



**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  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001600439  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6004 3916 0708 8127  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 136242378139081 21/10/2024 20:43:11-03:00

CNPJ 12.420.164/0001-57  
 DT. EMISS. 21/10/2024

ATUENSE DA OPERAÇÃO  
 ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 51.804.771/0001-72 CEP: 15820-000

NO MEIRAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001) BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 15820-000

ENDEREGO: AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 FONE/FAX: 01733861800 CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PIRANGI BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 15820-000

NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI ENDEREGO: AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA UF: SP OBS/ENTREGA: SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES

MUNICIPIO: PIRANGI UF: SP FONE/FAX: 01733861800

001 17/11/2024 VALOR DO ICMS 55,10

306,09 BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 55,10

BASE DE CALCULO DO ICMS 306,09 VALOR DO ICMS 55,10

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011 FRETE POR CONTA 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

ENDEREGO RUA OSASCO, 949 GALPAOD MUNICIPIO CAJAMAR

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO

COD. PROD DESCR PROD NCM/SH CST 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.VA.LID. D.FABR.

040010 TRACUR 10MG/ML C 30049069 000 5102 CX 1,0000 306,090000 306,09 306,09 0,00 55,10 0,00 18,00% 0,00% 1 23110213 01/05/2023 01/11/2023

G X 25AMP 5ML CRIS TALLA (G) - CRIS TALLA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

20000696 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 111,802 VALOR DO ISSQN 1811/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-694DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Nosso Pedido: AAKLVM

A Vivo 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.vivo.com.br/compliance

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

Pedido: AAKLVM Rep.: 000249 Nº de OS 600003680975 (P) Volumes 1

Total 1

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2023 Vista Alegre do Alto



TICKET

NF-e

Nº 001600439  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000006932128

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)



**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A.**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-095  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 001600439  
SÉRIE 1  
FOLHA 0202



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6004 3916 0708 8127

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242378139081 21/10/2024 20:43:11-03:00  
CNPJ  
12.420.164/0001-57

| DADOS ADICIONAIS                            |  | DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |            |        |     |      |    |        |            |          |        |           |         |            |       |          |       |            |          |        |  |
|---|--|----------------------------|------------|--------|-----|------|----|--------|------------|----------|--------|-----------|---------|------------|-------|----------|-------|------------|----------|--------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>RDC 430/2020, |  | COD. PROD                  | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLRTOTAL | BCICMS | BCICMS ST | VLRICMS | VLRICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | QLOTE | LOTE PROD. | D.VALID. | D.FABR |  |
| RESERVADO AO FISCO                          |  |                            |            |        |     |      |    |        |            |          |        |           |         |            |       |          |       |            |          |        |  |

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento

**18/11/2024**

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0001-57  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário

**3376-6/00002417-1**

Data do Documento

**21/10/2024**

Nro.Documento

**001600439**

Espécie Doc.

**DM**

Aceite

**N**

Data do Processamento

**21/10/2024**

Uso do Banco

Carteira

**02**

Espécie

**R\$**

Quantidade

Valor

Nosso Número

**02/00001412082-0**

Valor do Documento

**306,09**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R\$ 0,61 POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

O(OS) DEBITO(S).

Pagador

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE N.,1901 - JD. TANGARA

PIRANGI - SP - 15820000

Código Interno: 003516-0001

CNPJ: 51.804.771/0001-72



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:16:56  
326103261 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI

AGENCIA: 3261-1

CONTA:

14.765-6

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014120882000241701499040000030609

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

111.802

DATA DE VENCIMENTO

18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO

18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO

306,09

VALOR COBRADO

306,09

NR. AUTENTICACAO

0.11E.2D2.7BD.57D.847



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           |
|     |     |  | <b>TOTAL:</b> | <b>12.105,30</b> |

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

ORCAMENTO Nº 2515614

09 DE OUTUBRO DE 2024

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

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

## Produtos

| Item | Código | Descrição  | Emb. Padrão | Un  | Qty | Unitário | Total  |
|------|--------|--|-------------|-----|-----|----------|--------|
| 0001 | 56293  | CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB<br>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<br>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/<br>100 AP/HIPLABOR<br>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<br>AP/HIPLABOR<br>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<br>AP/UNIAO QUIMICA<br>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<br>AP/HIPLABOR<br>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/<br>100 AP/SANTISA<br>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<br>(SABOR AMEIXA)/MAYBEN<br>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<br>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<br>ESTOJO EST./CRISTÁLIA<br>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<br>FA/BIOCHIMICO<br>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<br>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 QUÍMICA            | 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/HIPOLABOR             | 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<br>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 numerada conforme a sua cotação

