Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 001480413
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 1112 4201 6400 0904 5500 1001 4804 1312 8823 2421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253240040061321 18/11/2024 14:33:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900260	807010514114	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)		CNPJ/CPF: 51.804.771/0001-72	DT. EMISS. 18/11/2024
ENDEREÇO: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901	BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA	CEP: 15820-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: PIRANGI	FONE/FAX: 01733861800	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 -	BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA	CEP: 15820-000
MUNICIPIO: PIRANGI	UF: SP	FONE/FAX: 01733861800	OBS/ENTREGA:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES

FATURA

001 15/12/2024 368,35								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
368,35	44,20	0,00	0,00	368,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			2,0000	2,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

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.VALID.	D.FABR.
001681	LEVOTAC 5MG/ML C X 6BLS SIST FECH 100ML CRISTALIA - CRISTALIA	30042099	500	6108	CX	1,0000	60,870000	60,87	60,87	0,00	7,30	0,00	12.00%	0.00%	1	50016034	26/06/2026	26/06/2024
010670	NEOCAINA 5+80MG/ ML PESADA EST CX 40AMP 4ML CRIST ALIA - CRISTALIA	30049061	000	6108	CX	1,0000	307,480000	307,48	307,48	0,00	36,90	0,00	12.00%	0.00%	1	23120638	11/12/2025	11/12/2023

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Nosso Pedido: AARKDP
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,

Pedido: AARKDP
Rep.: 000249

Nº da OS	Volumes
000002238160 (P)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO
Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto
121.603 16/12/2024

NF-e
Nº 001480413
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000007013775

TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)

Mafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 001480413
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 1112 4201 6400 0904 5500 1001 4804 1312 8823 2421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240040061321 18/11/2024 14:33:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 22.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 20000.149565 86000.241702 9 99320000036835**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento **16/12/2024**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2024	001480413		DM	N	18/11/2024	02/00001495686-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**368,35**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,74 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).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014956586000241702999320000036835
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	121.603
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	368,35
VALOR COBRADO	368,35

NR.AUTENTICACAO 7.2DB.6F0.354.170.8EF

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **CM HOSPITALAR S/A**
Endereço: AV LUIZ MAGGIONI, 2727 BLOCO A – Distrito Emp. Pref. Luiz Roberto Jabali – Ribeirão Preto/SP CEP: 14.072-055
Telefones : 16 2101-9401
Email: guilherme.guidi@mafrahospitalar.com.br
CNPJ/M.F : 12.420.164-0001/57
Inscrição Estadual: 582.557.602.113

ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	50	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	TEUTO	3,00	150,00
2.	600	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	TEUTO	0,7751	465,05
3.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	CRISTALIA	7,68	307,48
4.	60	Metronidazol, bolsa 100 ml	ISOFARMA	3,90	234,37
5.	6	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	CRISTALIA	10,14	60,87
				TOTAL:	**1.217,77**

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, N° 1901
CEP: 15.820-000 – PIRANNGI/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:	**1.217,77**

GABRIELA PADOVAN ZANARELLI
RESPONSÁVEL POR COMPRAS

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

REQUISIÇÃO DE PRODUTOS

PROCESSO 053/2024

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	50	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	5,85	292,50
2.	200	Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 ml	1,40	280,00
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.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	450,00
6.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	5,40	270,00
7.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	2,50	125,00
8.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	4,15	166,00
9.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	14,00	336,00
10.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	8,50	340,00
11.	25	Meropenem 1 g	17,50	437,50
12.	50	Metronidazol, bolsa 100 ml	8,80	440,300
13.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	6,40	256,00
14.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	4,25	425,00
15.	300	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	3,60	1.080,00
16.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	3,50	350,00
17.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	4,50	450,00
18.	100	Tazocin (piperacilina + tazobactan) 4/500	17,50	1.750,00

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

19.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	8,05	201,25
20.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,90	760,00
21.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	5,15	540,75
22.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
23.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,15	309,00
24.	100	Solução de Glicose 5%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	7,90	799,00
			TOTAL:	**11.778,30**

Pirangi 11/11/2024.

