

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 894933
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8949 3313 4143 1171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253119105747 17/10/2025 18:58:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937)

CNPJ/CPF
51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO
17/10/2025

ENDEREÇO
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM TANGARA

CEP
15820-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17/10/2025

MUNICÍPIO
PIRANGI

FONE/FAX
1733861800

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2025 1.069,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.069,48	137,33	0,00	0,00	1.069,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.069,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

MUNICÍPIO
SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

85,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23238	CLOR. CLONIDINA (CLONIDIN) 15- OMCG/ML 30AMP 1ML ESTOJO SP-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50027108, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20- 27)	30049039	500	5102	CX	1	149,7900	149,79	149,79	26,96	0,00	18,00	0,00
35851	SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED (Forneced- dor: 1666, Lote: 2421570, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026 / Fornecedor: 1666, Lote: 2502160, Qtde: 85 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20- 27)	30049099	000	5102	FR	100	1,3421	134,21	134,21	16,11	0,00	12,00	0,00
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25296478B5, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/- 2028)	30049099	500	5102	CX	7	77,0000	539,00	539,00	64,68		12,00	
19069	HIDROCORTISONA 100MG 50FAM GEN-BLAU (Fornecedor: 47, Lote: 25061140, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/20- 27)	30043210	500	5102	CX	2	123,2400	246,48	246,48	29,58	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R34P9V7 R35P32V1 || #||

Pedido: 903638

End. Entrega: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901, 1901 - JARDIM TANGARA - 15820-000,
PIRANGI-SP

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 4 Cubagem : 0,20388

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto

111.803 18/11/2025



237-2

23793.39803 25294.000028 61000.283103 8 12680000106948

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 17/11/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3398/0002831
Data do Documento 17/10/2025	Número do Documento 6894933U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 27/10/2025	Nosso Número 52940000261
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.069,48
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,78					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.069,48
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI / 51.804.771/0001-72					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:33
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032529400002861000283103812680000106948
BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 111.803
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.069,48
JUROS/MULTA 1,78
VALOR COBRADO 1.071,26

NR.AUTENTICACAO E.488.790.583.805.728

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

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

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

Telefones : 11 4934-1700

Email: vendas11@supermed.net.br

CNPJ/M.F : 11.206.099/0001-07

Inscrição Estadual: 001.771.1480296

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	CRISTALIA	4,9933	149,79
2.	100	Simeticona gota	CIMED	1,3421	134,21
3.	140	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	BRAUN	3,85	539,00
4.	100	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	BLAU	2,4648	246,48
				TOTAL:	RS 1069,48

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:	RS 1069,48

**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.	300	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	1,25	375,00
2.	200	Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml.	2,15	430,00
3.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	4,95	148,50
4.	300	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	1,05	315,00
5.	100	Dramin EV	8,90	890,00
6.	200	Keflin (cefalotina 1g)	3,90	195,00
7.	20	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	14,70	294,00
8.	100	Simeticona gota	1,50	150,00
9.	60	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	414,00
10.	50	Solu cortef (hidrocortisona) 100 mg	3,25	162,50
11.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	48,00	1.920,00
12.	200	Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml	4,15	830,00
			TOTAL	R\$ 6.124,00

Pirangi 15/10/2025.

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

João Gonçalves de Sarro - Diretor Executivo**OSS Pirangi**

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 16/10/2025 09:52:42
Página: 1 de 2

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

Número.....: 508877 16/10/2025 Empenho: **Prev. Envio:** **Validade: 16/10/2025**
Código.....: 4470 **Forn/Cliente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI * PIRANGI
Fone Contato: **Vendedor:** PRIVADO SP I - GLEICE
Endereço.....: AV CARMEM LUCIA GICLIO 1901 **Bairro:** JARDIM TANGARA **Cidade:** PIRANGI
GIRADE
CNPJ.....: 51.804.771/0001-72 **Complemento:** **UF:** SP
Natureza.....: **CEP:** 15.820-000
End.Entrega....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE,1901 - Bairro: JARDIM TANGARA - CEP: 15.820-000 - PIRANGI/SP

