

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

CHAVE DE ACESSO

3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9046 9817 4489 7243

Nº 904698
SERIE 1
FOLHA 1/1

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
135253388532716 07/11/2025 22:41:03

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
07/11/2025

ENDEREÇO
AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM TANGARA

CEP
15820-280

DATA DE VALIDADE
10 NOV 2025

MUNICÍPIO
PIRANGI

FONE/FAX
1733861800

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/12/2025 1.987,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.987,43 | VALOR DO ICMS 238,49 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.987,43 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.987,43 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|------------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF SP | CNPJ/CPF 12270745000400 |
| ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 | MUNICÍPIO SUMARE | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114 | | |
| QUANTIDADE 7 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 51,12 | PESO LÍQUIDO 51,12 |

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 |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 14687 | CEFALOTINA 1GR 50FAM GEN-ABL (Fornecedor: 1000, Lote: 112076C, Qtde: 4, Data Fab: 02/04/2025, Data Val: 31/03/2027) | 30042051 | 300 | 5102 | CX | 4 | 245,3075 | 981,23 | 981,23 | 117,75 | | 12,00 | |
| 15642 | SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25I0183H, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/20-27) | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 6 | 167,7000 | 1.006,20 | 1.006,20 | 120,74 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R38P15V6 R36P14V1 || #||

Pedido: 913233

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 : 0,11354

Retenções 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**

120.801 08/12/2025

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



237-2

23793.39803 25314.000032 87000.283108 9 12890000198743

| | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO | | | | | Vencimento 08/12/2025 |
| 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 07/11/2025 | Número do Documento 6904698U | Espécie Doc DM | Aceite 0 | Data do Processamento 17/11/2025 | Nosso Número 53140000387 |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie REAL | Quantidade | Valor Moeda | Valor do Documento R\$ 1.987,43 |
| Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 3,31 | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado R\$ 1.987,43 |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI / 51.804.771/0001-72

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:11:31
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032531400003287000283108912890000198743
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 120.801
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.987,43
VALOR COBRADO 1.987,43
=====

NR. AUTENTICACAO E.ACE.4EC.76E.7D1.6B8
=====

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. | 200 | Keflin (cefalotina 1g) | ABL | 4,9062 | 981,23 |
| 2. | 360 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml | FARMACE | 2,7950 | 1.006,20 |
| | | | | TOTAL: | 1.987,43 |

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: | 1.987,43 |

**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 | Ceftriaxona 1 g EV | 4,70 | 470,00 |
| 2. | 50 | Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml | 5,23 | 261,50 |
| 3. | 100 | Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml | 3,34 | 334,00 |
| 4. | 30 | Etilefrina, cloridrato 10mg/ml – amp 1 mL | 1,30 | 39,00 |
| 5. | 50 | Escetamina 50g/Ml – Ketamin CRISTÁLIA | 16,05 | 802,50 |
| 6. | 200 | Keflin (cefalotina 1g) | 3,90 | 780,00 |
| 7. | 100 | Rocuronio 50mg FA | 9,53 | 953,00 |
| 8. | 100 | Solucortef (hidrocortisona) 100 mg | 3,25 | 325,00 |
| 9. | 200 | Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml | 1,60 | 320,00 |
| 10. | 360 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml | 4,90 | 1.764,00 |
| 11. | 40 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml | 6,90 | 276,00 |
| | | | TOTAL: | 5.372,00 |

Pirangi 05/11/2025.

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 2945875

05 DE NOVEMBRO DE 2025

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550) **Contato:** JOAO
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN **Cep:** 15820-000
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 **Telefone:** (17)3386-1800
Cidade: PIRANGI **Uf:** SP
Bairro: JARDIM TANGARA **E-mail:** compras.hbjp@gmail.com
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|--|--------|--|-------------|----|-----|----------|----------|
| 0001 | 53886 | CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU | EE-400 | FA | 100 | 3,3800 | 338,00 |
| CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL | | | | | | | |
| 0002 | 37006 | DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA | EE-800 | AP | 100 | 5,2700 | 527,00 |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | |
| 0003 | 31419 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 100 | 1,6900 | 169,00 |
| SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML | | | | | | | |
| 0004 | 31850 | ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA | EE-288 | AP | 30 | 1,3500 | 40,50 |
| CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML | | | | | | | |
| 0005 | 33356 | KETAMIN NP 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML IV/IM CX C/25 AP/CRISTÁLIA | EE-1200 | AP | 200 | 15,3500 | 3.070,00 |
| CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML | | | | | | | |
| 0006 | 46322 | HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU | EE-800 | FA | 100 | 2,4800 | 248,00 |
| SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL | | | | | | | |
| 0007 | 53209 | ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR | EE-2000 | AP | 200 | 0,8747 | 174,94 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML | | | | | | | |

Total Geral: R\$ 4.567,44**** QUATRO MIL,QUINHENTOS E SESENTA E SETE REAIS E QUARENTA E QUATRO 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



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 2949073

07 DE NOVEMBRO DE 2025

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550) **Contato:** JOAO
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN **Cep:** 15820-000
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 **Telefone:** (17)3386-1800
Cidade: PIRANGI **Uf:** SP
Bairro: JARDIM TANGARA **E-mail:** compras.hbjp@gmail.com
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|--|--------|---|-------------|----|-----|----------|--------|
| 0001 | 56231 | ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA | EE-480 | FA | 100 | 9,5000 | 950,00 |
| BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML | | | | | | | |

Total Geral: R\$ 950,00**** NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS ******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
 vendas@ativahosp.com.br

SUMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 05/11/2025 11:29:33
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.....: 511983 05/11/2025 Empenho:
Código.....: 4470 **Forn/Cliente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI * PIRANGI **Prev. Envio:** **Validade: 05/11/2025**
Fone Contato: **Vendedor:** PRIVADO SP I - GLEICE
Endereço.....: AV CARMEM LUCIA GICLIO 1901 **Bairro:** JARDIM TANGARA **Cidade:** PIRANGI
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 | Uni. | Qtde | Vlr.Unit. | Desc.Unit. | Total |
|--|--|---------|-------------------|----------|-----------------------------|-----------------|----------|
| PA8060 | CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA | 000 | F/A | 100 | 3,90000 | 0,00 | 390,00 |
| Lote: 25081046 Validade: 11/06/2027 Localiz: | | | | | | | |
| EAN13: SEM GTIN NCM: 30042059 No.Reg.MS: 1163701740061 Nome Coml: | | | | | | | |
| PesoUn: 0,02755 Peso Total: 2,75500 Cubagem Un: 0,000052780 Cubagem Total: 0,005278000 | | | | | | | |
| 10402031 | CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMARIN | 000 | FRC | 360 | 2,70000 | 0,00 | 972,00 |
| Lote: G108025B Validade: 07/10/2027 Localiz: | | | | | | | |
| EAN13: 7898179365623 NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1168800310013 Nome Coml: | | | | | | | |
| PesoUn: 0,12633 Peso Total: 45,47880 Cubagem Un: 0,000308000 Cubagem Total: 0,110880000 | | | | | | | |
| 10402020 | CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML FARMARIN | 000 | FRC | 40 | 3,80000 | 0,00 | 152,00 |
| Lote: G093525A Validade: 04/09/2027 Localiz: | | | | | | | |
| EAN13: 7898179363308 NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1168800310056 Nome Coml: | | | | | | | |
| PesoUn: 0,57875 Peso Total: 23,15000 Cubagem Un: 0,001161844 Cubagem Total: 0,046473760 | | | | | | | |
| 1004084 | ESCETAMINA 50MG/ML FRASCO AMPOLA 10ML (G) U.Q. PORT. 344/98 (B1) | 000 | F/A | 50 | 65,00000 | 0,00 | 3.250,00 |
| Lote: 2542590 Validade: 30/06/2027 Localiz: | | | | | | | |
| EAN13: NCM: 30049079 No.Reg.MS: 1049715400043 Nome Coml: ESCETAMINA | | | | | | | |
| PesoUn: 0,02800 Peso Total: 1,40000 Cubagem Un: 0,000054000 Cubagem Total: 0,002700000 | | | | | | | |
| PA8829 | HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA | 000 | F/A | 100 | 2,78000 | 0,00 | 278,00 |
| Lote: 25050913 Validade: 30/04/2027 Localiz: | | | | | | | |
| EAN13: SEM GTIN NCM: 30043210 No.Reg.MS: 1163701050012 Nome Coml: | | | | | | | |
| PesoUn: 0,02123 Peso Total: 2,12300 Cubagem Un: 0,000042250 Cubagem Total: 0,004225000 | | | | | | | |
| 1002799 | MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML DOLO MOFF (1002799) U.Q.PORT 344/98 (A1) | 000 | AMP | 100 | 1,85000 | 0,00 | 185,00 |
| Lote: 2507925 Validade: 31/01/2027 Localiz: | | | | | | | |
| EAN13: NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1049714550165 Nome Coml: | | | | | | | |
| PesoUn: 0,00418 Peso Total: 0,41800 Cubagem Un: 0,000015540 Cubagem Total: 0,001554000 | | | | | | | |
| 10786 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ (1002834) U.Q. | 000 | AMP | 200 | 0,90000 | 0,00 | 180,00 |
| Lote: 2521729 Validade: 31/05/2027 Localiz: | | | | | | | |
| EAN13: SEM GTIN NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1049714070031 Nome Coml: | | | | | | | |
| PesoUn: 0,00537 Peso Total: 1,07400 Cubagem Un: 0,000015818 Cubagem Total: 0,003163600 | | | | | | | |
| Cubagem (M3): | | 0,17427 | Peso (Kg): | 76,39880 | Valor Somado ---> | 5.407,00 | |

