

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO 3325 1010 8541 6500 1822 5500 1000 2975 0912 0050 7609

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

Nº 297509  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233250419089145 29/10/2025 15:01:43

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

819017100118

CNPJ/CPF

10.854.165/0018-22

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ/CPF

51.804.771/0001-72

DATA DE EMISSÃO

29/10/2025

ENDEREÇO

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO

JARDIM TANGARA

CEP

15.820-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/10/2025

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(17)3386-1800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:01:37

## FATURA

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 0097546014    | 3.270,00       | 0,00     | 3.270,00      |

## DUPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR    | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR    | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|-------|
| 001    | 28/11/2025 | 1.635,00 | 002    | 28/12/2025 | 1.635,00 |        |            |       |

## FORMA DE PAGAMENTO

| FORMA PAGAMENTO | VALOR    | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|----------|-----------------|-------|
| Boleto Bancario | 3.270,00 |                 |       |

VALOR TROCO

## CÁLCULO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR TOTAL IBS    | VALOR TOTAL CBS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|
| 3.270,00                | 130,80          | 0.0                | 0.0             | 0,00                    | 0,00                          | 3.270,00                 |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | VALOR IMP SELETIVO | DESCONTO        | OUTRAS                  | VALOR TOTAL DO IPI            | VALR APROX DOS TRIBUTOS  | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,0                | 0,00            | 0,00                    | 0,00                          |                          | 3.270,00            |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL               | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ               |
|----------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| LOGFAR LOGISTICA LTDA      | REMETENTE       |             |                    | RJ         | 05.530.576/0021-28 |
| ENDEREÇO                   | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| ROD PRESIDENTE DUTRA 25551 | QUEIMADOS       | RJ          | 12877722           |            |                    |
| QUANTIDADE                 | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO       |
| 2                          | VOLUME          |             |                    | 5,720      | 5,720              |

## DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

| CÓDIGO                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO   | NCM/SH   | ORIG/ST | CFOP | UNID | QTDE    | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V TRIB | BC ICMS  | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|------------------------|--|----------|---------|------|------|---------|----------|------|-----------|--------|----------|----------|---------|----------------|------|
| 0000000000019<br>01219 | SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML<br>L B5H0370A V 31.10.2026 Q 6.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 48,60. Cod. ANVISA: 1049714470048.  | 30049099 | 2/00    | 6108 | UN   | 6,0000  | 45,0000  |      | 270,00    |        | 270,00   | 10,80    | 0,00    | 4,00           | 0,00 |
| 0000000000019<br>01017 | VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML NFCI: C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66<br>L 2525489 V 30.06.2027 Q 10,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 540,00. Cod. ANVISA: 1049714200016. | 30049099 | 8/00    | 6108 | UN   | 10,0000 | 300,0000 |      | 3.000,00  |        | 3.000,00 | 120,00   | 0,00    | 4,00           | 0,00 |

Convênio 03/2024  
Vista Alegre do Alto

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI O.S.S PIRANGIAVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, No 1901 CEP: 15.820-000 PIRANGI/SP. Base calculo ICMS: R\$ 3.270,00 Valor ICMS partilha: R\$457,80 ICMS FECPE: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: ASSOCIACAO BENE. Ordem de venda: 1010953. Remessa: 8003659529.

## RESERVADO AO FISCO

222.603 26/12/2025



**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Razão Social: **F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Endereço: Avenida do Acesso Oeste, 31 BLC 1 S213 – Itatiaia/RJ – CEP 27580000

Telefones: 0800 771 8091

Email:

CNPJ/M.F: 10.854.165/0018-22

| ITEM | QUANT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA         | VALOR UNIT.   | VALOR TOTAL        |
|------|--------|----------------------------------|---------------|---------------|--------------------|
| 1.   | 30     | Noripurum EV 100 mg/5ml          | UNIÃO QUÍMICA | 9,00          | 270,00             |
| 2.   | 10     | Sevoflurano 250 ml               | UNIÃO QUÍMICA | 300,00        | 3.000,00           |
|      |        |                                  |               | <b>TOTAL:</b> | <b>RS 3.270,00</b> |

**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 PIRANGI – O.S.S PIRANGI**

**AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, N° 1901**

**CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP**

OBS: MATERIAL COM VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES.