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 2552938 **14 DE NOVEMBRO 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
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO	EE-800	AP	50	3,4600	173,00
SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML (500MG) SOL INJ 2ML							
0002	32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/FARMACE	EE-5000	AP	200	0,7600	152,00
SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	3,2155	321,55
CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML							
0004	49508	CEFARISTON 1G PÓ INJ CT C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	200	4,6100	922,00
CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL							
0005	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8100	405,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	4,9800	249,00
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML							
0007	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,2200	322,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0008	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	24	10,7200	257,28
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML							
0009	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,7759	311,04
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0010	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO	EE-200	FA	25	14,9000	372,50
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ							
0011	53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC/JP	CX-50	BO	50	4,1768	208,84
METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML							
0012	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	40	8,5000	340,00

OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0013	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	100	3,9000	390,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0014	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	4,2100	1.263,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0015	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							
0016	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	100	4,3200	432,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0017	32084	PIPER + TAZO 4,5G PÓ INJ (GEN) CT C/ 10 FA/EUROFARMA	EE-90	FA	100	19,3000	1.930,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0018	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1516	460,64
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0019	48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS	Palete-3456	FR	144	4,4680	643,39
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0020	53843	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 20 BO PVC/JP	CX-20	BO	100	4,7864	478,64
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML							
0021	51905	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML CX C/ 30 FR/FRESENIUS	CX-30	FR	60	5,5214	331,28
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML + GLICOSE 50MG/ML (5%) SOL INJ IV 500ML							
0022	49335	GLICOSE 5% 500ML CX C/ 30 FR/FRESENIUS	Palete-1890	FR	120	5,7500	690,00
GLICOSE 5% (50MG/ML) SOL INJ IV 500ML							

Total Geral: R$ 10.968,16

**** DEZ MIL,NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS 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 -

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

Gmail

HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA

Wellison Rodrigues Ramos Fideles <wellison.fideles@mafrasaude.com.br>
Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

14 de novembro de 2024 às 17:35

Boa tarde!

Prezados(as)
Segue orçamento abaixo:

Orçamentos

Folha 1 de 1

Fone: **Data:** 14/11/2024 **Contato:** WELLISON.FIDELES **Orçamento nº** 9780103

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516
Contato: DAIANE / Gabriéla
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - 15820000 - Pirangi - SP
Tel.: 017 997246651
Fax:

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
1	14101	SULFATO AMICACINA 250MG/ML CX 50AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1	CX	CONC FINAL 500 MG C/50	1	3,0000	150,0000	150,0000
4	17701	CEFARISTON 1G CX 100FA BLAU	BLAU FARMACE	1	CX	C/100 F/A S/DIL.USO AD P	2	5,0393	503,9300	1.007,8600
5	5489	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	5	0,7751	93,0100	465,0500
6	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP COM ESTOJO ESTE	1	5,4188	270,9400	270,9400
7	15717	DIMORF (A1) 10MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP 1 ML - S/CONSER	1	3,7804	189,0200	189,0200
9	1681	LEVOTAC 5MG/ML CX 6BLS SIST FECH 100ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	CAIXA C/ 6 BOLSAS 100ML	4	10,1450	60,8700	243,4800
10	10670	NEOCAINA 5+80MG/ML PESADA EST CX 40AMP 4ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/40 AMP STERILE PACK. U	1	7,6870	307,4800	307,4800
11	139464	MERONEM 1G CX 10FA PFIZER	PFIZER	1	CX	C/10 F/A.USO IV.	3	191,4000	1.914,0000	5.742,0000
12	161650	METRONIDAZOL (GEN) 5MG/ML CX C/60 BOLS 100ML	ISOFARMA	1	CX	CX C/60 BOLSAS 100ML SOL	1	3,9062	234,3700	234,3700
13	7382	OPRAZON 40MG CX 20AMP 10ML BLAU	BLAU FARMACE	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10M	1	10,6200	212,4000	212,4000
14	998646	BICERTO 1MG/ML CX 60BLS SIST FECH 100ML EUROFARMA	EUROFARMA	1	CX	CX 1 BO 100ML USO IV.	2	7,5900	7,5900	15,1800
15	147373	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX 100FA BLAU	BLAU FARMACE	1	CX	CX C/100 FR 100MMG PO SO	3	5,3476	534,7600	1.604,2800
16	2304	ANDROCORTIL 100MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/D	1	3,1600	158,0000	158,0000
17	40038	ANDROCORTIL 500MG CX 50FA TEUTO	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DI	2	4,6208	231,0400	462,0800
18	11601	TAZOCIN 4G+500MG FA PFIZER	PFIZER	1	CX	C/ 01 F/A S/DIL USO IV.	100	139,3500	139,3500	13.935,0000

Total do orçamento: **24.997,1400**

Condições de pagamento: 28 DIAS **Prazo Entrega:** **Validade:** 16/11/2024

OBSERVAÇOES:

[EXP:POR FAVOR..SOMENTE ENVIAR COM VENCIMENTO ACIMA 12 MESES]

Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

At.te

WELLISON FIDELES
1693005928

De: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>
Enviado: quinta-feira, 14 de novembro de 2024 12:43
Para: Wellison Rodrigues Ramos Fideles <wellison.fideles@mafrasaude.com.br>; Supermed <vendas83@supermed.net.br>; vendas19@ativahosp.com.br <vendas19@ativahosp.com.br>; dimebras@dimebrashospitalar.com.br <dimebras@dimebrashospitalar.com.br>; Lumar Distribuidora - Televendas <pedidos@lumarfranca.com.br>
Assunto: PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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.