Fone: Data: 10/10/2024 Contato: WELLISON.FIDELES Orçamento nº 9625931  
Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516 Tel.: 017 997246651  
Contato: DAIANE / Gabriela 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   | 17701  | CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) C/100 F/A S/DIL                  |              |                 |     |                          |      |             |           |            |
| 6   | 5489   | DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML                    | BLAU FARMACE | 1               | CX  | C/100 F/A S/DIL.USO AD P | 2    | 4,5199      | 451,9900  | 903,9800   |
| 7   | 19218  | DIMORF (A1) 0,2MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA                 | TEUTO        | 1               | CX  | C/ 120 AMP USO IM/IV     | 3    | 0,7472      | 89,6600   | 268,9800   |
| 8   | 15717  | DIMORF (A1) 10MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA                  | CRISTALIA    | 1               | CX  | C/50 AMP COM ESTOJO ESTE | 1    | 5,6330      | 281,6500  | 281,6500   |
| 10  | 4824   | GENTAMICINA SULF. (HYTAMICINA) 80MG C/100 AMP VD 2          | CRISTALIA    | 1               | CX  | C/50 AMP 1 ML - S/CONSER | 1    | 4,0074      | 200,3700  | 200,3700   |
| 12  | 147978 | LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GEN) 5MG/ML CX C/60 BOL 100ML | HYPOFARMA    | 1               | CX  | C/100 AMP VD 2ML.USO AD/ | 1    | 1,0333      | 103,3300  | 103,3300   |
| 13  | 1575   | BUPIVACAÍNA PESADA (GEN) 0,5% C/50 AMP 4ML                  | HALEXISTAR   | 1               | CX  | BOLSA 100ML.SIST.FECHADO | 1    | 9,6805      | 580,8300  | 580,8300   |
| 14  | 202683 | MEROPENEM (GEN) 1G C/ 25 F/A                                | HYPOFARMA    | 1               | CX  | C/50 AMP 4ML(HIPERB= PES | 1    | 3,3510      | 167,5500  | 167,5500   |
| 15  | 161650 | METRONIDAZOL (GEN) 5MG/ML CX C/60 BOLS 100ML                | BIOCHIMICO   | 1               | CX  | CX 25 F/A                | 2    | 16,3892     | 409,7300  | 819,4600   |
| 16  | 138468 | OMEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML                 | ISOFARMA     | 1               | CX  | CX C/60 BOLSAS 100ML SOL | 1    | 3,9062      | 234,3700  | 234,3700   |
| 18  | 149879 | SPIVA MCT LCT (C1) 10MG/ML CX 5AMP 20ML BAXTER              | BLAU FARMACE | 1               | CX  | C/20 F/A VID+DIL VID 10M | 2    | 16,0430     | 320,8600  | 641,7200   |
| 19  | 1791   | ROCEFIN 1G IV F/A PO ESTERIL LIOF + DIL 10ML                | BAXTER       | 1               | CX  | CAIXA C/5 FRASCOS        | 6    | 9,5400      | 47,7000   | 286,2000   |
| 20  | 2304   | ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 100MG PO CX C/ 50F/A S/DIL     | ROCHE        | 1               | FRA | F/A + DIL 10ML.USO AD/PE | 100  | 67,4600     | 67,4600   | 6.746,0000 |
| 21  | 40038  | HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL          | TEUTO        | 1               | CX  | CX C/50F/A PO LIOF. S/D  | 2    | 3,1600      | 158,0000  | 316,0000   |
| 22  | 11601  | TAZOCIN (TAZOBACTAM+PIPERACILINA) 4,5G C/1 F/A              | TEUTO        | 1               | CX  | CX C/50F/A PO LIOF. S/DI | 2    | 4,6208      | 231,0400  | 462,0800   |
| 23  | 40010  | TRACUR 10MG/ML CX C/25 AMP 5ML* (G)                         | WYETH        | 1               | CX  | C/ 01 F/A S/DIL USO IV.  | 50   | 139,3500    | 139,3500  | 6.967,5000 |
| 24  | 13013  | TRANSAMIN 50MG/ML CX 5AMP 5ML ZYDUS NIKKHO                  | CRISTALIA    | 1               | CX  | C/25 AMP 5ML USO PED E A | 1    | 12,2436     | 306,0900  | 306,0900   |
| 25  | 11319  | ANSETRON (ONDANSETRONA) 4MG AMP 2ML                         | ZYDUS NIKKHO | 1               | CX  | C/5 AMP.USO IV.USO AD/PE | 6    | 5,3880      | 26,9400   | 161,6400   |
| 26  | 7209   | XYLESTESIN 2% S/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML             | ACHE.L       | 1               | AMP | AMP VD AMBAR (ONCO).USO  | 400  | 8,0600      | 8,0600    | 3.224,0000 |
| 27  | 3774   | XYLESTESIN 2% C/VASO 10 FR 20ML ST PACK                     | CRISTALIA    | 1               | CX  | C/ 10 F/A 20ML STERI PAC | 3    | 9,1060      | 91,0600   | 273,1800   |
| 28  | 18305  | FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX 50 BO                             | CRISTALIA    | 1               | CX  | C/10 FR 20ML STERILE PAC | 1    | 12,6010     | 126,0100  | 126,0100   |
| 29  | 18306  | FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX 30 BO                             | HALEXISTAR   | 1               | CX  | CX 50 BOLSAS             | 3    | 5,0080      | 250,4000  | 751,2000   |
| 30  | 13996  | GLICOFISIOLOGICO 500ML CX C/30 BOLSAS HALEXISTAR            | HALEXISTAR   | 1               | CX  | CX 30 BOLSAS             | 4    | 5,4850      | 164,5500  | 658,2000   |
| 31  | 13995  | GLICOFISIOLOGICO 1000ML CX 15 BO HALEXISTAR                 | HALEXISTAR   | 1               | CX  | CAIXA C/30 BOLSAS        | 2    | 8,2873      | 248,6200  | 497,2400   |