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| <b>PRAZO ENTREGA</b>    | <b>IMEDIATO</b>          |
| <b>FRETE</b>            | <b>CIF P/ PIRANGI/SP</b> |
| <b>PAGAMENTO</b>        | <b>BOLETO</b>            |
| <b>VALOR DESTA A.F:</b> | <b>RS 3.270,00</b>       |



**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.   | 100  | Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml                                   | 1,20                | 120,00               |
| 2.   | 300  | Ciprofloxacino 500mg comprimido                                       | 0,25                | 75,00                |
| 3.   | 30   | Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA                             | 4,95                | 148,50               |
| 4.   | 200  | Dipirona 500 mg comprimido  | 0,20                | 40,00                |
| 5.   | 100  | Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml                                       | 0,70                | 70,00                |
| 6.   | 40   | Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml | 7,90                | 316,00               |
| 7.   | 100  | Meropenem 1 g frasco ampola   | 16,75               | 1.675,00             |
| 8.   | 200  | Nafazolina  | 1,95                | 390,00               |
| 9.   | 20   | Neomicina com bacitracina 30 g  | 9,80                | 196,00               |
| 10.  | 30   | Noripurum EV 100mg/5ml  | 11,50               | 345,00               |
| 11.  | 112  | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada                                  | 0,30                | 150,00               |
| 12.  | 100  | Oximetazolina 0,5 mg/ml   | 3,80                | 380,00               |
| 13.  | 200  | Prednisona 20 mg  | 0,20                | 40,00                |
| 14.  | 100  | Profenid EV (cetoprofeno 100mg)                                       | 3,50                | 350,00               |
| 15.  | 50   | Propofol  | 9,27                | 463,5                |
| 16.  | 20   | Remifentanila 2 mg  | 18,00               | 360,00               |
| 17.  | 10   | Salbutamol 100 mcg/jato-dose  | 14,70               | 147,00               |
| 18.  | 06   | Sevoflorano 250ml   | 375,00              | 2.250,00             |
| 19.  | 360  | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml  | 4,90                | 1.764,00             |



**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. | 60 | Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO) | 4,58         | 274,80               |
| 21. | 40 | Sugamadex 100 mg/ml ampola 2 ml   | 48,00        | 1.920,00             |
|     |    |   | <b>TOTAL</b> | <b>R\$ 11.474,80</b> |

Pirangi 27/10/2025.

**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

Orçamento/Cotação

Emissão: 27/10/2025 16:51:3

Página:

Número.....: 510464

27/10/2025

Código.....: 4470

Forn/Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI \* PIRANGI

Fone Contato:

Endereço.....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE

CNPJ.....: 51.804.771/0001-72

1901 Bairro: JARDIM TANGARA

CEP: 15.820-000

Cidade: PIRANGI

Complemento:

UF: SP

| Cód.     | Descrição                                   | Lote       | Validade   | Apresentação       | Uni. | Qtde | Vlr.Unit. | Total    |
|----------|---|------------|------------|--------------------|------|------|-----------|----------|
| 4301.008 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET         | 25060905   | 30/06/2027 | CX/100-CXG/1200-C  | AMP  | 100  | 0,99000   | 99,00    |
| 7        | HYPOFARMA                                   |            |            |                    |      |      |           |          |
| 40000280 | CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML CLIZE HALEX  | 0000194736 | 28/02/2027 | CX/25-CXG/???-EK   | AMP  | 30   | 4,95000   | 148,50   |
| 650      | ISTAR                                       |            |            |                    |      |      |           |          |
| 650      | MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS    | 78UD1861   | 13/05/2027 | CX/10-CXG/100-C    | F/A  | 100  | 15,95000  | 1.595,00 |
| 60679    | SACARATO OXIDO FERRICO 20MG/ML (100MG/5ML)  | 25080085   | 15/08/2027 | CX/50-CXG/600-C    | AMP  | 30   | 10,00000  | 300,00   |
|          | AMPOLA 5ML SACFER VASCONCELOS               |            |            |                    |      |      |           |          |
| 10020079 | PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR    | 1047/25M   | 31/07/2027 | CX/500-CXG/15000-C | CP   | 500  | 0,22000   | 110,00   |
| 6422.    | CETOPROFENO 100MG IV FRASCO AMPOLA          | 64220024   | 06/01/2027 | CXG/50-C           | AMP  | 100  | 3,73000   | 373,00   |
|          | CETOFENID TEUTO*                            |            |            |                    |      |      |           |          |
| 000196   | PROPOFOL 10MG/ML AMPOLA 20ML PROPOTIL       | 24PF20108  | 01/10/2026 | CX/5-CXG/120-C     | AMP  | 50   | 8,20000   | 410,00   |
|          | MIDFARMA PORT. 344/98 (C1)                  |            |            |                    |      |      |           |          |
| 10402031 | CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMARIN | G102725A   | 25/09/2027 | CXG/60-C           | FRC  | 360  | 2,70000   | 972,00   |
| PA8917   | SUGAMADEX SODICO 100MG/ML FRASCO AMPOLA     | 25062124   | 22/05/2027 | CX/10-CXG/100-G    | F/A  | 40   | 41,98000  | 1.679,20 |
|          | 2ML (G) BLAU                                |            |            |                    |      |      |           |          |
| 59622    | SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES    | 2424041    | 30/09/2026 | CX/1-CXG/300-C     | FRC  | 10   | 12,50000  | 125,00   |
|          | AEROFRIN PHARMASCIENCE*                     |            |            |                    |      |      |           |          |

