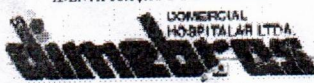


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.158.947
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0856 0814 8200 0106 5500 1000 1589 4710 0339 8108

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

135252457882081 - 26/08/2025 13:53:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI

CNPJ / CPF

51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO

26/08/2025

ENDEREÇO

AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 190

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

FONE / FAX

SP 1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/09/2025
Valor R\$ 830,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
484,22	58,10	0,00	0,00	0,00	0,00	830,00
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	830,00

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 ANHANGÜERA,320

MUNICÍPIO

RIBEIRÃO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

797530195111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10

Volumes

119,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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: 249625 Qt: 80 Val: 15/07/27 Lote: 133325 Qt: 20 Val: 11/04/27	30049099	020	5102	BO	100	3,7200	372,00	217,02	26,04			12,00	
6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 282625 Qt: 100 Val: 06/08/27	30049099	020	5102	BO	100	4,5800	458,00	267,20	32,06			12,00	

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

92.201 22/09/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

LOCAL DE ENTREGA ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRAGI AV. CARMEM LUCIA GIRADE Nº 1901 CP
15820-000

s-8

Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 339810

BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 111,63 Estadual: R\$ 99,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS E COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO

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 25/09/2025
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: 26/08/2025	No. do documento 158947-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/08/2025	Cart./Nosso Número 109/00043384-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 830,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,77 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



Pagar com Pix

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:09
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080433849086759979930001812150000083000

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 92.201
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 830,00
VALOR COBRADO 830,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.241.83F.E6B.1C9.2FC

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
1.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	3,72	372,00
2.	100	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)	JP	4,58	458,00
				TOTAL:	830,00

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:

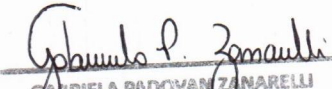
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

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:	830,00


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**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	200	Acetilcisteína 600 mg sachê	1,13	226,00
2.	15	Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml	35,00	525,00
3.	100	Cefepima 1 g EV	6,50	650,00
4.	200	Ceftriaxona 1 g EV	4,70	940,00
5.	200	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,50	100,00
6.	50	Dimorf 10 mg/ml	5,25	262,50
7.	60	Enterogermina	4,50	270,00
8.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,95	95,00
9.	100	Keflin (cefalotina 1g)	3,90	390,00
10.	20	Lidocaina gel 30 g	7,50	150,00
11.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	16,75	1.256,25
12.	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	2,80	280,00
13.	100	Omeprazol frasco-ampola	8,15	815,00
14.	50	Ocitocina 5 UI/ml	3,20	160,00
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,50	350,00
16.	100	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	9,20	920,00
17.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
18.	20	Ropivacaina 10 mg/ml	25,00	500,00
19.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	147,00

**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

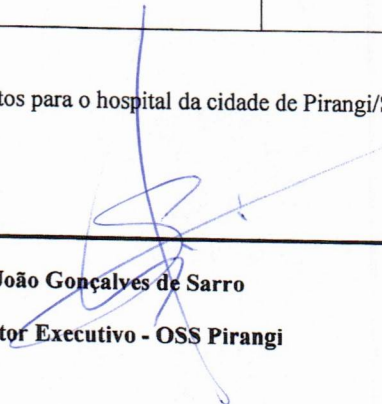
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP



20.	5	Sevoflurano 250 ml	300,00	1.500,00
21.	200	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	3,25	650,00
22.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	1.920,00
23.	10	Suxametonio 100 mg frasco-ampola	15,00	150,00
24.	100	Tazocin (piperacilina+tazobactan) 4,5g	19,35	1.935,00
25.	100	Tramal 100 mg/2 ml	3,40	340,00
26.	100	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	3,70	370,00
27.	100	Vancomicina 500 mg frasco ampola	4,75	475,00
28.	300	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,10	330,00
29.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	7,00	210,00
30.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	2.450,00
31.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
32.	35	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,05	176,75
33.	100	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)	4,60	460,00
			TOTAL:	20.053,50

Pirangi 20/08/2025.