| 32  | 998437 | GLICOSE 05% 500ML CX 30 BO HALEXISTAR                       | HALEXISTAR   | 1               | CX  | CX 15 BO                 | 3    | 13,4507     | 201,7600  | 605,2800   |
|     |        |   |              |                 |     |                          | 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   | Enterogermina 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 QUIMICA | 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<br>(ceftriaxona)  | TEUTO      | 4,96 | 496    |
| 20. | 100 | Solu-cortef<br>(hidrocortisona 100mg)  | TEUTO      | 3,86 | 386    |
| 21. | 100 | Solu-cortef<br>(hidrocortisona 500 mg)   | TEUTO      | 5,28 | 528    |
| 22. | 50  | Tazocin (piperacilina +<br>tazobactan) 4/500   | BIOCHIMICO | 21,2 | 1060   |
| 23. | 25  | Tracur 10 mg/ml<br>ampola de 5 ml  |            |      | 0      |
| 24. | 30  | Transamin (ácido<br>tranexâmico 50mg/ml)   | HIPOLABOR  | 4,4  | 132    |
| 25. | 400 | Vonau (clor. de ondasterona<br>2mg/ml) ampola de 2ml   | HYPOFARMA  | 1,68 | 672    |
| 26. | 30  | Xylocaina sem vaso<br>(lidocaína 20mg/ml)<br>ampola de 20 ml   | HIPOLABOR  | 5,2  | 156    |
| 27. | 10  | Xylocaina com vaso<br>(lidocaína 20mg/ml +<br>epinefrina) ampola de 20 ml  | HIPOLABOR  | 6,9  | 69     |
| 28. | 105 | Solução de Cloreto de<br>sódio a 0,9%, sistema<br>fechado, bolsa de 250<br>ml  | JP         | 3,99 | 418,95 |
| 29. | 100 | Solução de Cloreto de<br>sódio a 0,9%, sistema<br>fechado, bolsa de 500<br>ml  | JP         | 4,86 | 486    |
| 30. | 60  | Solução de Glicose a<br>5% + Cloreto de sódio<br>a 0,9%, sistema<br>fechado, bolsa de 500<br>ml (SORO<br>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 - 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 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<br>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<br>ASCO AMPOLA -BLAU                    | BLAU                 | 100 | CX  | 477,0000 | 4,7700  | 2     | 954,00   | 0,00 | 954,00 |
| 3  | 5153 CLINDAMICINA 600MG 1<br>00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPLA             | HIPOLABOR            | 100 | CX  | 302,0000 | 3,0200  | 1     | 302,00   | 0,00 | 302,00 |
| 4  | 10203 DIPIRONA 1GR 100 AMP<br>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<br>TJ 1ML-CRISTALIA                    | CRISTALIA            | 50  | CX  | 246,8348 | 4,9367  | 1     | 246,83   | 0,00 | 246,83 |
| 6  | 4777 DIMORF 10MG/ML 50 AM<br>POLAS 1ML-CRISTALIA                  | CRISTALIA            | 50  | CX  | 188,1657 | 3,7633  | 1     | 188,17   | 0,00 | 188,17 |
| 7  | 35820 LACTOLINEA XAROPE AM<br>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<br>SAS 100ML-CRISTALIA                 | CRISTALIA            | 6   | CX  | 51,2663  | 8,5444  | 4     | 205,07   | 0,00 | 205,07 |
| 9  | 2593 NEOCAINA 0,5% PESADA<br>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<br>CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO            | BIOCHIMICO           | 25  | CX  | 376,9230 | 15,0769 | 2     | 753,85   | 0,00 | 753,85 |
| 11 | 29666 METRONAC 0,5% 50FRA<br>100ML -BBRAUN                        | B.BRAUN MEDICAMENTOS | 50  | CX  | 189,5000 | 3,7900  | 1     | 189,50   | 0,00 | 189,50 |
| 13 | 29444 BICERTO IV 100MG 60B<br>SA-EUROFARMA                        | EUROFARMA HOSPITALAR | 60  | CX  | 437,0176 | 7,2836  | 2     | 874,04   | 0,00 | 874,04 |
| 14 | 25976 CEFTRIAXONA 1G 50 FR<br>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<br>AM-BLAU                             | BLAU                 | 50  | CX  | 161,0000 | 3,2200  | 2     | 322,00   | 0,00 | 322,00 |
| 16 | 11757 ANDROCORTIL 500MG 50<br>FRASCO AMPOLA-TEUTO                 | TEUTO                | 50  | CX  | 233,4673 | 4,6693  | 2     | 466,93   | 0,00 | 466,93 |
| 17 | 19708 TAZOBACTAM+PIPERACIL<br>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<br>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<br>10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA            | CRISTALIA            | 10  | CX  | 98,4505  | 8,8451  | 3     | 265,35   | 0,00 | 265,35 |
| 20 | 6734 XYLESTESIN 2% C/VASO<br>10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA            | CRISTALIA            | 10  | CX  | 115,0574 | 11,5057 | 1     | 115,06   | 0,00 | 115,06 |
| 21 | 31487 SOLUCAO DE CLORETO D<br>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<br>E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC     | B.BRAUN SPGV         | 20  | CX  | 102,4000 | 5,1200  | 5     | 512,00   | 0,00 | 512,00 |
| 23 | 32147 SOLUCAO GLICOFISIOL<br>GICO 500ML 30FR-FRESENIU             | FRESENIUS            | 30  | CX  | 170,1000 | 5,6700  | 1     | 170,10   | 0,00 | 170,10 |
| 24 | 31022 SOLUCAO GLICOFISIOL<br>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.  
550,00PREVISÃO 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. : CAMBUI 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.OUIMICA | U.OUIMICA  | 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          |
| <b>TOTAL</b> |  |      |       |             |                      |           | <b>9.104,62</b> |