Valor Somado ---> 5.811,70

Validade da Cotação: 27/10/2025

Vendedor: PRIVADO SP I - GLEICE

Prazo Entrega: dias

Condições de Pagamento: 028

Observação:

PRIVADO SP I - GLEICE

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: 28/10/2025

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

TOTAL R\$ 2.950,00

| Produto                                  | Quant. | Valor unit. | Valor Caixa | Valor Total  | Validade   |
|--|--------|-------------|-------------|--------------|------------|
| ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA    | 100    | R\$ 3,10    | R\$ 155,00  | R\$ 310,00   | 30/04/2027 |
| PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML | 50     | R\$ 7,00    | R\$ 35,00   | R\$ 350,00   | 31/01/2027 |
| REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98 | 20     | R\$ 11,00   | R\$ 55,00   | R\$ 220,00   | 31/07/2027 |
| SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML | 30     | R\$ 9,00    | R\$ 45,00   | R\$ 270,00   | 31/10/2026 |
| VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML | 6      | R\$ 300,00  | R\$ 300,00  | R\$ 1.800,00 |            |

Graziele Ferreira de Souza  
Assistente de Vendas Interno  
Call Center Hospitalar DF  
Tel.0800 771 8091  
Email: grfsouza@uniaoquimica.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: 28/10/2025

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

TOTAL R\$ 2.950,00

| Produto                                  | Quant. | Valor unit. | Valor Caixa | Valor Total  | Validade   |
|--|--------|-------------|-------------|--------------|------------|
| ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA    | 100    | R\$ 3,10    | R\$ 155,00  | R\$ 310,00   | 30/04/2027 |
| PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML | 50     | R\$ 7,00    | R\$ 35,00   | R\$ 350,00   | 31/01/2027 |
| REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98 | 20     | R\$ 11,00   | R\$ 55,00   | R\$ 220,00   | 31/07/2027 |
| SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML | 30     | R\$ 9,00    | R\$ 45,00   | R\$ 270,00   | 31/10/2026 |
| VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML | 6      | R\$ 300,00  | R\$ 300,00  | R\$ 1.800,00 |            |

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





**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 2934154**

**28 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](mailto:compras.hbjp@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