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 2853033

21 DE AGOSTO DE 2025

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	Qtd	Unitário	Total
0001	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL	CX-50	FA	100	6,8199	681,99
0003	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-400	FA	200	3,5004	700,08
0004	32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 10ML	Paquete-57600	AP	200	0,1950	39,00
0005	56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML	EE-700	AP	50	1,7200	86,00
0006	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	100	0,5800	58,00
0007	57017	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA (IMPORTADO)/ABL CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL	EE-300	FA	100	4,3200	432,00
0008	40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/G) GELE TOP 30G	EE-100	BG	20	4,3000	86,00
0009	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ	EE-200	FA	75	14,0900	1.056,75
0010	48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IV/IM/RETAL CT C/5 AP/TEUTO CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML	EE-400	AP	100	1,6500	165,00
0011	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML	EE-160	FA	100	7,1300	713,00

0012	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1600	AP	50	2,9500	147,50
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							
0013	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	100	3,2800	328,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0014	53360	PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/TEUTO	EE-360	FA	100	8,1600	816,00
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0015	48034	REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ IV C/5 FA/CRISTÁLIA	CT-5	FA	20	12,1500	243,00
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ							
0016	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	10	11,5000	115,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0017	56949	SEVOQ 100% SOL INAL 250ML/BIOQUIMICO	EE-25	FR	5	345,0000	1.725,00
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0018	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	200	2,5900	518,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0019	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	40	39,4900	1.579,60
SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML							
0020	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ P/ SOL INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	10	11,3600	113,60
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ							
0021	53206	PIPER+TAZO 4,5G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA/FRESENIUS	EE-250	FA	100	14,3500	1.435,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0022	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	EE-840	AP	120	0,9243	110,92
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0023	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	100	3,5100	351,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0024	56615	VANCOMICINA 500MG PÓ P/ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	100	4,4152	441,52
CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PÓ SOL INJ IV S/ DIL							
0025	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	300	0,8600	258,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0026	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	30	9,5700	287,10
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0027	56310	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FRANCO					

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML

0028	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN	CX-16	FR 112	4,4800	501,76
------	-------	---	-------	--------	--------	--------

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML

0029	51904	GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS	CX-48	FR 48	4,7531	228,15
------	-------	---	-------	-------	--------	--------

CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML + GLICOSE 50MG/ML (5%) SOL INJ IV 250ML

0030	41210	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR	CX-30	BO 120	7,0400	844,80
------	-------	--	-------	--------	--------	--------

CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,2MG/ML + LACTATO DE SÓDIO 3,1MG/ML SOL INJ 500ML

0031	33363	ROPI 10MG/ML SOL INJ ESTÉRIL 20ML CT C/ 5 FA/CRISTÁLIA	EE-100	FA 5	23,8602	119,30
------	-------	--	--------	------	---------	--------

CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA 10MG/ML SOL INJ 20ML

Total Geral: R\$ 15.714,67**** QUINZE MIL,SETECENTOS E QUATORZE REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS ******Observações:**

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

Mafra

distribuímos saúde

Conta ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI
 Grupo de Vendas ASSOC PIRANGI
 CNPJ 51.804.771/0001-72
 Código Cliente 003516
 Telefone (17) 3386-1800

Data de criação 21/08/2025
 Número de Cotação 00821957

Filial Venda	Cód Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
BRA-1036	147338	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX 50AMP 5ML BLAU FARMACEUTICA	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 205,49	R\$ 4,1098	R\$ 205,49
CAJ-1006	002304	ANDROCORTIL 100MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 152,90	R\$ 3,0580	R\$ 152,90
CAJ-1006	658267	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 202,81	R\$ 4,0562	R\$ 202,81
CAJ-1006	029589	CLORIDRATO TRAMADOL (A2) 50MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 50,98	R\$ 0,8497	R\$ 50,98
CAJ-1006	008509	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 222,99	R\$ 4,4598	R\$ 222,99
CAJ-1006	000520	FISIOLOGICO 0,9% CX 100BLS 100ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 444,52	R\$ 4,4452	R\$ 444,52
CAJ-1006	018306	FISIOLOGICO 0,9% CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR	HALEXISTAR	1,00	CX	R\$ 169,88	R\$ 5,6627	R\$ 169,88
CAJ-1006	039899	FUROSEMIDA 10MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 41,84	R\$ 0,6973	R\$ 41,84
CAJ-1006	135129	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML CX 5AMP 3ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 8,65	R\$ 1,7300	R\$ 8,65
CAJ-1006	139454	OMEPRAZOL 40MG CX 25FA 10ML TEUTO	TEUTO	1,00	CX	R\$ 219,28	R\$ 8,7712	R\$ 219,28
CAJ-1006	002632	ONDANSETRONA 2MG/ML CX 50AMP 2ML HYPOFARMA	HYPOFARMA	1,00	CX	R\$ 58,72	R\$ 1,1744	R\$ 58,72
CAJ-1006	139376	PIPERAZAM (PIPERACILINA+TAZOBACTAM) 4G+500MG CX C/25 F/A	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 614,93	R\$ 24,5972	R\$ 614,93
BRA-1036	201311	SEVOFLURANO (GEN) (C1) CX C/1 FR 250ML	BIOCHIMICO	1,00	FRA	R\$ 350,67	R\$ 350,6700	R\$ 350,67
		SPIVA MCT LCT (C1) 10MG/ML CX						

