



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.153.229
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0456 0814 8200 0106 5500 1000 1532 2910 0328 2653

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 MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250866761901 - 02/04/2025 14:49:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582196195118**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **56.081.482/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI**
CNPJ / CPF: **51.804.771/0001-72**
DATA DA EMISSÃO: **02/04/2025**

ENDEREÇO: **AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 190**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **15820-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **PIRANGI**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733861800**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **02/05/2025**
Valor **R\$ 872,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
546,22	70,94	0,00	0,00	0,00	0,00	872,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MOVIMENTE EXPRESS**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **34.922.709/0002-47**
ENDEREÇO: **VIA ANHANGÜERA,320**
MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797530195111**
QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12046	BETAMETASONA 5MG+BETAMETASONA 2MG 1ML DUOFLAM 46.9616/CRISTALIA S+ Lote: 23090037 Qt: 25 Val: 01/09/25	30043999	000	5102	AMP	25	3,6000	90,00	90,00	16,20			18,00	
6754	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 095525 Qt: 100 Val: 14/03/27	30049099	020	5102	BO	100	4,3800	438,00	255,53	30,66			12,00	
667	RINGER C/ FISIOLOGICO 500ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 014425 Qt: 80 Val: 12/01/27	30049099	020	5102	BO	80	4,3000	344,00	200,69	24,08			12,00	

*Convênio 03/2024
Vista Alegre do Alto*

43.000 30/04/2025

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA CARMEM LUCIA GRANDE, Nº 1901
Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 328265
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 117,28 Estadual: R\$ 104,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO
(B) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO
RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 02/04/2025	No. do documento 153229-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/2025	Cart./Nosso Número 109/00038675-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 872,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2.91 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOC. BENEFICIENTE DE PIRANGI (894)
AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE,190 - CENTRO
15820-000 - PIRANGI-SP
51.804.771/0001-72

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:30:12
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080386757086759979930001210690000087200

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

ASSOC BENEFICIENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 43.001
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 872,00
VALOR COBRADO 872,00

NR. AUTENTICACAO C.97A.E9E.9BE.667.C15

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: RUA PAULO DE FRONTIM, 25 – VILA VIRGINIA – RIBEIRÃO PRETO SP – CEP 14030-430

Telefones : 16 3519-3170

Email:

CNPJ/M.F: 56.081.482/0001-06

Inscrição Estadual: 582.196.195.118

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	25	Diprospan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	CRISTALIA	3,60	90,00
2.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	4,38	438,00
3.	80	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,03% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,9%, bolsa de 500 ml (RINGER SIMPLES)	JP	4,30	344,00
				TOTAL:	872,00

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:

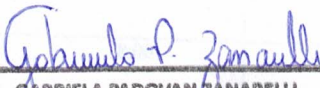
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

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:	872,00


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



20.	100	Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	1,40	140,00
21.	200	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,50	700,00
22.	80	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	9,45	756,00
23.	20	Remifentanila 2 mg	18,00	360,00
24.	5	Sevoflurano 250 ml	300,00	1.500,00
25.	20	Tazocin (piperacilina + tazobactan) 4/500	17,50	350,00
26.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	8,05	201,25
27.	500	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,10	550,00
28.	60	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	7,00	420,00
29.	20	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	7,00	140,00
30.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	4,90	1.470,00
31.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
32.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,05	805,00
33.	80	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,03% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,9%, bolsa de 500 ml (RINGER SIMPLES)	6,90	552,00
			TOTAL:	14.928,50

Pirangi 25/03/2025.

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

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

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

Prezado Cliente, a Dimebrás Comercial Hospitalar, reconhecida por sua qualidade e compromisso com a excelência, tem o prazer de apresentar esta proposta para o fornecimento de insumos médicos essenciais para a sua instituição de saúde. A tabela abaixo detalha os produtos, suas marcas e preços unitários:

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	UNIT	TOTAL
1.	1.000	Água para injeção ampola 10 ml	ISOFARMA	0,21	\$ 210,00
2.	20	Água destilada estéril 1 L	JP	8,6	\$ 172,00
5.	100	Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	HIPOLABOR	1,46	\$ 146,00
6.	20	Clexane (enoxaparina 40mg/0,4ml)	HEPTRIS	14,6	\$ 292,00
7.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	HIPOLABOR	3,3	\$ 330,00
8.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml	HALEXISTAR	5,46	\$ 163,80
9.	100	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	TEUTO	1,52	\$ 152,00
10.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	HIPOLABOR	0,86	\$ 430,00
11.	25	Diprospan (dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	CRISTALIA	3,6	\$ 90,00
15.	200	Lasix (furosemida 10mg/ml) ampola 2 ml	SANTISA	0,6	\$ 120,00
17.	50	Meropenem 1 g frasco ampola	BLAU	16,8	\$ 840,00
20.	100	Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	HIPOLABOR	1,53	\$ 153,00
21.	200	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	UNIÃO QUÍMICA	3,6	\$ 720,00
25.	20	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	TEUTO	19,9	\$ 398,00
27.	500	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	HIPOLABOR	1,49	\$ 745,00
28.	60	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	HIPOLABOR	4,8	\$ 288,00

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

30.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	JP	3,18	\$ 954,00
31.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	4,38	\$ 438,00
32.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	JP	7,6	\$ 760,00
33.	80	Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ O a 0,03% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,9%, bolsa de 500 ml (RINGER SIMPLES)	JP	4,3	\$ 344,00
VALOR TOTAL					\$ 7.745,80

Validade Cotação: 30 dias
Fat. Mínimo: 200,00
Ctt: (16) 99709-9457

Ribeirão Preto, 26 de Março de 2025.
Guilherme Machado – Cotações e Vendas

56.081.482/0001-06

DIMEBRAS COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA.