| Item | Código | Descrição   | Emb. Padrão | Un | Qty | Unitário | Total    |
|------|--------|---|-------------|----|-----|----------|----------|
| 0001 | 32434  | CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/<br>120 AP/TEUTO<br>CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML  | EE-960      | AP | 100 | 0,7675   | 76,75    |
| 0002 | 55578  | CIPROFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 14 CP<br>REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC<br>CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG  | EE-840      | CP | 308 | 0,1500   | 46,20    |
| 0003 | 53597  | FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/<br>100 AP/SANTISA<br>FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML   | EE-1200     | AP | 100 | 0,6030   | 60,30    |
| 0004 | 20631  | NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40<br>AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA<br>CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML | EE-640      | AP | 40  | 6,4700   | 258,80   |
| 0005 | 46723  | MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25<br>FA/BIOQUÍMICO<br>MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ   | EE-200      | FA | 100 | 14,3000  | 1.430,00 |
| 0006 | 55580  | FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CX C/ 50 AP/BLAU<br>SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML  | EE-900      | AP | 50  | 9,5804   | 479,02   |
| 0007 | 48121  | CRISPRED 20MG CX C/ 200 CP/CRISTÁLIA<br>PREDNISONA 20MG   | EE-4800     | CP | 200 | 0,2200   | 44,00    |
| 0008 | 31217  | CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50<br>FA/CRISTÁLIA<br>CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV  | EE-1000     | FA | 100 | 3,1100   | 311,00   |
| 0009 | 53360  | PROPOFOL 200MG (10MG/ML) (GEN) EMU INJ 20ML IV CT<br>C/5 FA/TEUTO<br>PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML  | EE-360      | FA | 50  | 8,2000   | 410,00   |
| 0010 | 48034  | REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ IV C/5<br>FA/CRISTÁLIA<br>CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ   | CT-5        | FA | 20  | 12,4500  | 249,00   |

|   |       |   |         |    |    |          |          |
|---|-------|---|---------|----|----|----------|----------|
| 0011  | 53648 | AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY<br>200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO  | EE-50   | FR | 10 | 10,6800  | 106,80   |
| SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO   |       |   |         |    |    |          |          |
| 0012  | 37298 | SEVOFLURANO 1ML/ML (GEN) SOL INAL 250ML<br>FR/BIOCHIMICO    | EE-25   | FR | 6  | 344,8100 | 2.068,86 |
| SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML   |       |   |         |    |    |          |          |
| 0013  | 41210 | RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR              | CX-30   | BO | 60 | 5,9523   | 357,14   |
| CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,2MG/ML +<br>LACTATO DE SÓDIO 3,1MG/ML SOL INJ 500ML |       |   |         |    |    |          |          |
| 0014  | 53141 | SUGAMADEx 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10<br>FA/BLAU | EE-1000 | FA | 40 | 39,5000  | 1.580,00 |
| SUGAMADEx SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML   |       |   |         |    |    |          |          |

**Total Geral: R\$ 7.477,87**

**\*\* SETE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SETE 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  
marui@ativahosp.com.br

**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:Patricia

**1- LICITACAO Nº 344610****28 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:** ISENT0**Produtos**

| Item | Código | Descrição                                     | Un  | Qtd | Unitário | Total    |
|------|--------|---|-----|-----|----------|----------|
| 0001 | 4879   | CIMETIDINA 300MG/2ML GEN/TEUTO                | AMP | 100 | 1,2500   | 125,00   |
| 0002 | 840    | CIPROFLOXACINO 500MG GEN/PRATI DONADUZZI      | CP  | 300 | 0,2700   | 81,00    |
| 0003 | 4509   | DIPIRONA 500MG GEN/PRATI DONADUZZI            | CP  | 200 | 0,1820   | 36,40    |
| 0004 | 2636   | FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP GEN/SANTISA           | AMP | 100 | 1,0900   | 109,00   |
| 0005 | 11844  | MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU            | FR  | 100 | 17,8500  | 1.785,00 |
| 0006 | 6294   | NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN/PRATI DONADUZZI | TB  | 20  | 3,3900   | 67,80    |
| 0007 | 5592   | PREDNISONA 20MG COMP GEN/HIPLABOR             | CP  | 200 | 0,2400   | 48,00    |
| 0008 | 3990   | CETOPROFENO 100MG/2ML IV INJ GEN/CRISTALIA    | FR  | 100 | 3,9200   | 392,00   |
| 0009 | 5895   | SALBUTAMOL 100MCG/SPRAY 200D AERODINI/TEUTO   | FR  | 10  | 16,9800  | 169,80   |
| 0010 | 64     | FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP           | BO  | 360 | 3,1000   | 1.116,00 |
| 0011 | 6969   | RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP          | BO  | 60  | 4,7800   | 286,80   |

**Total Geral: R\$ 4.216,80****\*\* QUATRO MIL,DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\*****Cond. Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** TELEVENDAS  
vendas03@dimebrashospitalar.com.br

