

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 458,00 DESTINATÁRIO: ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI - AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 190 CENTRO PIRANGI-SP

NFe N° 000.150.675
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA PAULO DE FRONTIM No, 025 VILA VIRGINIA - 14030-430 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.150.675 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0156 0814 8200 0106 5500 1000 1506 7510 0322 9647
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250241214627 - 27/01/2025 17:34:52
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 56.081.482/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582196195118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI		CNPJ / CPF 51.804.771/0001-72	DATA DA EMISSÃO 27/01/2025
ENDEREÇO AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 190		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CUP 15820-000
MUNICÍPIO PIRANGI		UF SP	FONE / FAX 1733861800
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/02/2025 Valor R\$ 229,00		Num. 002 Venc. 28/03/2025 Valor R\$ 229,00	

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
267,20	32,06	0,00	0,00	0,00	0,00	458,00
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	458,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA,320		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	
QUANTIDADE 5	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO	

CODIGO 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
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 016425 Qt: 100 Val: 15/01/27	30049099	020	5102	BO	100	4,5800	458,00	267,20	32,06			12,00	
Convênio 03/2021 Vista Alegre do Arto														
22.401 24/02/2025														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA AV. CARMEM LUCIA GIRADE No 1901 CEP 15820-000 s-1 Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 322964 BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 19,24 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 28/03/2025
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 27/01/2025	No. do documento 150675-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/01/2025	Cart./Nosso Número 109/00036530-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 229,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0.76 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI (894)
AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE,190 - CENTRO
15820-000 - PIRANGI-SP
51.804.771/0001-72

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:15
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080365306086759979930001810340000022900

BENEFICIARIO:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 56.081.482/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:
ASSOC BENEFICIENTE DE PIRANGI
CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 22.401
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 229,00
VALOR COBRADO 229,00

NR.AUTENTICACAO 7.267.057.A8D.8AB.710

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: RUA PAULO DE FRONTIM, 25 – VILA VIRGINIA – RIBEIRÃO PRETO SP – CEP 14030-430

Telefones : 16 3519-3170

Email:

CNPJ/M.F: 56.081.482/0001-06

Inscrição Estadual: 582.196.195.118

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	6	Agua destilada não estéril 5 L	CICLOFARMA	9,80	58,80
1.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	4,58	458,00
2.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	JP	6,98	1.396,00
3.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	JP	5,35	321,00
				TOTAL:	2.233,80

DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

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

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

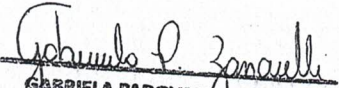
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

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

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO 2X
VALOR DESTA A.F:	2.233,80


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 003/2024**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	100	Acetilcisteína 600 mg sachê	1,20	120,00
2.	20	Água destilada solução estéril 1 L	8,90	178,00
3.	6	Água destilada não estéril 5 L	17,00	102,00
4.	50	Azitromicina 500 mg cp	1,20	60,00
5.	200	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	2,75	550,00
6.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	450,00
7.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	4,15	166,00
8.	50	Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	4,25	212,50
9.	25	Ketamin Np 50 mg/ml	16,70	417,50
10.	25	Meropenem 1 g	17,50	437,50
11.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	6,40	256,00
12.	500	Prednisona 20 mg	0,40	200,00
13.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
14.	200	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	3,60	720,00
15.	2	Sevoflurano 250 ml	300,00	600,00
16.	50	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	17,50	875,00
17.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	8,05	201,25
18.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,90	760,00



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.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	1.470,00
20.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
21.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,05	1.610,00
22.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,15	309,00
23.	20	Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	12,90	258,00
			TOTAL:	11.102,75

Pirangi 21/01/2025.

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

João Gonçalves de Sarro

Diretor Executivo

OSS Pirangi

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 3615946

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
6	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	388,7500	15,5500	1	388,75	0,00	388,75
10	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	384,0000	384,0000	2	768,00	0,00	768,00
12	14234 TRACUR 50MG 5,0ML 25 AMPOLAS-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	304,1851	12,1674	1	304,19	0,00	304,19
14	29570 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 100ML 50FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	50	CX	169,0000	3,3800	6	1.014,00	0,00	1.014,00

TOTAL DE PEÇAS: 10

TOTAIS:

2.474,94

0,00

2.474,94

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

22/01/2025 22/01/2025

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

Número: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

logo

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

CEP .: 07430350

CNPJ: 11206099000441

Bairro .: Laranja Azeda

Cid. .: ARUJA

UF: SP

Fone .: 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3615946

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	7	84,48	0,00	84,48
2	8983 HYCIMET 300MG 100 AM POLAS 2ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	96.5000	0,9650	2	193,00	0,00	193,00
3	10203 DAPIRONA 1GR 100 AMP OLAS 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	62.4999	0,6250	5	312,50	0,00	312,50
4	12772 FENTANILA 0.05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL	HIPOLABOR	50	CX	152.0000	3,0400	1	152,00	0,00	152,00
5	14292 KETAMIN NP 50MG/ML 2 5 AMPOLAS 2ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	413.0000	16,5200	1	413,00	0,00	413,00
7	35094 PREDNISONA 20MG 20 C P GEN-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	20	CX	3.0676	0,1534	25	76,69	0,00	76,69
8	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	63.2812	12,6562	4	253,12	0,00	253,12
9	2882 AMPLOSPEC 1G INTRAVE NOSO 50 FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50	CX	219.0000	4,3800	4	876,00	0,00	876,00
11	7189 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,50GR 10 FRASCO AMPOLA GEN- EUROFA	EUROFARMA HOSPITALAR	10	CX	214.0000	21,4000	5	1.070,00	0,00	1.070,00
13	14483 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	51.2999	1,0260	8	410,40	0,00	410,40
15	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	99.1851	4,9593	5	495,93	0,00	495,93
16	31421 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 1000ML 15 BOLSAS -EUROFA	EUROFARMA SPGV	15	BSA	105.2309	7,0154	14	1.473,23	0,00	1.473,23
17	30214 SOLUCAO GLICOFISIOLIO GICO 500ML 20FR-ECOFLA B	B.BRAUN SPGV	20	CX	137.3000	6,8650	3	411,90	0,00	411,90
18	13979 SOLUCAO ENEMA DE GLI CER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	170.3158	8,5158	1	170,32	0,00	170,32

TOTAL DE PEÇAS: 85

TOTAIS: 6.392,57 0,00 6.392,57

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

22/01/2025 22/01/2025

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

Fone:

Data: 22/01/2025

Contato: WELLISON.FIDELES

Orçamento nº 10045805

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516

Tel.: 17 3386 1800

Contato: MONALICE/MICHELLA

Fax:

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

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	209080	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CX 10FA CRISTALIA	CRISTALIA		1 CX	CX 10 F/A IV	5	11,4140	114,1400	570,7000
5	5378	CIMETIDINA 150MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO		1 CX	C/120 AMP 2 ML.USO IM,IV	2	1,0556	126,6700	253,3400
6	5489	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO		1 CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	4	0,7223	86,6700	346,6800
9	202484	KETAMIN NP (B1) 50MG/ML CX 25AMP 2ML CRISTALIA	CRISTALIA		1 CX	CX 25 AMP 2ML. USO AD PE	1	17,9904	449,7600	449,7600
10	202683	MEROPENEM 1G CX 25FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO		1 CX	CX 25 F/A	1	14,7500	368,7500	368,7500
11	139454	OMEPRAZOL 40MG CX 25FA 10ML TEUTO	TEUTO		1 CX	CAIXA C/25 FRASCO AMPOLA	2	8,6656	216,6400	433,2800
12	144408	PREDNISONA 20MG CX 20CP BRAINFARMA	BRAINFARMA I		1 CX	CX C/20 CPR	25	0,2825	5,6500	141,2500
13	203251	CLORIDRATO REMIFENTANILA (A1) 2MG CX 5FA CRISTALIA	CRISTALIA		1 CX	CX 5 FRASCOS AMPOLA	1	17,0280	85,1400	85,1400
14	558267	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX 50FA TEUTO	TEUTO		1 CX	CX 50 F/A	4	3,6554	182,7700	731,0800
15	201383	SEVONESS (C1) 1MG/ML FR 250ML BAXTER	BAXTER		1 UN	FR 250ML - INALATORIO. N	2	372,6300	372,6300	745,2600
16	11601	TAZOCIN 4G+500MG FA PFIZER	PFIZER		1 CX	C/ 01 F/A S/DIL USO IV.	50	117,9800	117,9800	5.899,0000
18	2632	ONDANSETRONA 2MG/ML CX 50AMP 2ML HYPOFARMA	HYPOFARMA		1 CX	C/50 AMP 2ML (2MG/ML) US	8	1,1364	58,8200	454,6800

Total do orçamento: 10.478,8000

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Validade:

24/01/2025

OBSERVAÇÕES:

[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:Wilson

ORCAMENTO Nº 2615152

22 DE JANEIRO 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
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	CT-50	ENV	100	0,7000	70,00
0002	52046	ÁGUA P/ INJ 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 1000ML	CX-16	FR	32	8,5789	274,52
0003	46956	AZITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 5 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	EE-300	CP	50	1,4700	73,50
0004	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML	EE-960	AP	200	1,1900	238,00
0005	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	0,7700	385,00
0006	56331	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-200	AP	50	2,9812	149,06
0007	20602	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	CT-25	FA	50	6,4794	323,97
0008	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	25	16,4980	412,45
0009	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ	EE-200	FA	25	14,8501	371,25
0010	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML	EE-160	FA	40	8,1504	326,02
0011	54740	REMISTESI 2MG PÓ LIOF SOL INJ CT C/ 5 FA/UNIAO QUIMICA CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ	CT-5	FA	20	15,9908	319,82

0013	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	200	4,0531 810,62
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL						
0014	37298	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML (GEN)/BIOCHIMICO	EE-25	FR	2	350,6427 701,29
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML						
0018	56153	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO	EE-100	FA	50	19,3464 967,32
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ						
0019	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,0097 403,88
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML						
0020	56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN	CX-60	FR	300	3,3055 991,65
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML						
Total Geral: R\$ 6.818,35						
** SEIS MIL, OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **						
Observações:						
FATURAMENTO 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						
Cond. Pagto: 30			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif -			Wilson			
			Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ			
			marui@ativahosp.com.br			