PESQUISA DE PREÇO MED NOVEMBRO.docx
23K

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:Nicolle

ORCAMENTO Nº 319002

14 DE NOVEMBRO DE 2024

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

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
13154	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML ATROFARMA/FARMACE	AMP	200	1,0800	216,00
1659	AMIODARONA 150MG/3ML 3ML GEN/HIPOLABOR	AMP	100	3,3500	335,00
7085	DIPIRONA 500MG/ML 2ML GEN/HIPOLABOR	AMP	500	0,8700	435,00
69	MORFINA 10MG/ML 1ML DIMORF A1/CRISTALIA	AMP	50	3,9000	195,00
11452	LEVOFLOXACINO 5MG/ML GEN 100ML/ISOFARMA	BO	24	9,9000	237,60
11844	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU	FR	25	16,9800	424,50
4808	METRONIDAZOL 100ML SIMPLES SIST. FECHADO GEN/JP	BO	50	4,3500	217,50
13426	OMEPRAZOL SODICO 40MG FR+DIL 10ML GEN/BLAU	FR	40	12,5000	500,00
2206	CETOPROFENO 100MG/2ML ARTRINID IV/UNIAO QUIMICA	AMP	100	4,3800	438,00
3656	CEFTRIAXONA 1G S/DIL IV GEN/TEUTO	FR	300	4,6500	1.395,00
2273	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO	FR	100	3,4900	349,00
5764	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO	FR	100	5,3200	532,00
281	PYPE PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 PO SOL.INJ.IV/BIOCHIMICO	FR	100	20,6400	2.064,00
10710	ONDANSETRONA 4MG/2ML 2ML GEN/HYPOFARMA	AMP	400	1,6800	672,00
662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP	BO	105	3,9800	417,90
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	100	4,9800	498,00
658	GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	5,3500	321,00
10206	GLICOSE 5% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	100	5,9800	598,00

Total Produtos - Qtde: 2.454 - R$ 9.845,50

Total Geral: R$ 9.845,50

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif -

Vendedor: TELEVENDAS
vendas03@dimebrashospitalar.com.br

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

TABELA DE PREÇO

PROCESSO 053/2024

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	CM	DIMEBRAS	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	50	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	3,46	3,00	-	**3,00**	CM
2.	200	Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 ml	0,76	-	1,08	**0,76**	ATIVA
3.	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	3,2155	-	3,35	**3,21**	ATIVA
4.	200	Cefalotina 1 g frasco ampola	4,61	5,0393	-	**4,61**	ATIVA
5.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,81	0,7751	0,87	**0,7751**	CM
6.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	4,98	5,4188	-	**4,98**	ATIVA
7.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	3,22	3,78	3,90	**3,22**	ATIVA
8.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	-	-	-	-	-
9.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	10,72	10,14	9,90	**9,90**	DIMEBRAS
10.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	7,77	7,68	-	**7,68**	CM
11.	25	Meropenem 1 g	14,90	191,40	16,98	**14,90**	ATIVA

12.	50	Metronidazol, bolsa 100 ml	4,1768	3,90	4,35	**3,90**	CM
13.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	8,50	10,62	12,50	**8,50**	ATIVA
14.	100	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,90	7,59	4,38	**3,90**	ATIVA
15.	300	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	4,21	5,3476	4,65	**4,21**	ATIVA
16.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	3,15	3,16	3,49	**3,15**	ATIVA
17.	100	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	4,32	4,62	5,32	**4,32**	ATIVA
18.	100	Tazocin (piperacilina + tazobactan) 4/500	19,30	139,35	20,64	**19,30**	ATIVA
19.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	-	-	-	-	-
20.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,1516	-	1,68	**1,15**	ATIVA
21.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	4,4680	-	3,98	**3,98**	DIMEBRAS
22.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	4,7864	-	4,98	**4,78**	ATIVA
23.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,5214	-	5,35	**5,35**	DIMEBRAS
24.	100	Solução de Glicose 5%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	5,75	-	5,98	**5,75**	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
Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 ml	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.
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 atende as necessidades técnicas da área.
Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enterogermina probiótico 5 ml	ITEM DESERTO.
Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
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.
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 + tazobactan) 4/500	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
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 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, 18 de novembro de 2024.