

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 928324
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3526 0111 2060 9900 0441 5500 1000 9283 2413 1627 4897

Nº 928324
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260090673807 08/01/2026 17:09:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937)

CNPJ/CPF
51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO
08/01/2026

ENDEREÇO
AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM TANGARA

CEP
15820-280

DATA ENTRADA/SAIDA
08/01/2026

MUNICÍPIO
PIRANGI

FON/FAX
1733861800

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2026 1.515,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.515,87	207,63	0,00	0,00	1.515,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.515,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			13,06	13,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: AFS, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 30/09/2027)	30049099	000	5102	CX	1	20,0100	20,01	20,01	3,43		12,00	
11555	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: CJD, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 30/09/2027)	30049099	000	5102	CX	2	32,2000	64,40	64,40	7,73		12,00	
20761	DIFENIDRAMINA(DIFENIDRIN) 50MG/ML 25AMP 1ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50-031496, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2026)	30040030	500	5102	CX	1	426,7600	426,76	426,76	77,16	0,00	16,00	0,00
24490	FOSF. DISSOD. DEXAMETASONA 4MG/ML 120AMP. 2,5ML HOSP. GEN. -TEUTO (Fornecedor: 4663, Lote: 5198802, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30043999	000	5102	CX	1	82,9800	82,98	82,98	9,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P23V1 R45P8V3 R36P10V1 || #||
Pedido: 938015
End. Entrega: AV DOS BANDEIRANTES,1026, 1026 - CENTRO - 15685-000, OUROESTE-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 4 Cubagem : 0,03570
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

**Convênio 03/2025
VISTA ALEGRE DO ALTO**

20.603

06/02/2026

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

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

1

CHAVE DE ACESSO

3526 0111 2060 9900 0441 5500 1000 9283 2413 1627 4897

N° 928324
SERIE 1
FOLHA 2/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135260090673807 08/01/2026 17:09:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9431	DIPIRONA 500MG 500CP GEN-PRATI DONADUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 25J12R, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20- 27)	30049069	000	5102	CX	1	64,8900	64,89	64,89	7,79	0,00	12,00	0,00
12772	CITR. FENTANILA (A1) 79,5MCG (50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-021/25M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/- 2027)	30049099	500	5102	CX	2	128,0000	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
22702	REMIFENTANILA(A1) 2MG 5FAM GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50- 032504, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2025, Da- ta Val: 30/09/2027)	30049069	500	5102	CX	8	59,6800	477,44	477,44	57,29	0,00	12,00	0,00
15686	NEOMICINA+BACITRACINA 50G GEN-PRATI DONA- DUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 25J38G, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2027)	30042069	500	5102	TB	15	7,5180	112,77	112,77	13,53	0,00	12,00	0,00

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Endereço: Rua Projetada, s/n, Itaim – Cambui – MG – CEP: 37.600-000

Telefones : 11 4934-1700

Email: vendas11@supermed.net.br

CNPJ/M.F : 11.206.099/0001-07

Inscrição Estadual: 001.771.1480296

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	200	Agua destilada 10mL	SAMTEC	0,1431	28,61
2.	300	Cloreto de Sodio 0,9% 10mL	SAMTEC	0,1610	64,40
3.	25	Cloridrato de difenidramina - Difenidrin	CRISTÁLIA	17,1510	428,78
4.	120	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	TEUTO	0,6915	82,98
5.	200	Dipirona 500 mg comprimido	PRATI DONADUZZI	0,1298	64,89
6.	100	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml – 10 ml	HIPOLABOR	2,56	256,00
7.	40	Remifentanila 2 mg	CRISTÁLIA	11,9361	477,44
8.	15	Neomicina com bacitracina	PRATI	7,52	112,77
				TOTAL	1.515,87

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
VALOR DESTA A.F:	R\$ 1.515,87

