



**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A.**  
 AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UCA 04F, SN  
 Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39  
 LAGO SUL CEP:71608-900  
 BRASÍLIA/DF  
 Fone: 551639999401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000060333  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5325 0112 4201 6400 3687 5500 1000 0603 3318 2198 2203  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 253250005062262 23/01/2025 17:31:28-03:00  
 CNPJ 12.420.164/0036-87

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 807011149110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 12.420.164/0036-87

0827230900200

CNPJ/CPF: 51.804.771/0001-72

DT. EMISS. 23/01/2025

ENDERECO: AV CARMEMLUCIA GIGLIO GIRADE.1901

BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA

CEP: 15820-000

DATA ENTRADA/SAIDA:

MUNICIPIO: PIRANGI

FONE/FAX: 01733861800

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAIDA:

NOME: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI

BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDERECO: AV CARMEMLUCIA GIGLIO GIRADE.1901 -

BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA

CEP: 15820-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICIPIO: PIRANGI

UF: SP

FONE/FAX: 01733861800

OBSENTREGASOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES

001

19/02/2025

VALOR DO ICMS 176,23

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.468,58

1.468,58

VALOR DO ICMS 176,23

BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.468,58

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.468,58

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

PLACA DO VEICULO

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

PLACA DO VEICULO

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

FRETE POR CONTA 0-EMENTENTE

CÓDIGO ANTT

UF

ENDERECO RUA OSASCO, 949 GALPAOD

MUNICIPIO CAJAMAR

UF SP

CNPJ/CPF 18320.396/0001-10

QUANTIDADE 5

ESPECIE DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LIQUIDO 8,4000

COD. PROD 202683

DESCR PROD MEROPENEM 1G CX

NCM/SH 30042099

CST 500

CFOP 6108

UN CX

202683

DESCR PROD 25FA BIOCHIMICO

NCM/SH 30049099

CST 500

CFOP 6108

UN CX

658267

DESCR PROD -BIOCHIMICO

NCM/SH 30049099

CST 500

CFOP 6108

UN CX

CEFTRIAXONA DISS

ODICA 1G CX 50FA

TEUTO - TEUTO

VALOR TOTAL 21,70

BC:ICMS 737,50

BC:ICMS ST 17,00

VALOR ICMS 88,50

VALOR ICMS ST 0,00

ODICA 1G CX 50FA

TEUTO - TEUTO

VALOR TOTAL 731,08

BC:ICMS 731,08

BC:ICMS ST 0,00

VALOR ICMS 87,73

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EACA010EC561F

Pedido: 060586

Rep.: 000249

RESERVADO AO FISCO

PDC

Nosso Pedido: 060586

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance

Convenio 0312024

Vista Alegre do Alto

18/07/2026

30/06/2025

NF-e  
 Nº 000060333  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001036  
 000007203281



TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)



**Identificação do emittente**  
**CM HOSPITALAR S.A.**  
 AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UCA, 047, SN  
 Complemento: ARMZ, 17/18, 19/20/21/38/39  
 LAGO SUL CEP: 71608-900  
 BRASIL/ADF  
 Fone: 551639999401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAÍDA  
 N. 000060333  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5325 0112 4201 6400 3687 5500 1000 0603 3318 2198 2203  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.rfb.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0827230900200

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807011149110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 253250005062262 23/01/2025 17:31:28-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0036-87

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST %/ICMS	ALIQU.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>            Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 807011149110 Valor 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\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>																
RESERVADO AO FISCO																

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.003994 28000.285602 3 99970000146858**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento

**19/02/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0036-87  
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047 - BRASILIA - DF 71608-900

Agência/Código do Beneficiário

**3376-6/00002856-8**

Data do Documento

**23/01/2025**

Nro.Documento

**000060333**

Espécie Doc.

**DM**

Aceite

**N**

Data do Processamento

**23/01/2025**

Nosso Número

**02/00000039928-8**

Uso do Banco

Carteira

**02**

Espécie

**R\$**

Quantidade

Valor

Valor do Documento

**1.468,58**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%  
COBRAR JUROS DE R\$ 2,94 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



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:32:37  
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000000399428000285602399970000146858

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: 51.804.771/0001-72NR. DOCUMENTO 21.701  
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025  
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.468,58  
VALOR COBRADO 1.468,58

NR. AUTENTICACAO 4.9E0.6E8.700.B62.BA6

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **CM HOSPITALAR S/A**

Endereço: AV LUIZ MAGGIONI, 2727 BLOCO A – Distrito Emp. Prof. 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	Meropenem 1 g	BIOCHIMICO	14,75	737,50
2.	200	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	TEUTO	3,6554	731,08
				<b>TOTAL:</b>	<b>1.468,58</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 PIRAGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 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 2X
VALOR DESTA A.F:	1.468,58