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - VILA VIRGINIA
CEP:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SPTEL:(16)3519-3170 - Fax:(16)3519-3173
CNPJ:56.081.482/0001-06 - IE:582.196.195.118

Usuário:Nicolle

ORCAMENTO Nº 322828

23 DE JANEIRO 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

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
20	AGUA P/ INECAO 1000ML BOLSA PVC/JP	BO	20	8,9800	179,60
12596	AGUA DESTILADA 5000ML NAO ESTERIL/CICLO FARMA	GL	6	9,8000	58,80
6284	AZITROMICINA 500MG CP AZITROPHAR/PHARLAB	CP	50	1,0800	54,00
4879	CIMETIDINA 300MG/2ML GEN/TEUTO	AMP	200	1,4200	284,00
7085	DIPIRONA 500MG/ML 2ML GEN/HIPOLABOR	AMP	500	0,8600	430,00
11844	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU	FR	25	16,5000	412,50
13426	OMEPRAZOL SODICO 40MG FR+DIL 10ML GEN/BLAU	FR	40	9,8500	394,00
13489	CEFTRIAXONA 1GR INJ.IV GEN (NOVO)/BLAU	FR	200	4,3500	870,00
11387	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD. 4G+500MG IV GEN/EUROFARMA	FR	50	21,6800	1.084,00
13300	ONDANSETRONA 4MG/2ML 2ML GEN/HIPOLABOR	AMP	400	1,6800	672,00
64	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP	BO	300	3,3500	1.005,00
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	100	4,5800	458,00
660	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA PVC/JP	BO	200	6,9800	1.396,00
658	GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	5,3500	321,00
665	GLICERINA C/ SONDA 12% 500ML CLISTEROL/JP	FR	20	8,6000	172,00

Total Produtos - Qtde: 2.171 - R\$ 7.790,90

Total Geral: R\$ 7.790,90

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif -

Vendedor: TELEVENDAS
vendas03@dimebrashospitalar.com.br



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	SUPERMED	CM	ATIVA	DIMEBRAS	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	100	Acetilcisteína 600 mg sachê	0,7543	-	0,70	-	0,70	ATIVA
2.	20	Água destilada solução estéril 1 L	-	-	8,5789	8,98	8,57	ATIVA
3.	6	Água destilada não estéril 5 L	-	-	-	9,80	9,80	DIMEBRAS
4.	50	Azitromicina 500 mg cp	-	-	1,47	1,08	1,08	DIMEBRAS
5.	200	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	0,9650	1,05	1,19	1,42	0,9650	SUPERMED
6.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,6250	0,7223	0,77	0,86	0,6250	SUPERMED
7.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	-	-	-	-	-	-
8.	50	Fentamila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	3,04	-	2,98	-	2,98	ATIVA
9.	25	Ketamin Np 50 mg/ml	16,52	17,99	16,49	-	16,49	ATIVA
10.	25	Meropenem 1 g	15,55	14,75	14,85	16,50	14,75	CM
11.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	-	8,66	8,15	9,85	8,15	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

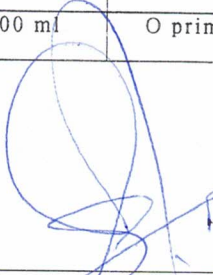
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

12.	500	Prednisona 20 mg	0,1534	0,2825	-	-	0,1534	SUPERMED
13.	20	Remifentanila 2 mg	12,65	17,02	15,99	-	12,65	SUPERMED
14.	200	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	4,38	3,65	4,05	4,35	3,65	CM
15.	2	Sevoflurano 250 ml	384,00	372,63	350,64	-	350,64	ATIVA
16.	50	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	21,40	117,98	19,34	21,68	19,34	ATIVA
17.	25	Traeur 10 mg/ml ampola de 5 ml	12,16	-	-	-	12,16	SUPERMED
18.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,0260	1,13	1,00	1,68	1,00	ATIVA
19.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	3,38	-	3,30	3,35	3,30	ATIVA
20.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	4,9593	-	-	4,58	4,58	DIMEBRAS
21.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	7,0154	-	-	6,98	6,98	DIMEBRAS
22.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLÓGICO)	6,8650	-	-	5,35	5,35	DIMEBRAS
23.	20	Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	8,5158	-	-	8,60	8,5158	SUPERMED

JULGAMENTO DE PROPOSTA

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

ITENS	JUSTIFICATIVA
Acetilcisteína 600 mg sachê	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Água destilada solução estéril 1 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Água destilada não estéril 5 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Azitromicina 500 mg cp	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	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.
Enterogermina probiótico 5 ml	ITEM DESERTO.
Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ketamin Np 50 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Meropenem 1 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 40 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Prednisona 20 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Remifentanila 2 mg	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.
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)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.


 João Gonçalves de Sarro
 Diretor Executivo
 Organização Social de Saúde Pirangi
 PIRANGI, 23 de janeiro de 2025.