Transportadora: **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF) **Cubagem (M3):** 0,17427
Condições de Pagamento: 028 **Dados Bancários:** **Peso (Kg):** 76,39880
Valor dias do faturamento Valor Valor

Observações
Observações para o Almoxarifado

Job confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro Farmacêutico Ger.Materiais Ger.Medicamentos

Separador Conferente Faturista Volume:



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 |
|-------|---|------|-------|--------|----------|
| - | - Ceftriaxona 1 g EV FRESENIUS – SEM DILUENTE | UNID | 100 | 5,72 | 572,00 |
| - | - Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml HIPOLABOR | UNID | 100 | 2,070 | 207,00 |
| - | - Solucortef (hidrocortisona) 100 mg FRESENIUS – SEM DILUENTE | UNID | 100 | 3,91 | 391,00 |
| - | - Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml HIPOLABOR | UNID | 200 | 1,30 | 260,00 |
| - | - Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml EQUIPLEX | UNID | 360 | 4,50 | 1.620,00 |
| - | - Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml EQUIPLEX | UNID | 40 | 5,95 | 238,00 |
| TOTAL | | | | | 3.288,00 |

FATURAMENTO MÍNIMO=RS 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, 05 DE NOVEMBRO 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 Pinche
Sócia – Proprietária
Rg. nº 21.649.681-0
CPF nº 170.505.588-50

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: 05/11/2025

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\$ 642,90

| Produto | Quant. | Valor unit. | Valor Caixa | Valor Total | Validade |
|----------------------------------|--------|-------------|-------------|-------------|------------|
| CORTISONAL 100MG INJ 50FA | 100 | R\$ 2,70 | R\$ 135,00 | R\$ 270,00 | 31/08/2027 |
| DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98 | 100 | R\$ 1,56 | R\$ 78,00 | R\$ 156,00 | 30/09/2027 |
| ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP | 30 | R\$ 1,23 | R\$ 7,38 | R\$ 36,90 | 31/05/2027 |
| ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP | 200 | R\$ 0,90 | R\$ 45,00 | R\$ 180,00 | 30/04/2027 |

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: 06/11/2025

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\$ 940,00 |
|--------------|-------------------|

| Produto | Quant. | Valor unit. | Valor Caixa | Valor Total | Validade |
|------------------------------------|---------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ | 100 | R\$ 9,40 | R\$ 235,00 | R\$ 940,00 | |

Graziele Ferreira de Souza
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF

Tel.0800 771 8091

Email: grfsouza@uniaoquimica.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 345101**05 DE NOVEMBRO 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 | 13489 | CEFTRIAXONA 1GR INJ.IV GEN (NOVO)/BLAU | FR | 100 | 4,6500 | 465,00 |
| 0002 | 3659 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML DIMORF A1/CRISTALIA | AMP | 50 | 5,8500 | 292,50 |
| 0003 | 69 | MORFINA 10MG/ML 1ML DIMORF A1/CRISTALIA | AMP | 100 | 3,4500 | 345,00 |
| 0004 | 2273 | HIDROCORTISONA 100MG S/DIL ANDROCORTIL/TEUTO | FR | 100 | 3,1500 | 315,00 |
| 0005 | 13300 | ONDANSETRONA 4MG/2ML 2ML GEN/HIPOLABOR | AMP | 200 | 1,1300 | 226,00 |
| 0006 | 64 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP | BO | 360 | 2,9800 | 1.072,80 |
| 0007 | 6754 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP | BO | 40 | 3,7500 | 150,00 |

Total Geral: R\$ 2.866,30**** DOIS MIL,OITOCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 30**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** TELEVENDAS
vendas03@dimebrashospitalar.com.br

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 MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4018056