Pendente a Faturar

Cód.	Descrição	CST	Un.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE	000	AMP	300	0,82000	0,00	246,00
Lote: AA25D038 Validade: 31/03/2027 Localiz: EAN13: SEM GTIN NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1108500280026 Nome Coml: PesoUn: 0,01059 Peso Total: 3,17700 Cubagem Un: 0,000031941 Cubagem Total: 0,009582300							
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR	000	AMP	200	4,10000	0,00	820,00
Lote: BD-020/25M Validade: 30/04/2027 Localiz: EAN13: SEM GTIN NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1134301860021 Nome Coml: PesoUn: 0,00917 Peso Total: 1,83400 Cubagem Un: 0,000018853 Cubagem Total: 0,003770600							
836.	CEFALOTINA 1G FRASCO AMPOLA IV/IM (G) ABL*	000	F/A	50	5,00000	0,00	250,00
Lote: 111882C Validade: 31/12/2026 Localiz: EAN13: NCM: 30042051 No.Reg.MS: 1556200560010 Nome Coml: PesoUn: 0,02640 Peso Total: 1,32000 Cubagem Un: 0,000049140 Cubagem Total: 0,002457000							
40000280	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX ISTAR	000	AMP	30	4,95000	0,00	148,50
Lote: 0000194736 Validade: 28/02/2027 Localiz: EAN13: SEM GTIN NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1031101740031 Nome Coml: PesoUn: 0,00580 Peso Total: 0,17400 Cubagem Un: 0,000053235 Cubagem Total: 0,001597050							
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	000	AMP	300	1,00000	0,00	300,00
Lote: 25050468 Validade: 31/05/2027 Localiz: EAN13: NCM: 30039019 No.Reg.MS: 1038700290012 Nome Coml: PesoUn: 0,00473 Peso Total: 1,41900 Cubagem Un: 0,000011938 Cubagem Total: 0,003581400							
4301.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA	000	AMP	200	1,44000	0,00	288,00
Lote: 25051123 Validade: 31/05/2027 Localiz: EAN13: SEM GTIN NCM: 30034990 No.Reg.MS: 1038700230028 Nome Coml: PesoUn: 0,01047 Peso Total: 2,09400 Cubagem Un: 0,000024340 Cubagem Total: 0,004868000							
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*	000	FRC	20	12,50000	0,00	250,00
Lote: 2424041 Validade: 30/09/2026 Localiz: EAN13: SEM GTIN NCM: 30049039 No.Reg.MS: 1171700090054 Nome Coml: PesoUn: 0,05020 Peso Total: 1,00400 Cubagem Un: 0,000217620 Cubagem Total: 0,004352400							
PA8917	SUGAMADDEX SODICO 100MG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) BLAU	000	F/A	40	41,98000	0,00	1.679,20
Lote: 25062124 Validade: 22/05/2027 Localiz: EAN13: SEM GTIN NCM: 30049059 No.Reg.MS: 1163701700017 Nome Coml: PesoUn: 0,00960 Peso Total: 0,38400 Cubagem Un: 0,000048400 Cubagem Total: 0,001936000							
Cubagem (M3):		0,03214	Peso (Kg):	11,40600	Valor Somado --->	3.981,70	

Transportadora:

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF) **Cubagem (M3):** 0,03214
Peso (Kg): 11,40600

Condições de Pagamento: 028

Vencdo Valor Vencdo dias do faturamento **Dados Bancários:** Valor Vencdo Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro

Farmacêutico

Ger.Materiais

Ger.Medicamentos

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 508877 - Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BIRANGI * BIRANGI
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579,110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Orçamento

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

Bloqueios do Pedido

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

Cubagem Total:	0,03214	Peso Total:	11,40600	Total Geral do Pedido/Orçamento:	3.981,7
-----------------------	----------------	--------------------	-----------------	---	----------------

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 JOSELITO PORCINO SANTOS SOUZA

VENDA Nº 3991425

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	10208 HIOSCINA+DIPIRONA 5M L 100 AMPOLAS GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	126,5000	1,2650	1	126,50	0,00	126,50
2	14687 CEFALOTINA 1GR 50 FR ASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	50	CX	245,3085	4,9062	1	245,31	0,00	245,31
3	23238 CLONIDIN 150MCG/ML 3 OESTOJ.1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	30	CX	149,8000	4,9933	1	149,80	0,00	149,80
4	34099 DRAMIN B6 DL 100 AMP OLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA	NYCOMED	100	CX	717,8403	7,1784	1	717,84	0,00	717,84
5	19069 HIDROCORTISONA 100MG 50 FRASCO AMPOLA GEN-BLAU	BLAU	50	CX	123,2393	2,4648	1	123,24	0,00	123,24
6	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	77,0000	3,8500	3	231,00	0,00	231,00
7	35851 SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED	CIMED	1	FR	1,3421	1,3421	100	134,21	0,00	134,21
8	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	384,0000	3,8400	2	768,00	0,00	768,00
9	12100 VITAMINA C 500MG 100 AMPOLAS 5ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	71,0000	0,7100	3	213,00	0,00	213,00

TOTAL DE PEÇAS: 113

TOTAIS: 2.708,90 0,00 2.708,90

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

16/10/2025 16/10/2025

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - VILA VIRGINIA

CEP:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP

TEL:(16)3519-3170 - Fax:(16)3519-3173

CNPJ:56.081.482/0001-06 - IE:582.196.195.118

Usuário:Ricardo

1- LICITACAO Nº 343697**16 DE OUTUBRO DE 2025****Agente:** ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI (894)**Fantasia:****Endereço:** AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE,190**Cidade:** PIRANGI**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72**Contato:** ALINE**Cep:** 15820-000**Telefone:** (17)3386-1800**Uf:** SP**E-mail:****IE/RG:** ISENTO**Produtos**