  
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 003/2024**

<b>ITEM</b>	<b>QNT.</b>	<b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO</b>	<b>VALOR UNIT ESTIMADO</b>	<b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b>
1.	100	Acetilcisteína 600 mg sachê	1,20	120,00
2.	20	Água destilada solução estéril 1 L	8,90	178,00
3.	6	Água destilada não estéril 5 L	17,00	102,00
4.	50	Azitromicina 500 mg cp	1,20	60,00
5.	200	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	2,75	550,00
6.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	450,00
7.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	4,15	166,00
8.	50	Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	4,25	212,50
9.	25	Ketamin Np 50 mg/ml	16,70	417,50
10.	25	Meropenem 1 g	17,50	437,50
11.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	6,40	256,00
12.	500	Prednisona 20 mg	0,40	200,00
13.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
14.	200	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	3,60	720,00
15.	2	Sevoflurano 250 ml	300,00	600,00
16.	50	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	17,50	875,00
17.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	8,05	201,25
18.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,90	760,00

**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.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	1.470,00
20.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
21.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,05	1.610,00
22.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,15	309,00
23.	20	Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	12,90	258,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>11.102,75</b>

Pirangi 21/01/2025.

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos para o hospital da cidade de Pirangi/SP.

---

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


**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8**

Endereço : Rua Projetada CEP : 37600000 CNPJ: 11206099000107  
 Bairro ...Itaim Cid. : CAMBUÍ UF: MG Fone : 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3615946

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI  
 Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE  
 Bairro: JARDIM TANGARA  
 Cidade: PIRANGI

Código: 3937  
 CEP: 15820000 UF: SP  
 Fone: (17)3386-1800 Fax:  
 Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
6	22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS OO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	25	CX	358,7500	15,5500	1	388,75	0,00	388,75
10	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	384,0000	384,0000	2	768,00	0,00	768,00
12	14234 TRACUR 50MG 5,0ML 25 AMPOLAS-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	304,1651	12,1674	1	304,19	0,00	304,19
14	29570 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 50FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	50	CX	169,0000	3,3800	6	1.014,00	0,00	1.014,00

TOTAL DE PEÇAS: 10

TOTAIS: 2.474,94 0,00 2.474,94

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	650,00	22/01/2025	22/01/2025		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  
- 14**Endereço : Avenida Tower  
AutomotiveCEP.:  
07430350

CNPJ: 11206099000441

Bairro ..  
Laranja Azeda

Cid. : ARUJA

UF:  
SPFone .. 11-4934-  
1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3615946

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820000 UF: SP

Bairro: JARDIM TANGARA

Fone: (17)3386-1800 Fax:

Cidade: PIRANGI

Compl.: CNPJ:  
51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	12,0691	0,7543	7	84,48	0,00	84,48
2	8983 HYCIMET 300MG 100 AM POLAS 2ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	96,5000	0,9650	2	193,00	0,00	193,00
3	10203 DIPIRONA 1GR 100 AMP OLAS 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	62,4999	0,6250	5	312,50	0,00	312,50
4	12772 FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL	HIPOLABOR	50	CX	152,0000	3,0400	1	152,00	0,00	152,00
5	14292 KETAMIN NP 50MG/ML 2 5 AMPOLAS 2ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	413,0000	16,5200	1	413,00	0,00	413,00
7	35094 PREDNISONA 20MG 20 C P GEN-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	20	CX	3,0676	0,1534	25	76,69	0,00	76,69
8	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	63,2812	12,6562	4	253,12	0,00	253,12
9	2882 AMPLOSPEC 1G INTRAVE NOSO 50 FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50	CX	219,0000	4,3800	4	876,00	0,00	876,00
11	7189 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,50GR 10 FRASCO AMPOLA GEN- EUROFA	EUROFARMA HOSPITALAR	10	CX	214,0000	21,4000	5	1.070,00	0,00	1.070,00
13	14483 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	51,2999	1,0260	8	410,40	0,00	410,40
15	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFILAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	99,1851	4,9593	5	495,93	0,00	495,93
16	31421 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 15 BOLSAS -EUROFA	EUROFARMA SPGV	15	BSA	105,2309	7,0154	14	1.473,23	0,00	1.473,23
17	30214 SOLUCAO GLICOFISIOLO GICO 500ML 20FR-ECOFILA B	B.BRAUN SPGV	20	CX	137,3000	6,8650	3	411,90	0,00	411,90
18	13979 SOLUCAO ENEMA DE GLI CER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	170,5158	8,5159	1	170,32	0,00	170,32