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
 A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa R. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
 São Paulo-SP
 04719-030
 BR

mafrasaude.com.br

uma empresa viveo

Mafra

distribuímos saúde

CAJ-1006	149879	5AMP 20ML BAXTER	BAXTER	1,00	CX	R\$ 45,37	R\$ 9,0740	R\$ 45,37
CAJ-1006	998283	SUCCITRAT 100MG CX 10FA 10ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 221,16	R\$ 22,1160	R\$ 221,16
CAJ-1006	136922	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML CX 10FA 2ML BLAU	BLAU FARMACEUTICA	1,00	CX	R\$ 473,74	R\$ 47,3740	R\$ 473,74

Endereço de Entrega	AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - JD. TANGARA	Valor Total	R\$ 3.483,93
Estado	SP	Método/Forma de Pagamento	28 DIAS
Cidade	PIRANGI		
*Criado por	Danieli Migliatti		

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da empresa R. José Guerra, 127 - Chácara Santo Antônio (Zona Sul)
São Paulo-SP
04719-030
BR

mafrasaude.com.br

uma empresa **viveo**

logo

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

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja
Azeda

Cid.: ARUJA

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3906163

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
1	16738 ACETILCISTEINA 600MG - 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	11.2000	0.7000	13	145,60	0,00	145,60
2	13653 CEFEPIMA 1GR 50 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50	CX	350.0000	7.0000	2	700,00	0,00	700,00
3	25976 CEFTRIAXONA 1G 50 FR ASCO AMPOLA IM/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	248.0000	4.9600	4	992,00	0,00	992,00
4	11555 CLORETO DE SODIO 0,9 % 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	36,6000	0,1830	1	36,60	0,00	36,60
5	15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	290.0000	5.8000	1	290,00	0,00	290,00
6	9892 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	58.0000	0.5800	1	58,00	0,00	58,00
7	14687 CEFALOTINA 1GR 50 FR ASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	50	CX	230.0000	4.6000	2	460,00	0,00	460,00
8	23730 LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	50	CX	186.0000	3,7200	1	186,00	0,00	186,00
10	12041 MIDAZOLAM 15MG 100 A MPOLAS 3ML GEN-HIPLABOR	HIPLABOR	100	CX	158.0000	1.5800	1	158,00	0,00	158,00
11	11092 OMEPRAZOL 40MG 25 FR ASCO AMPOLA+DIL 10ML GEN-CRISTA	CRISTALIA	25	CX	190.0000	7,6000	4	760,00	0,00	760,00
12	2464 OXITON 5UI/ML 50 AMP OLAS 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	164.0000	3,2800	1	164,00	0,00	164,00
13	8924 CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	180.0000	3,6000	2	360,00	0,00	360,00
14	30587 PROPOFOL 10MG/ML 5AM POLAS 20ML GEN-FRESENIUS	FRESENIUS	5	CX	40.2000	8,0400	20	804,00	0,00	804,00
16	11641 SALBUTAMOL 0,5MG/ML 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPLABOR	HIPLABOR	100	CX	136.0000	1,3600	1	136,00	0,00	136,00
17	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	400.0000	400,0000	5	2.000,00	0,00	2.000,00
18	19069 HIDROCORTISONA 100MG 50 FRASCO AMPOLA GEN-BLAU	BLAU	50	CX	146.0000	2,9200	4	584,00	0,00	584,00
19	36659 SUGAMADEX SÓDICO 100 MG/ML (200MG) FR 2ML GEN-CAMBER	CAMBER	1	FR	39,0000	39,0000	40	1.560,00	0,00	1.560,00
20	29333 SUCCITRAT 100MG 10 F RASCO AMPOLA -BLAU	BLAU	10	CX	165,4999	16,5500	1	165,50	0,00	165,50
21	19708 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,5G 10 FRASCO AMPOLA GEN-MYLAN	MYLAN	10	CX	158.0000	15,8000	10	1.580,00	0,00	1.580,00
22	5987 TRAMADON 100MG 100AM P 2ML-CRISTALIA	CRISTALIA	100	CX	143.6000	1,4360	1	143,60	0,00	143,60
23	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPLABOR	100	CX	399.0000	3,9900	1	399,00	0,00	399,00
24	31477 NOVAMICIN 500MG PO I NJETAVEL 50 FRASCO AMPOLA 10ML-FRESEN	FRESENIUS	50	CX	238.0000	4,7600	2	476,00	0,00	476,00
25	31472 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-FRESENIUS	FRESENIUS	50	CX	41,2000	0,8240	6	247,20	0,00	247,20
26	6802 XYLESTESIN 2% S/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	78.9000	7,8900	3	236,70	0,00	236,70
27	13986 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 50 BOLSAS -JP	JP	50	CX	144.0000	2,8800	10	1.440,00	0,00	1.440,00
28	22412 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 24BSA-BEKER	BEKER	24	CX	97,0000	4,0417	21	2.037,00	0,00	2.037,00
29	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	100.0000	5,0000	5	500,00	0,00	500,00