**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

**REQUISICÃO DE PRODUTOS**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	200	Água destilada 10mL	0,15	30,00
2.	100	Azitromicina 500 mg comprimido	0,80	80,00
3.	20	Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	1,10	22,00
4.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	3,60	360,00
5.	300	Cloreto de Sódio 0,9% - 10 mL	0,16	48,00
6.	25	Cloridrato de difenidramina - Difenedrin	19,00	475,00
7.	120	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	1,05	126,00
8.	200	Dipirona 500 mg comprimido	0,20	40,00
9.	100	Dramin EV	4,65	465,00
10.	100	Enterogermina	4,50	450,00
11.	100	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml – 10 ml	2,60	260,00
12.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,70	70,00
13.	100	Midazolam 5mg/ml - 3ml	2,80	280,00
14.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	9,80	196,00
15.	500	Omeprazol 20mg	0,30	150,00
16.	100	Prometazina 50mg/2ml	2,40	240,00
17.	40	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
18.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00
19.	50	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	480,00
20.	10	Suxametonio	15,08	150,80
21.	40	Marcaína 0,5% isobárica	10,00	400,00
22.	60	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de	7,00	420,00



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



		sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)		
			TOTAL:	5.249,80

Pirangi 05/01/2026.

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 - 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 MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4083875

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820280

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	11555 CLORETO DE SODIO 0,9 % 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	32,1999	0,1610	2	64,40	0,00	64,40
2	8532 AGUA PARA INJECAO 20 0 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	28,6126	0,1431	1	28,61	0,00	28,61

TOTAL DE PEÇAS: 3

TOTAIS:

93,01

0,00

93,01

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

1.000,00

06/01/2026 01/01/2026

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

logo

Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Azeda
Cid.: ARUJA

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

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4083188

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820280

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	38550 IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA	NEO QUIMICA	1	FR	5,7500	5,7500	20	115,00	0,00	115,00
2	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	260,4298	2,6043	1	260,43	0,00	260,43
3	20761 DIFENIDRIN 50MG/ML 2 5 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	428,7761	17,1510	1	428,78	0,00	428,78
4	24490 DEXAMETASONA 4MG/ML 120 AMPOLAS 2,5ML GEN-TEUT	TEUTO	120	CX	82,9844	0,6915	1	82,98	0,00	82,98
5	9431 DIPIRONA 500MG 500 C P GEN-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	500	CX	64,8860	0,1298	1	64,89	0,00	64,89
6	12772 FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL	HIPOLABOR	50	CX	128,0000	2,5600	2	256,00	0,00	256,00
7	23773 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-SANTISA	SANTISA	100	CX	66,8623	0,6686	1	66,86	0,00	66,86
8	12041 MIDAZOLAM 15MG 100 A MPOLAS 3ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	166,8306	1,6683	1	166,83	0,00	166,83
9	38096 OMEPRAZOL 20MG FRAS CO 56CAPS GEN-GLOBO	GLOBO	56	FR	3,8710	0,0691	10	38,71	0,00	38,71
10	31386 PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	286,7200	2,8672	1	286,72	0,00	286,72
11	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	59,6804	11,9361	8	477,44	0,00	477,44
12	38479 AEROGOLD AEROSOL 100 MCG 200 DOSES-GLENMARK	GLENMARK FARMA	1	CX	11,4800	11,4800	10	114,80	0,00	114,80
13	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	102,3906	5,1195	3	307,17	0,00	307,17

TOTAL DE PEÇAS: 60

TOTAIS: 2.666,61 0,00 2.666,61

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

1.000,00

05/01/2026

31/12/2025

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

logo

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

CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ..: Laranja Cid. .: ARUJA
Azeda

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

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4087576

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820280

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	15686 NEOMICINA+BACITRACIN A 50G GEN-PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	1	TB	7,5182	7,5182	1	7,52	0,00	7,52

TOTAL DE PEÇAS: 1

TOTAIS:

7,52

0,00

7,52

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

1.000,00

07/01/2026 02/01/2026

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

**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 349225**05 DE JANEIRO DE 2026****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:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	6284	AZITROMICINA 500MG CP AZITROPHAR/PHARLAB	CP	100	1,0900	109,00
0002	321	IPRATROPIO 0,025% 20ML GOTAS GEN/HIPOLABOR	FR	20	1,3600	27,20
0003	3351	CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML GEN/HIPOLABOR	AMP	100	3,3500	335,00
0005	11748	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GEN/TEUTO	AMP	120	1,1500	138,00
0010	2636	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP GEN/SANTISA	AMP	100	0,7800	78,00
0011	6737	MIDAZOLAM 15MG/3ML 3ML GEN B1/HIPOLABOR	AMP	100	2,1500	215,00
0013	13810	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS GEL.DURAS GEN/GEOLAB	CPS	500	0,1200	60,00
0014	13374	PROMETAZOL CL.PROMETAZINA 25MG/ML 2ML/HIPOLABOR	AMP	100	3,4500	345,00
0016	5895	SALBUTAMOL 100MCG/SPRAY 200D AERODINI/TEUTO	FR	10	16,8500	168,50
0018	13032	SUXAMETONIO 100MG SUCCITRAT C/10/BLAU	FR	10	19,8000	198,00
0020	6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	4,8500	291,00

Total Geral: R\$ 1.964,70**** UM MIL,NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** TELEVENDAS
vendas03@dimebrashospitalar.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: 06/01/2026

CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51804771000172

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento mínimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias

TOTAL

R\$ 1.395,52

PRODUTO	Quant.	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B	100	R\$ 1,50	R\$ 75,00	R\$ 150,00	30/11/2027
FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP	100	R\$ 2,90	R\$ 145,00	R\$ 290,00	31/05/2027
UNIDEXA 4MG/ML 2,5ML X 50FA	150	R\$ 4,20	R\$ 210,00	R\$ 630,00	30/06/2026
UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98	100	R\$ 2,60	R\$ 65,00	R\$ 260,00	31/10/2027
UNIPRAZOL 20MG CAP BLX28	504	R\$ 0,13	R\$ 3,64	R\$ 65,52	28/02/2027

Graziele Ferreira de Souza
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF
Tel.0800 771 8091
Email: grfsouza@uniaoquimica.com.br

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 06/01/2026 10:15:40
Página: 1 de 1

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP
Orçamento

Número.....: 520680 05/01/2026 Empenho: **Prev. Envio:**
Código.....: 4470 **Forn/Cliente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI * PIRANGI **Validade: 05/01/2026**
Fone Contato:
Endereço.....: AV CARMEM LUCIA GICLIO 1901 **Vendedor:** PRIVADO SP I - GLEICE
GIRADE **Bairro:** JARDIM TANGARA **Cidade:** PIRANGI
CNPJ.....: 51.804.771/0001-72 **Complemento:** **UF:** SP
Natureza.....: **CEP:** 15.820-000
End.Entrega....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE,1901 - Bairro: JARDIM TANGARA - CEP: 15.820-000 - PIRANGI/SP

Pendente a Faturar

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	020	AMP	200	0,16800	0,00	33,60
Lote: 25D0169I Validade: 16/03/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1108500110066 Nome Coml:							
PesoUn: 0,01413 Peso Total: 2,82600 Cubagem Un: 0,000033600 Cubagem Total: 0,006720000							
103518	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) CIMED*	000	CP	450	0,65000	0,00	292,50
Lote: 2510611 Validade: 22/04/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30042029 No.Reg.MS: 1438102050064 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00143 Peso Total: 0,64350 Cubagem Un: 0,000010733 Cubagem Total: 0,004829850							
4101.0090	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA	000	AMP	100	2,80000	0,00	280,00
Lote: 25091249 Validade: 30/09/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30032029 No.Reg.MS: 1038700360029 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00850 Peso Total: 0,85000 Cubagem Un: 0,000021120 Cubagem Total: 0,002112000							
07010027	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE	020	AMP	300	0,17700	0,00	53,10
Lote: 25L8872C Validade: 02/10/2027 Localiz:							
EAN13: NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500010037 Nome Coml:							
PesoUn: 0,01455 Peso Total: 4,36500 Cubagem Un: 0,000033600 Cubagem Total: 0,010080000							
07040002	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE	000	AMP	120	0,78000	0,00	93,60
Lote: DX25E068 Validade: 30/04/2027 Localiz:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1108500320060 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00630 Peso Total: 0,75600 Cubagem Un: 0,000021600 Cubagem Total: 0,002592000							
2674	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI	000	CP	500	0,12650	0,00	63,25
Lote: 25K65W Validade: 12/11/2027 Localiz:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1256800410029 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00085 Peso Total: 0,42500 Cubagem Un: 0,000003950 Cubagem Total: 0,001975000							
202	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) SANTISA	000	AMP	100	0,77000	0,00	77,00
Lote: 20203825 Validade: 18/09/2027 Localiz:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039099 No.Reg.MS: 1018600320012 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00205 Peso Total: 0,20500 Cubagem Un: 0,000010140 Cubagem Total: 0,001014000							
Cubagem (M3):		0,02932	Peso (Kg):	10,07050	Valor Somado --->	893,05	