# Mafra

distribuimos saúde

Conta ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI Data de criação 28/10/2025  
 Grupo de Vendas ASSOC PIRANGI Número de Cotação 00973293  
 CNPJ 51.804.771/0001-72  
 Código Cliente 003516  
 Telefone (17) 3386-1800

| Filial Venda | Cód Produto | Produto   | Marca                | Quantidade | Unidade do Produto | Valor de Venda | Preço da SubUnidade | Valor Total |
|--------------|-------------|---|----------------------|------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------|
| CAJ-1006     | 005378      | CIMETIDINA 150MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO         | TEUTO                | 1,00       | CX                 | R\$ 117,82     | R\$ 0,9818          | R\$ 117,82  |
| BRA-1036     | 000520      | FISIOLOGICO 0,9% CX 100BLS 100ML HALEX ISTAR    | HALEXISTAR           | 1,00       | CX                 | R\$ 360,24     | R\$ 3,6024          | R\$ 360,24  |
| LDA-1002     | 039899      | FUROSEMIDA 10MG/ML CX 60AMP 2ML TEUTO           | TEUTO                | 1,00       | CX                 | R\$ 57,61      | R\$ 0,9602          | R\$ 57,61   |
| CAJ-1006     | 139250      | NORIPURUM EV 20MG/ML CX 5AMP 5ML BLANVER SA (G) | BLANVER FARMOQUIMICA | 1,00       | CX                 | R\$ 71,04      | R\$ 14,2080         | R\$ 71,04   |
| CAJ-1006     | 136704      | PROPOFOL (C1) 10MG/ML CX 5FA 20ML TEUTO         | TEUTO                | 1,00       | CX                 | R\$ 44,44      | R\$ 8,8880          | R\$ 44,44   |
| CAJ-1006     | 203251      | REMIFENTANILA (GEN) (A1) 2MG CX C/5 F/A *       | CRISTALIA            | 1,00       | CX                 | R\$ 85,14      | R\$ 17,0280         | R\$ 85,14   |
| BRA-1036     | 080382      | RINGER LACTATO CX 30BLS 500ML HALEX ISTAR       | HALEXISTAR           | 1,00       | CX                 | R\$ 200,65     | R\$ 6,6883          | R\$ 200,65  |
| BRA-1036     | 201311      | SEVOFLURANO (GEN) (C1) CX C/1 FR 250ML          | BIOCHIMICO           | 1,00       | FRA                | R\$ 350,67     | R\$ 350,6700        | R\$ 350,67  |
| CAJ-1006     | 136922      | SUGAMADEX SODICO 100MG/ML CX 10FA 2ML BLAU      | BLAU FARMACEUTICA    | 1,00       | CX                 | R\$ 426,36     | R\$ 42,6360         | R\$ 426,36  |

Endereço de Entrega AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - JD. TANGARA Valor Total R\$ 1.713,97  
 Estado SP Método/Forma de Pagamento 28 DIAS  
 Cidade PIRANGI  
 Criado por Danieli Luzari 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**

Prezados, boa tarde.

Segue orçamento conforme solicitado:

- Clonidina: R\$5,00/und caixa com 30 ampolas;
- Neocaina Pesada (Bupi): R\$5,50/und caixa com 40 ampolas;
- Meropenem 1gr R\$14,50/und caixa com 25 Frascos;
- Profenid (Cetoprofeno)IV: R\$3,20/und caixa com 50ampolas;
- Propofol 20ml: R\$8,00/und caixa com 10 frascos;
- Remifentanila: R\$12,00/und caixa com 5 frascos;
- Sevoflurano 250ml: R\$320,00/und;
- Sugamadex: R\$60/und caixa com 10ampolas.

At.te,

**Renato Valente Lopes**

Vendedor Propagandista - Hospitalar

☎ (16) 98122-2371

E-mail: [renato.lopes@cristalia.com.br](mailto:renato.lopes@cristalia.com.br)

 **CRISTÁLIA**  
*Sempre um passo à frente.*

    
/laboratoriocristalia

 [cristalia.com.br](http://cristalia.com.br)  
 0800 701 1918

Esta mensagem é dirigida exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais ou de acesso restrito. Caso você tenha recebido este e-mail por engano, por favor, comunique imediatamente o remetente e não compartilhe com terceiros. Nesse caso, solicitamos que destrua definitivamente esta mensagem e quaisquer anexos e todas as suas cópias, sejam eletrônicas ou impressas.