TOTAL DE PEÇAS: 163

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

28/35/42 DD

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATA)

FAT. MIN.

650,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

20/08/2025 20/08/2025

PEDIDO

TOTAIS:

16.619,20

0,00

16.619,20

FRETE

CIF

VALOR FRETE

0,00

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 3906163

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
9	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	382.0000	15,2800	3	1.146,00	0,00	1.146,00
15	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	66.0000	13,2000	4	264,00	0,00	264,00

TOTAL DE PEÇAS: 7

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	TOTAIS:	VL.MERC.	ST	TOTAL
30 DDL	650,00	20/08/2025	21/08/2025		1.410,00	0,00		1.410,00
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)			CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		FRETE	VALOR FRETE		
					CIF	0,00		
					NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV DOS BANDEIRANTES,1026

Número: 1026

Bairro: CENTRO

Cep: 15685000

Cpf/Cnpj: 11293929000172

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: 20/08/2025

CLIENTE: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI - ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento minimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias úteis

TOTAL	R\$ 6.808,00
--------------	---------------------

Produto	Principio Ativo	Qtde	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	CETOPROFENO	100	R\$ 3,10	R\$ 155,00	R\$ 310,00	31/03/2027
BRYONY 100MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD	SUGAMADEX	40	R\$ 39,00	R\$ 390,00	R\$ 1.560,00	30/04/2027
CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2	CLORIDRATO DE TRAMADOL	100	R\$ 1,10	R\$ 55,00	R\$ 110,00	30/11/2025
DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1	MIDAZOLAM	100	R\$ 1,50	R\$ 75,00	R\$ 150,00	31/05/2027
LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	30	R\$ 7,10	R\$ 71,00	R\$ 213,00	30/11/2025
ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRÓ	300	R\$ 1,00	R\$ 50,00	R\$ 300,00	31/01/2027
OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP	OXITOCINA	50	R\$ 2,70	R\$ 135,00	R\$ 135,00	31/07/2027
PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML	PROPOFOL	100	R\$ 8,00	R\$ 40,00	R\$ 800,00	30/11/2026
REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98	CL DE REMIFENTANILA	20	R\$ 12,00	R\$ 60,00	R\$ 240,00	31/01/2027
SUCCINIL COLIN 100MG FA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO	10	R\$ 13,00	R\$ 13,00	R\$ 130,00	30/04/2027
UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL	OMEPRAZOL	100	R\$ 8,00	R\$ 400,00	R\$ 800,00	31/05/2027
VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA	CLORIDRATO DE VANCOMICIN	100	R\$ 4,60	R\$ 230,00	R\$ 460,00	30/06/2027
VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML	SEVOFLURANO	5	R\$ 320,00	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00	30/04/2027

Virginia Rodrigues da Silva
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF

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	UNIT	TOTAL
4.	200	Ceftriaxona 1 g EV	BLAU	4,38	\$ 876,00
5.	200	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	EQUIPLEX	0,19	\$ 38,00
6.	50	Dimorf 10 mg/ml	CRISTALIA	3,60	\$ 180,00
8.	100	Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	SANTISA	0,80	\$ 80,00
10.	20	Lidocaina gel 30 g	NEOQUIMICA	4,80	\$ 96,00
11.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	BLAU	16,60	\$ 1.245,00
13.	100	Omeprazol frasco-ampola	BLAU	8,60	\$ 860,00
14.	50	Ocitocina 5 UI/ml	OXITON	3,99	\$ 199,50
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	CRISTALIA	3,99	\$ 399,00
20.	200	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	TEUTO	2,86	\$ 572,00
22.	10	Suxametonio 100 mg frasco-ampola	BLAU	15,60	\$ 156,00
23.	100	Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	BIOQUIMICO	17,50	\$ 1.750,00
24.	100	Tramal 100 mg/2 ml	HIPOLABOR	1,38	\$ 138,00
25.	100	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	HIPOLABOR	4,30	\$ 430,00
27.	300	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	HIPOLABOR	1,53	\$ 459,00
28.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml	HIPOLABOR	14,60	\$ 438,00
29.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	JP	2,86	\$ 1.430,00
30.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	3,72	\$ 372,00
31.	35	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	JP	4,20	\$ 147,00



Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.
Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virgínia
Fone (16): 3519-3170 / Fax: 3519-3173
CEP: 14030-430 – Ribeirão Preto – SP.
dimebras@dimebrashospitalar.com.br

Inscrição Estadual 582.196.195.118

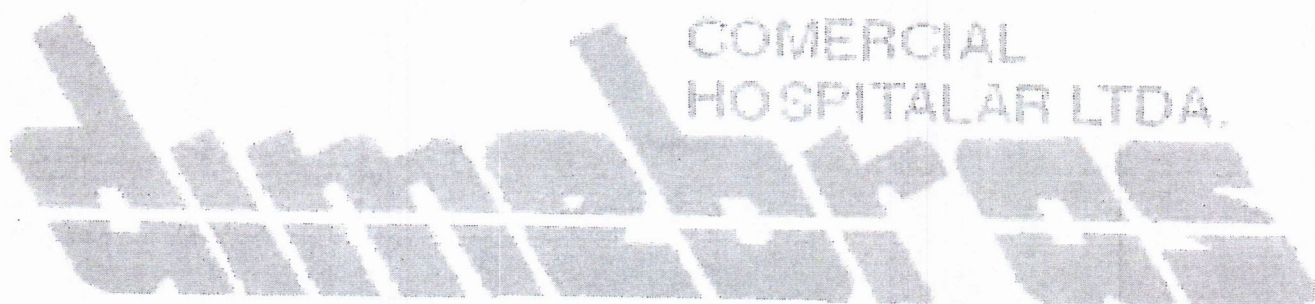
Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

32.	100	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)	JP	4,58	\$ 458,00
\$ 10.323,50					

Validade Cotação: 30 dias
Fat. Mínimo: 200,00
Prazo de Entrega: Até 15 dias

Guilherme Machado
Cotação e Vendas

Ribeirão Preto, 21 de Agosto de 2025



56.081.482/0001-06

DIMEBRAS COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

Rua Paulo de Frontim, 25
Vila Virgínia - CEP 14030-430

*Guilherme
R. Machado*



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	V.UNIT	TOTAL
-	- Acetilcisteína 600 mg sachê HERBAMED	UNID	200	0,75	150,00
-	- Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml E.M.S	UNID	15	24,88	373,20
-	- Ceftriaxona 1 g EV FRESENIUS - SEM DILUENTE	UNID	200	5,69	1.138,00
-	- Cloreto de sódio 0,9% 10 ml EQUIPLEX	UNID	200	0,205	41,00
-	- Enterogermina SANOFI C/20	UNID	60	3,92	235,20
-	- Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml HYPOFARMA	UNID	100	1,02	102,00
-	- Lidocaina gel 30 g NEO QUIMICA	UNID	20	5,98	119,60
-	- Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml HIPOLABOR	UNID	100	1,88	188,00
-	- Omeprazol frasco-ampola U. QUIMICA	UNID	100	10,35	1.035,00
-	- Profenid EV (cetoprofeno 100mg) CRISTÁLIA - SEM DILUENTE	UNID	100	4,15	415,00
-	- Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml FRESENIUS	UNID	100	10,56	1.056,00
-	- Salbutamol 100 mcg/jato-dose PHARMASCIENCE	UNID	10	13,67	136,70
-	- Solucortef (hidrocortisona) 100 mg FRESENIUS - SEM DILUENTE	UNID	200	3,76	752,00
TOTAL					5.741,70