Item	Código	Descrição	Un	Qty	Unitário	Total
0001	10468	BUTILB ESCOPOL+DIPIRONA 5ML GEN/HIPLABOR	AMP	200	1,5400	308,00
0002	3556	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML CLIZE/HALEXISTAR	AMP	30	5,9600	178,80
0003	2273	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO	FR	50	2,8900	144,50
0004	6794	SALBUTAMOL SPRAY 100MCGX AEROFRIN/PHAMASCIENCE	FR	20	16,5000	330,00
0005	6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	3,8500	231,00
0006	2819	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GEN/HIPLABOR	FR	100	1,8500	185,00
0007	11870	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GEN/HIPLABOR	AMP	200	4,4500	890,00
0008	11414	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML VITAMINA C/FARMACE	AMP	300	1,0500	315,00

Total Geral: R\$ 2.582,30**** DOIS MIL,QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** TELEVENDAS
vendas03@dimebrashospitalar.com.br



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

CNPJ: 06.968.107/0001-04

I.E: 224.173.830.116

Ao
HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V.UNIT	TOTAL
-	Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml. HIPOLABOR	UNID	200	1,375	275,00
-	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml SANTISA	UNID	300	1,19	357,00
-	Dramin EV COSMED	UNID	100	9,95	995,00
-	Solu cortef (hidrocortisona) 100 mg FRESENIUS – SEM DILUENTE	UNID	50	3,91	195,50
-	Salbutamol 100 mcg/jato-dose GLENMARK – VENC: 02/2026 SEM TROCA E OU DEVOLUÇÃO	UNID	20	10,000	200,00
-	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml FRESENIUS	UNID	60	5,940	356,40
-	Simeticona gota CIMED 15ML	UNID	100	2,070	207,00
-	Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml HIPOLABOR	UNID	200	4,750	950,00
-	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml FARMACE	UNID	300	1,060	318,00
TOTAL					3.853,90

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.

BOTUCATU, 16 DE OUTUBRO DE 2.025

R.A.P Aparecida Comércio de
Medicamentos Ltda.
Atacadista de Medicamentos
CNPJ 06.968.107/0001-04
I.E. 224.173.830.116

Andréia Cristina Moreto Pinceli

Sócia - Proprietária

Rg. nº 21.649.681-0

CPF nº 170.505.588-50



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 2923819**16 DE OUTUBRO 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	34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	1,2200	244,00
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML					
0002	57017	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA (IMPORTADO)/ABL	EE-300	FA	50	4,4200	221,00
		CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL					
0003	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	300	0,9900	297,00
		COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML					
0004	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,1000	710,00
		DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML					
0005	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	50	2,7000	135,00
		SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL					
0006	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	EE-50	FR	20	10,9500	219,00
		SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO					
0007	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN	CX-16	FR	64	4,1486	265,51
		CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML					
0008	56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED	EE-200	FR	100	1,5200	152,00
		SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML					
0009	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	40	39,5000	1.580,00
		SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML					
0010	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,4500	690,00
		ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML					

0011	25036	ÁCIDO ASCÓRBICO(VIT C)500MG (100mg/ml) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	300	0,6600	198,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML

Total Geral: R\$ 4.711,51

**** QUATRO MIL,SETECENTOS E ONZE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS ****

Observações:

FAT MIN 500,00

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
“HOSPITAL JOSÉ PIRONDI”
Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

TABELA DE PREÇOS

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SOMA	SUPERMED	DIMEBRAS	RAP	ATIVA	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	300	Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	0,82	0,71	1,05	1,06	0,66	0,66	ATIVA
2.	200	Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml.	1,44	1,265	1,54	1,375	1,22	1,22	ATIVA
3.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	4,95	4,9933	5,96	-	-	4,95	SOMA
4.	300	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	1,00	-	-	1,19	0,99	0,99	ATIVA
5.	100	Dramin EV	-	7,1784	-	-	7,10	7,10	ATIVA
6.	200	Keflin (cefalotina 1g)	5,00	-	-	-	4,42	4,42	ATIVA
7.	20	Salbutamol 100 mcg/jato- dose	12,50	-	16,50	10,00	10,95	10,00	RAP



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

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

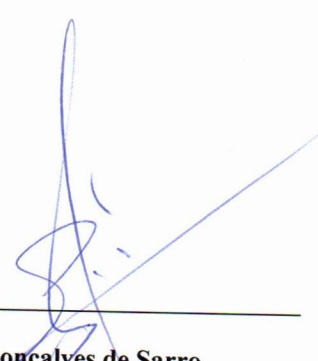
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

8.	100	Simeticona gota	-	1,3421	1,85	2,07	1,52	1,3421	SUPERMED
9.	60	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	-	3,85	3,85	5,940	4,1486	3,85	SUPERMED DIMEBRAS
10.	50	Solucortef (hidrocortisona) 100 mg	-	2,4648	-	3,91	2,70	2,4648	SUPERMED
11.	40	Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml	41,80	-	-	-	39,50	39,50	ATIVA
12.	200	Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml	4,10	3,84	4,45	4,75	3,45	3,45	ATIVA

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
Ácido Ascórbico 100 mg/ml ampola 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Buscopam composto (Escopolamina, butil 4mg/ml + dipirona sódica 500mg/ml) injetável 5ml.	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dramin EV	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Simeticona gota	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.
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.
Transamin (ácido tranexâmico) 50mg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 20 DE OUTUBRO DE 2025.