Transportadora: **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF) **Cubagem (M3):** 0,02932
Peso (Kg): 10,07050

Condições de Pagamento: 028 dias do faturamento **Dados Bancários:**
Vencdo Valor Vencdo Valor Vencdo Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro		Farmacêutico		Ger.Materiais		Ger.Medicamentos	
Separador		Conferente		Faturista		Volume:	
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade	<input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura	Peso: _____	

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **N**
Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigiância.: **N**

Cubagem Total: 0,02932 **Peso Total:** 10,07050 **Total Geral do Pedido/Orçamento:** 893,05



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 3009283**05 DE JANEIRO DE 2026**

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

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	44926	AZITROPHAR 500MG CT C/ 500 CP REV/PHARLAB AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	EE-3000	CP	500	0,8900	445,00
0002	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	20	1,1877	23,75
0003	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	100	2,2900	229,00
0004	20586	DIFENIDRIN 50MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA DIFENIDRAMINA 50MG/ML INJ 1ML	EE-1200	AP	25	20,6200	515,50
0005	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-720	AP	120	0,7500	90,00
0006	31604	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/PRATI DONADUZZI DIPIRONA SÓDICA 500MG	EE-6000	CP	500	0,1300	65,00
0007	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	6,7800	678,00
0008	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOPOLABOR FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-1000	AP	100	2,8200	282,00
0009	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	100	0,5657	56,57
0010	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOPOLABOR CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML	EE-2400	AP	100	1,4600	146,00
0011	44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA/BELFAR	EE-7168	CAPS	504	0,0810	40,82

OMEPRAZOL 20MG

0012	53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,8200	282,00
------	-------	---	---------	----	-----	--------	--------

CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML

0013	48034	REMIFENTANILA 2MG PO LIOF INJ (GEN) CT C/ 5 FA/CRISTÁLIA	CT-5	FA	40	12,7600	510,40
------	-------	--	------	----	----	---------	--------

CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ

0014	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	10	10,6300	106,30
------	-------	---	-------	----	----	---------	--------

SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO

0015	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	50	37,1500	1.857,50
------	-------	--	---------	----	----	---------	----------

SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML

0016	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	10	11,6500	116,50
------	-------	--	--------	----	----	---------	--------

CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ

0017	20630	NEOCAÍNA ISOB 0,5% SOL INJ EST 4ML CX C/ 40 AP/CRISTÁLIA	CX-40	AP	40	10,5000	420,00
------	-------	--	-------	----	----	---------	--------

CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% (5MG/ML) SOL INJ 4ML ISOBARICA

0018	52036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	400	0,1680	67,20
------	-------	--	--------	----	-----	--------	-------

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML

0019	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	200	0,1650	33,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	-------

ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML

Total Geral: R\$ 5.964,54**** CINCO MIL, NOVECENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS ******Observações:**

FAT MIN 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 -**Vendedor:** Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br



RAP APARECIDA SRP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Rodrigues César, 174, Vila dos Lavradores
Botucatu / SP – CEP 18.609-082
e-mail: licitacoes@rapmedicamentos.com.br
Tel: (14) 3811-8800