TOTAL DE PEÇAS: 85

TOTAIS: 6.392,57 0,00 6.392,57

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

22/01/2025 22/01/2025

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

Fone:

Data: 22/01/2025

Contato: WELLISON.FIDELES

Orçamento nº 10045805

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516

Tel.: 17 3386 1800

Contato: MONALICE/MICHELLA

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - 15820000 - Pirangi - SP

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
4	209080	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CX 10FA CRISTALIA	CRISTALIA		1 CX	CX 10 F/A IV	5	11,4140	114,1400	570,7000
5	5378	CIMETIDINA 150MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO		1 CX	C/120 AMP 2 ML.USO IM,IV	2	1,0556	126,6700	253,3400
6	5489	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML CX 120AMP 2ML TEUTO	TEUTO		1 CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	4	0,7223	86,6700	346,6800
9	202484	KETAMIN NP (B1) 50MG/ML CX 25AMP 2ML CRISTALIA	CRISTALIA		1 CX	CX 25 AMP 2ML. USO AD PE	1	17,9904	449,7600	449,7600
10	202683	MEROPENEM 1G CX 25FA BIOCHIMICO	BIOCHIMICO		1 CX	CX 25 F/A	1	14,7500	368,7500	368,7500
11	139454	OMEPRAZOL 40MG CX 25FA 10ML TEUTO	TEUTO		1 CX	CAIXA C/25 FRASCO AMPOLA	2	8,6656	216,6400	433,2800
12	144408	PREDNISONA 20MG CX 20CP BRAINFARMA	BRAINFARMA I		1 CX	CX C/20 CPR	25	0,2825	5,6500	141,2500
13	203251	CLORIDRATO REMIFENTANILA (A1) 2MG CX 5FA CRISTALIA	CRISTALIA		1 CX	CX 5 FRASCOS AMPPOLA	1	17,0280	85,1400	85,1400
14	658267	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX 50FA TEUTO	TEUTO		1 CX	CX 50 F/A	4	3,6554	182,7700	731,0800
15	201383	SEVONESS (C1) 1MG/ML FR 250ML BAXTER	BAXTER		1 UN	FR 250ML - INALATORIO. N	2	372,6300	372,6300	745,2600
16	11601	TAZOCIN 4G+500MG FA PFIZER	PFIZER		1 CX	C/ 01 F/A S/DIL USO IV.	50	117,9800	117,9800	5.899,0000
18	2632	ONDANSETRONA 2MG/ML CX 50AMP 2ML HYPOFARMA	HYPOFARMA		1 CX	C/50 AMP 2ML.(2MG/ML).US	8	1,1364	56,8200	454,5600

**Total do orçamento: 10.478,8000**

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Validade: 24/01/2025

**OBSERVAÇÕES:**

[EXP:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES ] [TRA:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES ]

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

Atenciosamente,



**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 2615152

22 DE JANEIRO 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](mailto: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	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G	CT-50	ENV	100	0,7000	70,00
0002	52046	ÁGUA P/ INJ 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 1000ML	CX-16	FR	32	8,5789	274,52
0003	46956	AZITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 5 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	EE-300	CP	50	1,4700	73,50
0004	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML	EE-960	AP	200	1,1900	238,00
0005	37830	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML	EE-2000	AP	500	0,7700	385,00
0006	56331	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	EE-200	AP	50	2,9812	149,06
0007	20602	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML	CT-25	FA	50	6,4794	323,97
0008	33356	KETAMIN NP 50MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	25	16,4980	412,45
0009	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ	EE-200	FA	25	14,8501	371,25
0010	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML	EE-160	FA	40	8,1504	326,02
0011	54740	REMISTESI 2MG PÓ LIOF SOL INJ CT C/ 5 FA/UNIAO QUIMICA CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ	CT-5	FA	20	15,9908	319,82

0013	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	200	4,0531	810,62
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0014	37298	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML (GEN)/BIOCHIMICO	EE-25	FR	2	350,6427	701,29
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0018	56153	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO	EE-100	FA	50	19,3464	967,32
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,0097	403,88
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0020	56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN	CX-60	FR	300	3,3055	991,65
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
<b>Total Geral: R\$ 6.818,35</b>							
<b>** SEIS MIL, OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS **</b>							
<b>Observações:</b>							
FATURAMENTO MINIMO: 500,00							
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4							
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0							
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
<b>Cond.Pagto:</b> 30			<b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura				
<b>Transportadora:</b> Cif -			Wilson <b>Vendedor:</b> ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ 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:Nicolle

