROFARMA	EUROFARMA HOSPITALAR	60	CX	437,0176	7,2836	2	874,04	0,00	874,04
14	25976 CEFTRIAXONA 1G 50 FR ASCO AMPOLA IM/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	253,5287	5,0706	2	507,06	0,00	507,06
15	13861 ARISCORTEN 100MG 50F AM-BLAU	BLAU	50	CX	161,0000	3,2200	2	322,00	0,00	322,00
16	11757 ANDROCORTIL 500MG 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO	TEUTO	50	CX	233,4673	4,6693	2	466,93	0,00	466,93
17	19708 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,5G 10 FRASCO AMPOLA GEN-MYLAN	MYLAN	10	CX	168,7000	16,8700	5	843,50	0,00	843,50
18	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	433,8326	4,3383	1	433,83	0,00	433,83
19	6802 XYLESTESIN 2% S/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	88,4505	8,8451	3	265,35	0,00	265,35
20	6734 XYLESTESIN 2% C/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	115,0574	11,5057	1	115,06	0,00	115,06
21	31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU	FRESENIUS	48	CX	223,2533	4,6511	1	223,25	0,00	223,25
22	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	102,4000	5,1200	5	512,00	0,00	512,00
23	32147 SOLUCAO GLICOFISIOLO GICO 500ML 30FR-FRESENIU	FRESENIUS	30	CX	170,1000	5,6700	1	170,10	0,00	170,10
24	31822 SOLUCAO GLICOFISIOLO GICO 1000ML 16FR-FRESENI	FRESENIUS	16	CX	141,0000	8,8125	3	423,00	0,00	423,00

TOTAL DE PEÇAS: 104

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

30 DDL

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MIN.

550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

10/10/2024 09/10/2024

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

TOTAIS:

8.847,88

0,00

8.847,88

FRETE

VALOR FRETE

CIF

0,00

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

logo

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

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3495433

SITUAÇÃO PENDENTE

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

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

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
12	28947 UNIPRAZOL 40MG 50 FR ASCO AMPOLA+DIL-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	481,0000	9,6200	1	481,00	0,00	481,00

TOTAL DE PEÇAS: 1

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	TOTAIS:	481,00	0,00	481,00
30 DDL	550,00	10/10/2024	09/10/2024		FRETE		VALOR FRETE	
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)			CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		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



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	MARCA	SUPLEMENTO ALIMENTAR	V.UNIT	TOTAL
-	Acetilcisteína 600 mg envelope 5 g	UNID	160	AF2		R\$ 0,81	129,60
-	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	UNID	100	HIPOLABOR		R\$ 3,51	351,00
-	Clindamicina (600mg/4ml)	UNID	100	HIPOLABOR		R\$ 3,84	384,00
-	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	UNID	300	SANTISA		R\$ 1,10	330,00
-	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	UNID	50	HIPOLABOR		R\$ 2,08	104,00
-	Enterogermina probiótico 5 ml	UNID	40	SANOFI C/20		R\$ 4,15	166,00
-	Gentamicina 40 mg/ml ampola 2 ml	UNID	100	FRESENIUS		R\$ 1,81	181,00
-	Lactulose 120 ml sabor ameixa	UNID	50	BIOLAB		R\$ 11,77	588,50
-	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	UNID	24	CRISTÁLIA		R\$ 13,78	330,72
-	Meropenem 1 g - OBS: OFERTAMOS 44 UNIDADES	UNID	44	FRESENIUS	TEMOS 44 EM ESTOQUE	R\$ 23,60	1.038,40
-	Metronidazol, bolsa 100 ml	UNID	50	FRESENIUS		R\$ 5,85	292,50
-	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	UNID	40	BLAUSIEGEL		R\$ 16,50	660,00
-	Profenid EV (cetoprofeno 100mg) - OBS: SEM DILUENTE	UNID	100	U. QUIMICA	SEM DILUENTE	R\$ 5,45	545,00
-	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona) - OBS: SEM DILUENTE	UNID	100	FRESENIUS	SEM DILUENTE	R\$ 6,07	607,00
-	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg) - OBS: SEM DILUENTE	UNID	100	FRESENIUS	SEM DILUENTE	R\$ 4,07	407,00
-	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg) - OBS: SEM DILUENTE	UNID	100	FRESENIUS	SEM DILUENTE	R\$ 6,34	634,00
-	Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)	UNID	30	HIPOLABOR		R\$ 4,94	148,20
-	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	UNID	400	FRESENIUS		R\$ 1,69	676,00
-	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	UNID	30	HIPOLABOR		R\$ 5,20	156,00
-	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	UNID	10	HYPOFARMA		R\$ 8,08	80,80
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	UNID	105	FRESENIUS		R\$ 5,58	585,90
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	UNID	100	FRESENIUS		R\$ 7,09	709,00
						TOTAL	9.104,62