CNPJ: 06.968.107/0001-04

I.E: 224.173.830.116

Ao
HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	-	-	V.UNIT	TOTAL
1	SUPLEMENTO ALIMENTAR BACILLUS CLAUSI fr 5ML(ENTEROGERMINA) - sanofi cx c/ 20 flac	FLAC	100	-	-	4,25	425,00
TOTAL							425,00

FATURAMENTO MÍNIMO=RS 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, 14 DE JANEIRO DE 2.026

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 Pinceli
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

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SUPERMED	ATIVA	DIMEBRAS	SOMA	RAP	UNIÃO	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	200	Água destilada 10mL	0,1431	0,1650	-	0,168	-	-	0,1431	SUPERMED
2.	100	Azitromicina 500 mg comprimido	-	0,89	1,09	0,65	-	-	0,65	SOMA
3.	20	Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	5,75	1,1877	1,36	-	-	-	1,36	DIMEBRAS
4.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	2,6043	2,29	3,35	2,80	-	2,90	2,29	ATIVA
5.	300	Cloreto de Sódio 0,9% 10mL	0,1610	0,1680	-	0,177	-	-	0,1610	SUPERMED
6.	25	Cloridrato de difenidramina - Difenedrin	17,1510	20,62	-	-	-	-	17,1510	SUPERMED
7.	120	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	0,6915	0,75	1,15	0,78	-	4,20	0,6915	SUPERMED
8.	200	Dipirona 500 mg comprimido	0,1298	0,13	-	0,1260	-	-	0,1260	SOMA
9.	100	Dramin EV	-	6,78	-	-	-	-	6,78	ATIVA
10.	100	Enterogermina	-	-	-	-	4,25	-	4,25	RAP
11.	100	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml – 10 ml	2,56	2,82	-	-	-	2,60	2,56	SUPERMED
12.	100	Furosemda 10 mg/ml ampola 2 ml	0,6686	0,5657	0,78	0,77	-	-	0,5657	ATIVA
13.	100	Midazolam 5mg/ml - 3ml	1,6683	1,46	2,15	-	-	1,50	1,46	ATIVA
14.	20	Neomicina com bacitracina 30 g	7,5182	-	-	-	-	-	7,5182	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

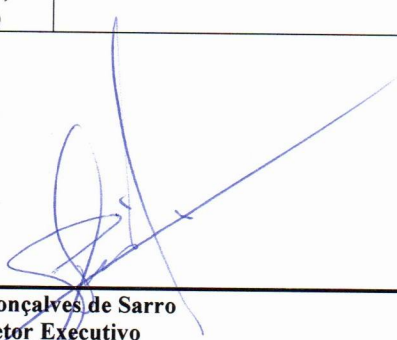
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

15.	500	Omeprazol 20mg	0,0691	0,0810	0,12	-	0,13	0,12	DIMEBRAS
16.	100	Prometazina 50mg/2ml	2,8972	2,82	3,45	-		2,82	ATIVA
17.	40	Remifentanila 2 mg	11,9361	12,76		-		11,9361	SUPERMED
18.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	11,48	10,63	16,85	-		10,63	ATIVA
19.	50	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml		37,15		-		37,15	ATIVA
20.	10	Suxametonio		11,65	19,80	-		11,65	ATIVA
21.	40	Marcaína 0,5% isobárica		10,50		-		10,50	ATIVA
22.	60	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)	5,1195		4,85	-		4,85	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
Água destilada 10mL	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Azitromicina 500 mg comprimido	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área
Clindamicina (600mg/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
Cloridrato de difenidramina - Difenidrin	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.
Dipirona 500 mg comprimido	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Dramin EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enterogermina	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de Fentanila 0,05mg/ml – 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Midazolam 5mg/ml - 3ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Neomicina com bacitracina 30 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 20mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Prometazina 50mg/2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	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.
Marcaína 0,5% isobárica	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ 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)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.


João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 07 DE JANEIRO DE 2026.

14 10 1910
1110 10 10