ORCAMENTO Nº 322828

23 DE JANEIRO 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**

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
20	AGUA P/ INJECAO 1000ML BOLSA PVC/JP	BO	20	8,9800	179,60
12596	AGUA DESTILADA 5000ML NAO ESTERIL/CICLO FARMA	GL	6	9,8000	58,80
6284	AZITROMICINA 500MG CP AZITROPHAR/PHARLAB	CP	50	1,0800	54,00
4879	CIMETIDINA 300MG/2ML GEN/TEUTO	AMP	200	1,4200	284,00
7085	DIPIRONA 500MG/ML 2ML GEN/HIPOLABOR	AMP	500	0,8600	430,00
11844	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ GEN/BLAU	FR	25	16,5000	412,50
13426	OMEPRAZOL SODICO 40MG FR+DIL 10ML GEN/BLAU	FR	40	9,8500	394,00
13489	CEFTRIAXONA 1GR INJ.IV GEN (NOVO)/BLAU	FR	200	4,3500	870,00
11387	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD. 4G+500MG IV GEN/EUROFARMA	FR	50	21,6800	1.084,00
13300	ONDANSETRONA 4MG/2ML 2ML GEN/HIPOLABOR	AMP	400	1,6800	672,00
64	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA PVC/JP	BO	300	3,3500	1.005,00
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP	BO	100	4,5800	458,00
660	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA PVC/JP	BO	200	6,9800	1.396,00
658	GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC/JP	BO	60	5,3500	321,00
665	GLICERINA C/ SONDA 12% 500ML CLISTEROL/JP	FR	20	8,6000	172,00

**Total Produtos - Qtde: 2.171 - R\$ 7.790,90****Total Geral: R\$ 7.790,90****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

**PESQUISA DE PREÇO**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SUPERMED	CM	ATIVA	DIMEBRAS	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	100	Acetilcisteína 600 mg sachê	0,7543	-	0,70	-	0,70	ATIVA
2.	20	Água destilada solução estéril 1 L	-	-	8,5789	8,98	8,57	ATIVA
3.	6	Água destilada não estéril 5 L	-	-	-	9,80	9,80	DIMEBRAS
4.	50	Azitromicina 500 mg cp	-	-	1,47	1,08	1,08	DIMEBRAS
5.	200	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	0,9650	1,05	1,19	1,42	0,9650	SUPERMED
6.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,6250	0,7223	0,77	0,86	0,6250	SUPERMED
7.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	-	-	-	-	-	-
8.	50	Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	3,04	-	2,98	-	2,98	ATIVA
9.	25	Ketamin Np 50 mg/ml	16,52	17,99	16,49	-	16,49	ATIVA
10.	25	Meropenem 1 g	15,55	14,75	14,85	16,50	14,75	CM
11.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	-	8,66	8,15	9,85	8,15	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

12.	500	Prednisona 20 mg	0,1534	0,2825	-	-	0,1534	SUPERMED
13.	20	Remifentanila 2 mg	12,65	17,02	15,99	-	12,65	SUPERMED
14.	200	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	4,38	3,65	4,05	4,35	3,65	CM
15.	2	Sevoflurano 250 ml	384,00	372,63	350,64	-	350,64	ATIVA
16.	50	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	21,40	117,98	19,34	21,68	19,34	ATIVA
17.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	12,16	-	-	-	12,16	SUPERMED
18.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,0260	1,13	1,00	1,68	1,00	ATIVA
19.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	3,38	-	3,30	3,35	3,30	ATIVA
20.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	4,9593	-	-	4,58	4,58	DIMEBRAS
21.	200	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	7,0154	-	-	6,98	6,98	DIMEBRAS
22.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLÓGICO)	6,8650	-	-	5,35	5,35	DIMEBRAS
23.	20	Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	8,5158	-	-	8,60	8,5158	SUPERMED

**JULGAMENTO DE PROPOSTA**

APÓS ANÁLISE DAS PROPOSTAS OPTAMOS PELAS EMPRESAS, CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO, POR TEREM O MENOR PREÇO E/OU ATENDEREM AS NECESSIDADES TÉCNICAS DA ÁREA, CONFORME ABAIXO JUSTIFICADO.

ITENS	JUSTIFICATIVA
Acetilcisteína 600 mg sachê	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Água destilada solução estéril 1 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Água destilada não estéril 5 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Azitromicina 500 mg cp	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	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.
Enterogermina probiótico 5 ml	ITEM DESERTO.
Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ketamin Np 50 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Meropenem 1 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 40 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Prednisona 20 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocefim EV 1 g (ceftriaxona)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tazocin (piperacilina + tazobactam) 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 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 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 GLICOFISIOLÓGICO)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clisterol solução de glicerina 12 % 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

  
 João Gonçalves de Sarro  
 Diretor Executivo  
 Organização Social de Saúde Pirangi  
 PIRANGI, 23 de janeiro de 2025.