This message is addressed exclusively to its addressee and may contain privileged or restricted information. If you have received this email in error, please report it immediately and do not share it with third parties. In this case, we request that you permanently destroy this message and all attachments and all copies thereof, whether electronic or printed.

**De:** HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <[hbjp.compras1@gmail.com](mailto:hbjp.compras1@gmail.com)>

**Enviada em:** terça-feira, 28 de outubro de 2025 15:13

**Para:** HOSPITALAR - Renato Valente Lopes <[renato.lopes@cristalia.com.br](mailto:renato.lopes@cristalia.com.br)>

**Assunto:** PEDIDO DE COMPRA

**[ATENÇÃO] Links e anexos podem conter ameaças. Verifique o remetente e o conteúdo antes de clicar ou abrir.**

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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           |
|--------------|---|------|-------|--------|-----------------|
| -            | Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml TEUTO   | UNID | 100   | 1,43   | 143,00          |
| -            | Ciprofloxacino 500mg comprimido PRATI C/15  | UNID | 300   | 0,255  | 76,50           |
| -            | Dipirona 500 mg comprimido GREEN PHARMA C/10  | UNID | 200   | 0,15   | 30,00           |
| -            | Furosemida 10 mg/ml ampola 2 ml SANTISA   | UNID | 100   | 0,82   | 82,00           |
| -            | Neomicina com bacitracina PRATI 50GRS   | UNID | 20    | 8,00   | 160,00          |
| -            | Noripurum EV 100mg/5ml BLAU   | UNID | 30    | 13,16  | 394,80          |
| -            | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada GEOLAB C/14  | UNID | 112   | 0,095  | 10,64           |
| -            | Prednisona 20 mg HIPOLABOR C/20   | UNID | 200   | 0,25   | 50,00           |
| -            | Profenid EV (cetoprofeno 100mg) CRISTÁLIA – SEM DILUENTE  | UNID | 100   | 4,50   | 450,00          |
| -            | Propofol FRESENIUS 20ML   | UNID | 50    | 10,35  | 517,50          |
| -            | Salbutamol 100 mcg/jato-dose GLENMARK – <b>VENC:</b><br><b>02/2026 SEM TROCA E OU</b><br><b>DEVOLUÇÃO</b> | UNID | 10    | 10,00  | 100,00          |
| -            | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml EQUIPLEX                             | UNID | 360   | 4,35   | 1.566,00        |
| -            | Cloridrato de Nafazolina 05mg/ml – 30 ml. BELFAR  | UNID | 100   | 1,92   | 192,00          |
| <b>TOTAL</b> |   |      |       |        | <b>3.772,44</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.

BOTUCATU, 28 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

logo

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereco : 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 4007123