FATURAMENTO MÍNIMO=R\$ 350,00

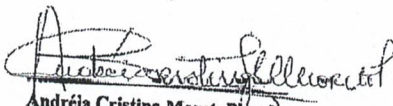
PRAZO DE ENTREGA = 05 DIAS

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  
 Spcia - 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  | Aceticisteína 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 (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml | -      | -                 | -        | -        | 3,51 | -        | 3,51        | RAP            |
| 4.   | 200  | Cefalotina 1 g frasco ampola                | 4,50   | -                 | 4,5199   | 4,77     | -    | 4,96     | 4,50        | ATIVA          |
| 5.   | 100  | Clindamicina (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 0mg/ml ampola de 1 ml                | 3,22   | -                 | 4,0074   | 3,7633   | 2,08 | 3,85     | 2,08        | RAP            |
| 9.   | 40   | Enterogermina probiótico 5 ml               | -      | -                 | -        | -        | 4,15 | -        | 4,15        | RAP            |



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

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

|     |     |  |        |      |         |        |       |       |       |          |
|-----|-----|--|--------|------|---------|--------|-------|-------|-------|----------|
| 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  | Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml +<br>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  | Omeprazol 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  | Propífol 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 | 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 | 1,68 | 1,15  | ATIVA        |
| 27. | 30  | Xylocaina sem vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml   | 8,6729 | 7,10 | 9,1060  | 8,84  | 5,20 | 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 | 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 | 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 | 4,86  | DIMEBRAS     |
| 31. | 60  | Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLÓGICO)  | 6,10   | -    | 8,2873  | 5,67  | -    | 5,40 | 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 GLICOFISIOLÓGICO) | 8,6180 | -    | 13,4507 | 8,81  | -    | 6,87 | 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 | 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.                                 |

|  |  |
|--|--|
| Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Vancomicina 500 mg frasco-ampola   | 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.                                 |
| Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml   | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende. |
| Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml  | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende. |
| Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml   | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml   | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| 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.                                 |
| Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO) | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Solução de Glicose 5%, sistema fechado, bolsa de 500 ml  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |


---

**João Gonçalves de Sarro**  
**Diretor Executivo**  
**Organização Social de Saúde Pirangi**  
**PIRANGI, 10 de outubro de 2024.**