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 Pincelli
Sócia - Proprietária
Rg. nº 21.649.681-0
CPF nº 170.505.588-50

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

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

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

TABELA DE PREÇO

QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	MAFRA	SUPERMED	UNIÃO QUÍMICA	DIMEBRAS	RAP	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	200 Acetisticteina 600 mg sachê	-	-	0,70	-	-	0,75	0,70	SUPERMED
2.	15 Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml	-	-	-	-	-	24,88	24,88	RAP
3.	100 Cefepima 1 g EV	6,8199	-	7,00	-	-	-	6,81	ATIVA
4.	200 Ceftriaxona 1 g EV	3,5004	4,0562	4,96	-	4,38	5,69	3,50	ATIVA
5.	600 Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,1950	-	0,1830	-	0,19	0,20	0,18	SUPERMED
6.	50 Dimorf 10 mg/ml	1,72	-	-	-	3,60	-	1,72	ATIVA
7.	60 Enterogermina	-	-	-	-	-	3,92	3,92	RAP
8.	100 Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml	0,58	0,6973	0,58	-	0,80	1,02	0,58	ATIVA/SUPERMED
9.	100 Keflin (cefalotina 1g)	4,32	-	4,60	-	-	-	4,32	ATIVA
0.	20 Lidocaina gel 30 g	4,30	-	3,72	-	4,80	5,98	3,72	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

11.	75	Meropenem 1 g frasco ampola	14,09	-	15,28	-	16,60	-	14,09	ATIVA
12.	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	1,65	1,73	1,58	1,50	-	1,88	1,50	U. QUIMICA
13.	100	Omeprazol frasco-ampola	7,13	8,77	7,60	8,00	8,60	10,35	7,13	ATIVA
14.	50	Ocitocina 5 UI/ml	2,95	-	3,28	2,70	3,99	-	2,70	U. QUIMICA
15.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,28	-	3,60	3,10	3,99	4,15	3,10	U. QUIMICA
16.	100	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	8,16	9,07	8,04	8,00	-	10,56	8,00	U. QUIMICA
17.	20	Remifentanil 2 mg	12,15	-	13,20	12,00	-	-	12,00	U. QUIMICA
18.	20	Ropivacaina	23,86	-	-	-	-	-	23,86	ATIVA
19.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	11,50	-	-	-	-	13,67	11,50	ATIVA
20.	5	Sevoflurano 250 ml	345,00	350,67	400,00	320,00	-	-	320,00	U. QUIMICA
21.	200	Soluortef (hidrocortisona) 100 mg	2,59	3,0580	2,92	-	2,86	3,76	2,59	ATIVA
22.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	39,49	47,37	39,00	39,00	-	-	39,00	SUPERMED/U. QUIMICA



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.	10	Suxametonio 100 mg frasco-ampola	11,36	22,11	16,55	13,00	15,60	-	11,36	ATIVA
24.	100	Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	14,35	24,59	15,80	-	17,50	-	14,35	ATIVA
25.	100	Tramal 100 mg/2 ml	0,9243	0,8497	1,4360	1,10	1,38	-	0,8497	MAFRA
26.	100	Transamin 50 mg/ml ampola 5 ml	3,51	4,10	3,99	-	4,30	-	3,51	ATIVA
27.	100	Vancomicina 500 mg frasco ampola	4,4152	4,4598	4,76	-	-	-	4,41	ATIVA
28.	300	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	0,86	1,1744	0,8240	1,00	1,53	-	0,8240	SUPERMED
29.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml	9,57	-	7,89	7,10	14,60	-	7,10	U. QUIMICA
30.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	2,84	4,4452	2,88	-	2,86	-	2,84	ATIVA
31.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	4,148	5,6627	4,04	-	3,72	-	3,72	DIMEBRAS
32.	35	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLÓGICO)	4,7531	-	-	-	4,20	-	4,20	DIMEBRAS
33.	100	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)	7,04	-	5,00	-	4,58	-	4,58	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 sachê	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Amoxicilina suspensão 400 mg/5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cefepima 1 g EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ceftriaxona 1 g EV	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.
Dimorf 10 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enterogermina	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.
Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lidocaina gel 30 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Meropenem 1 g frasco ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ocitocina 5 UI/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ropivacaina 10 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	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.
Suxametônio 100 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tazocin (piperacilina+tazobactam) 4,5g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tramal 100 mg/2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Transamin 50 mg/ml ampola 5 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 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 Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
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)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 21 DE AGOSTO DE 2025.