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    |
|----|--|--------------------|-----|-----|----------|----------|-------|----------|------|----------|
| 1  | 12387 CIMETIDINA 300MG 120<br>AMP 2ML GEN-TEUTO                            | TEUTO              | 120 | CX  | 223,9136 | 1,8659   | 1     | 223,91   | 0,00 | 223,91   |
| 2  | 35027 CIPROFLOXACINO 500MG<br>14CP REVESTIDO GEN-BRAINFARMA NEO<br>QUIMICA | NEO QUIMICA        | 14  | CX  | 2,5188   | 0,1799   | 22    | 55,41    | 0,00 | 55,41    |
| 3  | 23238 CLONIDIN 150MCG/ML 3<br>0ESTOJ.1ML-CRISTALIA                         | CRISTALIA          | 30  | CX  | 145,5000 | 4,8500   | 1     | 145,50   | 0,00 | 145,50   |
| 4  | 31524 DIPIRONA 500MG 200CP<br>GEN HOSP-PRATI DONADUZZI                     | PRATI<br>DONADUZZI | 200 | CX  | 26,7300  | 0,1337   | 1     | 26,73    | 0,00 | 26,73    |
| 5  | 9892 FUROSEMIDA 20MG 100<br>AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA                      | HYPOFARMA          | 100 | CX  | 78,1499  | 0,7815   | 1     | 78,15    | 0,00 | 78,15    |
| 6  | 2593 NEOCAINA 0,5% PESADA<br>40 AMPOLAS 4ML EST-CRIST                      | CRISTALIA          | 40  | CX  | 268,8070 | 6,7202   | 1     | 268,81   | 0,00 | 268,81   |
| 7  | 22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS<br>CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO                     | BIOCHIMICO         | 25  | CX  | 374,7500 | 14,9900  | 4     | 1.499,00 | 0,00 | 1.499,00 |
| 8  | 30706 SUCROFER IV 5 FRASCO<br>AMPOLA 5ML-UNIAO QUIMICA                     | UNIAO QUIMICA      | 5   | CX  | 56,5123  | 11,3025  | 6     | 339,07   | 0,00 | 339,07   |
| 9  | 13131 PREDNISONA 20MG 20 C<br>P GEN-NEO QUIMICA                            | NEO QUIMICA        | 20  | CX  | 3,1825   | 0,1591   | 10    | 31,83    | 0,00 | 31,83    |
| 10 | 8924 GETOPROFENO 100MG 50<br>FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA                | CRISTALIA          | 50  | CX  | 171,4116 | 3,4282   | 2     | 342,82   | 0,00 | 342,82   |
| 11 | 25841 PROPOFOL(PROPOVAN) 1<br>0MG/ML 10FAM 20ML IV-CRISTALIA               | CRISTALIA          | 10  | CX  | 88,0000  | 8,8000   | 5     | 440,00   | 0,00 | 440,00   |
| 12 | 22702 REMIFENTANILA 2MG 5<br>FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA                   | CRISTALIA          | 5   | CX  | 67,0000  | 13,4000  | 4     | 268,00   | 0,00 | 268,00   |
| 13 | 35578 AERODINI AEROSOL 100<br>MCG 200 DOSES-TEUTO                          | TEUTO              | 1   | FR  | 12,0177  | 12,0177  | 10    | 120,18   | 0,00 | 120,18   |
| 14 | 12355 SEVOFLURANO FR 250ML<br>GEN-BIOCHIMICO                               | BIOCHIMICO         | 1   | FR  | 379,5000 | 379,5000 | 6     | 2.277,00 | 0,00 | 2.277,00 |
| 15 | 15642 SOLUCAO DE CLORETO D<br>E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE              | FARMACE            | 60  | CX  | 169,2000 | 2,8200   | 6     | 1.015,20 | 0,00 | 1.015,20 |
| 16 | 29584 SOLUCAO RINGER C/LAC<br>TATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC          | B.BRAUN SPGV       | 20  | CX  | 102,3906 | 5,1195   | 3     | 307,17   | 0,00 | 307,17   |

TOTAL DE PEÇAS: 83

TOTAIS: 7.438,78 0,00 7.438,78

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

28/10/2025 28/10/2025

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

**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**

| QNT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO   | SOMA  | UNIÃO | ATIVA  | DIMEBRAS | CM     | CRISTALIA | RAP  | SUPERMED | MENOR PREÇO | VENCEDOR  |
|------|--|-------|-------|--------|----------|--------|-----------|------|----------|-------------|-----------|
| 1.   | 100 Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml                                  | 0,99  | -     | 0,7575 | 1,25     | 0,9818 |           | 1,43 | 1,8659   | 0,7575      | ATIVA     |
| 2.   | 300 Ciprofloxacino 500mg comprimido                                      | -     | -     | 0,15   | 0,27     |        |           | 0,25 | 0,1799   | 0,15        | ATIVA     |
| 3.   | 60 Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA                             | 4,95  | -     |        |          |        | 5,00      | -    | 4,85     | 4,85        | SUPERMED  |
| 4.   | 200 Dipirona 500 mg comprimido   | -     | -     |        | 0,1820   |        |           | 0,15 | 0,1337   | 0,1337      | DIMEBRAS  |
| 5.   | 100 Furosemda 10 mg/ml ampola 2 ml                                       | -     | -     | 0,6030 | 1,09     | 0,9602 |           | 0,82 | 0,7815   | 0,6030      | ATIVA     |
| 6.   | 40 Marcaina pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml | -     | -     | 6,47   | -        |        | 5,50      | -    | 6,7202   | 5,50        | CRISTALIA |
| 7.   | 100 Meropenem 1 g frasco ampola  | 15,95 | -     | 14,30  | 17,85    |        | 14,50     | -    | 14,99    | 14,30       | ATIVA     |
| 8.   | 200 Nafazolina   | -     | -     | -      | -        | -      | -         | 1,92 |          | 1,92        | 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