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

TABELA DE PREÇO

PROCESSO 046/2024

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	UNIÃO QUÍMICA F&F	CM MAFRA	SUPERMED	RAP	DIMEBRAS	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	160	Acetilistena 600 mg envelope 5 g	0,75	-	-	0,75	0,81	-	0,75	ATIVA/SUPERMED
2.	20	Água destilada estéril bolsa de 1 L	-	-	-	-	-	9,60	9,60	DIMEBRAS
3.	100	Ancoron (aniodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	-	-	-	-	3,51	-	3,51	RAP
4.	200	Ceflotina 1 g frasco ampola	4,50	-	4,5199	4,77	-	4,96	4,50	ATIVA
5.	100	Clidamicina (600mg/4ml)	2,8011	3,30	-	3,02	3,84	3,58	2,80	ATIVA
6.	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,81	-	0,7472	0,73	1,10	0,94	0,73	SUPERMED
7.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	3,27	2,60	5,6330	4,9367	-	6,40	2,60	F&F
8.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	3,22	-	4,0074	3,7633	2,08	3,85	2,08	RAP
9.	40	Entergermina probiótico 5 ml	-	-	-	-	4,15	-	4,15	RAP



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

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15620-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

10.	100	Gentamicina 40 mg/ml ampola 2 ml	1,0252	-	1,0333	-	1,81	1,28	1,02	ATIVA
11.	50	Lactulose 120 ml sabor ameixa	4,2374	9,00	-	3,7627	11,77	6,80	3,76	SUPERMED
12.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	10,72	-	9,6805	8,5444	13,78	10,99	8,54	SUPERMED
13.	40	Marcaínapesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	7,73	-	3,35	8,1131	-	-	3,35	CM
14.	50	Meropenem 1 g	14,90	-	16,3892	15,07	23,60	19,90	14,90	ATIVA
15.	50	Metronidazol, bolsa 100 ml	3,75	-	3,90	3,79	5,85	4,60	3,75	ATIVA
16.	40	Omepazol 40 mg frasco-ampola	8,8608	-	16,04	9,62	16,50	13,60	8,86	ATIVA
17.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	4,0803	3,40	-	7,28	5,45	4,46	3,40	F&F
18.	30	Propofol 10 % ampola 20 ml	11,50	-	9,54	-	-	-	9,54	CM
19.	100	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	4,3431	-	67,46	5,07	6,07	4,96	4,34	ATIVA
20.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	3,15	-	3,16	3,22	4,07	3,86	3,15	ATIVA
21.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	4,29	5,20	4,62	4,66	6,34	5,28	4,29	ATIVA
22.	50	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	19,30	-	139,35	16,87	-	21,20	16,87	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

23.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	-	-	12,2436	-	-	-	-	12,24	CM
24.	30	Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)	3,7790	-	5,3880	4,33	4,94	4,40	-	3,77	ATIVA
25.	100	Vancomicina 500 mg frasco-ampola	4,70	-	-	-	-	-	-	4,70	ATIVA
26.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,1535	1,24	8,06	-	1,69	1,68	-	1,15	ATIVA
27.	30	Xylocainasem vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml	8,6729	7,10	9,1060	8,84	5,20	5,20	-	5,20	DIMEBRAS/RAP
28.	10	Xylocaina com vaso (lidocaina 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	10,33	-	12,6010	11,50	8,08	6,90	-	6,90	DIMEBRAS
29.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	5,00	-	5,00	4,65	5,58	3,99	-	3,99	DIMEBRAS
30.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	5,9496	-	5,4850	5,12	7,09	4,86	-	4,86	DIMEBRAS
31.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	6,10	-	8,2873	5,67	-	5,40	-	5,40	DIMEBRAS
32.	40	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	8,6180	-	13,4507	8,81	-	6,87	-	6,87	DIMEBRAS
33.	60	Solução de Glicose 5%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,1544	-	7,3040	-	-	5,90	-	5,90	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 envelope 5 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Água destilada estéril bolsa de 1 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cefalotina 1 g frasco ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clindamicina (600mg/4ml)	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 0,2 mg/ml ampola 1 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Enterogermina probiótico 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Gentamicina 40 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lactulose 120 ml sabor ameixa	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
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.
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 % ampola 20 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	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 não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.