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820280

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 | 25976 CEFTRIAXONA 1G 50 FR ASCO AMPOLA IM/IV GEN-ABL | ABL | 50 | CX | 248,0000 | 4,9600 | 2 | 496,00 | 0,00 | 496,00 |
| 2 | 15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA | CRISTALIA | 50 | CX | 312,7131 | 6,2543 | 1 | 312,71 | 0,00 | 312,71 |
| 3 | 4777 DIMORF 10MG/ML 50 AM POLAS 1ML-CRISTALIA | CRISTALIA | 50 | CX | 171,9952 | 3,4399 | 2 | 343,99 | 0,00 | 343,99 |
| 4 | 14292 KETAMIN NP 50MG/ML 2 5 AMPOLAS 2ML-CRISTALIA | CRISTALIA | 25 | CX | 397,2203 | 15,8888 | 2 | 794,44 | 0,00 | 794,44 |
| 5 | 14687 CEFALOTINA 1GR 50 FR ASCO AMPOLA GEN-ABL | ABL | 50 | CX | 245,3085 | 4,9062 | 4 | 981,23 | 0,00 | 981,23 |
| 6 | 8067 CORTISONAL 100MG 50 FRASCO AMPOLA-UNIAO QUIMICA | UNIAO QUIMICA | 50 | CX | 148,5000 | 2,9700 | 2 | 297,00 | 0,00 | 297,00 |
| 7 | 31472 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-FRESENIUS | FRESENIUS | 50 | CX | 43,7500 | 0,8750 | 4 | 175,00 | 0,00 | 175,00 |
| 8 | 15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE | FARMACE | 60 | CX | 167,7000 | 2,7950 | 6 | 1.006,20 | 0,00 | 1.006,20 |
| 9 | 29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC | B.BRAUN SPGV | 20 | CX | 78,3113 | 3,9156 | 2 | 156,62 | 0,00 | 156,62 |

TOTAL DE PEÇAS: 25

TOTAIS:

4.563,20

0,00

4.563,20

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

05/11/2025

02/11/2025

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

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 MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4019450

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820280

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 | 36333 UNIREZ 50MG 25 FRASC O AMPOLA 5ML-UNIAO QUIMICA | UNIAO QUIMICA | 25 | CX | 269,2015 | 10,7681 | 4 | 1.076,81 | 0,00 | 1.076,81 |

TOTAL DE PEÇAS: 4

TOTAIS:

1.076,81

0,00

1.076,81

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

06/11/2025

03/11/2025

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

| ITEM | QNT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | ATIVA | SOMA | RAP | UNIÃO | DIMEBRAS | SUPERMED | MENOR VALOR | VENCEDOR |
|------|------|---|-------|------|-------|-------|----------|----------|-------------|----------|
| 1. | 100 | Ceftriaxona 1 g EV | 3,38 | 3,90 | 5,72 | - | 4,65 | 4,96 | 3,38 | ATIVA |
| 2. | 50 | Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml | 5,27 | - | - | 1,56 | 5,85 | 6,2543 | 1,56 | UNIÃO |
| 3. | 100 | Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml | 1,69 | 1,85 | 2,070 | - | 3,45 | 3,439 | 1,69 | ATIVA |
| 4. | 30 | Etilefrina, cloridrato 10mg/ml – amp 1 mL | 1,35 | - | - | 1,23 | - | - | 1,23 | UNIÃO |
| 5. | 50 | Escetamina 50g/ML – Ketamin CRISTÁLIA | 15,35 | - | - | - | - | 15,88 | 15,35 | ATIVA |
| 6. | 200 | Keflin (cefalotina 1g) | - | - | - | - | - | 4,9062 | 4,9062 | SUPERMED |
| 7. | 100 | Rocuronio 50mg FA | - | - | - | 9,40 | - | 10,7681 | 9,40 | UNIÃO |
| 8. | 100 | Soluortef (hidrocortisona) 100 mg | 2,48 | 2,78 | 3,91 | - | 3,15 | 2,97 | 2,48 | ATIVA |

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. | 200 | Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml | 0,8747 | 0,90 | 1,30 | 0,90 | 1,13 | 0,8750 | 0,8747 | ATIVA |
| 10. | 360 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml | - | - | 4,50 | - | 2,98 | 2,7950 | 2,7950 | SUPERMED |
| 11. | 40 | Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml | - | - | 5,95 | - | 3,75 | 3,9156 | 3,75 | 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 |
|--|--|
| Ceftriaxona 1 g EV | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende. |
| Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Etilefrina, cloridrato 10mg/ml – amp 1 mL | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Escetamina 50g/Ml – Ketamin CRISTÁLIA | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Keflin (cefalotina 1g) | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Rocuronio 50mg FA | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |
| Solucortef (hidrocortisona) 100 mg | 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 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. |



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 06 DE NOVEMBRO DE 2025.