|     |     |  |        |        |        |       |         |       |         |        |        |         |        |               |
|-----|-----|--|--------|--------|--------|-------|---------|-------|---------|--------|--------|---------|--------|---------------|
| 9.  | 20  | Neomicina com bacitracina 30 g                                       | -      | -      | -      | 3,39  | -       | 8,00  | -       | 3,39   | -      | 8,00    | 3,39   | DIMEBRAS      |
| 10. | 30  | Noripurum EV 100mg/5ml   | 10,00  | 9,00   | 9,5804 | -     | 14,2080 | 13,16 | 11,3025 | -      | 9,00   | 11,3025 | 9,00   | UNIÃO         |
| 11. | 112 | Omeprazol 20mg – capsulada cartelada                                 | -      | -      | -      | -     | -       | 0,095 | 0,1591  | -      | 0,095  | 0,1591  | 0,095  | RAP           |
| 12. | 100 | Oximetazolina 0,5 mg/ml  | -      | -      | -      | -     | -       | -     | -       | -      | -      | -       | -      | -             |
| 13. | 200 | Prednisona 20 mg   | 0,22   | -      | 0,22   | 0,24  | -       | 0,25  | -       | -      | 0,22   | -       | 0,22   | ATIVA         |
| 14. | 100 | Profenid EV (cetoprofeno 100mg)                                      | 3,75   | 3,10   | 3,11   | 3,92  | -       | 4,50  | 3,4282  | 3,20   | 3,10   | 3,4282  | 3,10   | UNIÃO QUIMICA |
| 15. | 50  | Propofol   | 8,20   | 7,00   | 8,20   | -     | 8,8880  | 10,35 | 8,80    | 8,00   | 7,00   | 8,80    | 7,00   | ATIVA         |
| 16. | 20  | Remifentanila 2 mg   | -      | 11,00  | 12,45  | -     | 17,0280 | -     | 13,40   | 12,00  | 11,00  | 13,40   | 11,00  | UNIÃO         |
| 17. | 10  | Salbutamol 100 mcg/jato-dose   | 12,50  | -      | -      | 16,98 | -       | 10,00 | 12,0177 | -      | 12,50  | 12,0177 | 12,50  | SOMA          |
| 18. | 10  | Sevoflorano 250ml  | 300,00 | 344,81 | 344,81 | -     | 350,67  | -     | 379,5   | 320,00 | 300,00 | 379,5   | 300,00 | UNIÃO         |
| 19. | 360 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml | 2,70   | -      | -      | 3,10  | 3,6024  | 4,35  | 2,82    | -      | 2,70   | 2,82    | 2,70   | SOMA          |
| 20. | 60  | Solução de Cloreto de Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% +   | -      | -      | 5,9523 | 4,78  | 6,6883  | -     | 5,1195  | -      | 4,78   | 5,1195  | 4,78   | DIMEBRAS      |





**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



**JULGAMENTO DA 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  |
|---|--|
| Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml                                   | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Ciprofloxacino 500mg comprimido                                       | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Clonidina 150 mcg ampola 1 ml - CRISTÁLIA                             | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Dipirona 500 mg comprimido  | 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.                                 |
| Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende. |
| Meropenem 1 g frasco ampola   | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende. |
| Nafazolina  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Neomicina com bacitracina 30 g  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Noripurum EV 100mg/5ml  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Omeprazol 20mg – capsulada cartelada                                  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Oximetazolina 0,5 mg/ml   | Item deserto   |
| Prednisona 20 mg  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                                 |
| Profenid EV (cetoprofeno 100mg)                                       | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quarto colocado atende.   |
| Propofol  | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quinto colocado atende.   |




**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



|   |  |
|---|--|
| Remifentanila 2 mg  | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O quarto colocado atende. |
| Salbutamol 100 mcg/jato-dose  | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.                               |
| Sevoflorano 250ml   | 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 Calcio 0,002% + Cloreto de Potássio 0,003% + Cloreto de 0,3%, bolsa de 500ml (RINGER LACTATO) | 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.                               |

  
\_\_\_\_\_  
**João Gonçalves de Sarro**  
**Diretor Executivo**

**Organização Social de Saúde Pirangi**  
**PIRANGI, 29 DE OUTUBRO DE 2025.**