Rua Paulo de Frontim, 25
Vila Virgínia CEP 14030-430

*Guilherme
R. Machado*



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 2682809**26 DE MARÇO DE 2025**

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
Cidade: PIRANGI
Bairro: JARDIM TANGARA
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72

Contato: JOAO
Cep: 15820-000
Telefone: (17)3386-1800
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	1.000	0,2084	208,40
0002	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML	EE-1200	AP	25	15,9700	399,25
0003	37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOPOLABOR BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	EE-200	FR	100	0,9100	91,00
0004	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML	EE-360	SER	20	12,3600	247,20
0005	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	100	2,4700	247,00
0006	20585	CLONIDIN 150MCG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 30 AP/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML SOL INJ 1ML	EE-600	AP	30	4,9600	148,80
0007	40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	EE-3200	AP	100	0,8502	85,02
0008	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML	EE-1600	AP	500	0,6800	340,00
0009	56049	DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CT C/ 6 AP/MANTECORP DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML	EE-144	AP	30	4,2900	128,70
0010	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,2300	723,00

0011	37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP/HIPOPOLABOR	EE-1000	AP	100	2,7000	270,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							
0012	36960	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	200	4,4441	888,82
CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL							
0013	31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-480	AP	240	0,5487	131,69
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0014	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	80	6,4500	516,00
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0015	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	10	11,5400	115,40
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML							
0016	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,1100	111,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0017	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	EE-1000	FA	200	3,5000	700,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0018	56044	HYFOL 200MG (10MG/ML) EMU INJ 20ML IV CT C/5 FA/HYPERA	EE-140	FA	80	7,9400	635,20
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0019	48034	REMIFENTANILA 2MG (GEN) PO LIOF INJ C/ 5 FA/CRISTÁLIA	CT-5	FA	20	12,3500	247,00
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG PÓ LIOF INJ							
0020	49390	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL 250ML/UNIAO QUIMICA	EE-15	FR	5	370,0000	1.850,00
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0022	56153	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO	EE-100	FA	20	16,2900	325,80
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0023	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,9818	490,90
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0024	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	60	11,1500	669,00
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0025	36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTÉRIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	20	9,6600	193,20
CLORIDRATO DE LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% SOL INJ 20ML							
0026	56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN	CX-60	FR	300	2,9700	891,00
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0027	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN	CX-16	FR	112	4,8342	541,43

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 500ML

0028 37601 FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ 1000ML CX C/ 15
BO/EUROFARMA

CX-15 BO 105 7,1277 748,41

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML

0029 41209 RINGER SIMPLES 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR

CX-30 BO 90 6,2593 563,34

CLORETO DE SÓDIO 8,6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO 0,33MG/ML SOL INJ IV
500ML**Total Geral: R\$ 12.506,56****** DOZE MIL,QUINHENTOS E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ******Observações:**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**Cond.Pagto:** 30**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -Wilson
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.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: 26/03/2025

CLIENTE: Associação Beneficente de Pirangi - HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

PAGAMENTO: Boleto 30 dias

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento mínimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias úteis

TOTAL	R\$ 5.428,00
--------------	---------------------

Produto	Princípio Ativo	Qtde	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	CETOPROFENO	200	R\$ 3,20	R\$ 160,00	R\$ 640,00	31/10/2026
BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU	DIPRO. DE BETAMETA + FOSF. DISS. DE	25	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 125,00	30/04/2026
DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2ML	BROMOPRIDA	100	R\$ 1,15	R\$ 57,50	R\$ 115,00	30/11/2026
FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA	100	R\$ 2,96	R\$ 148,00	R\$ 296,00	30/09/2026
HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ 10	ENOXAPARINA	20	R\$ 13,50	R\$ 135,00	R\$ 270,00	30/04/2026
LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	60	R\$ 7,10	R\$ 71,00	R\$ 426,00	30/11/2025
ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	500	R\$ 1,00	R\$ 50,00	R\$ 500,00	31/10/2026
PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML	PROPOFOL	80	R\$ 9,00	R\$ 45,00	R\$ 720,00	31/08/2026
REMISTESI 2MG 5FA PO LIO SOL INJ P344/98	CL DE REMIFENTANILA	20	R\$ 11,80	R\$ 59,00	R\$ 236,00	31/10/2026
SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO	10	R\$ 10,00	R\$ 50,00	R\$ 100,00	30/06/2026
UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A	CITRATO DE FENTANILA	100	R\$ 3,00	R\$ 75,00	R\$ 300,00	
VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML	SEVOFLURANO	5	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 1.700,00	31/12/2026

Virginia Rodrigues da Silva
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF

Fone:

Data: 27/03/2025

Contato: WELLISON.FIDELES

Orçamento nº 10272654

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516

Tel.: 017 997246651

Contato: DAIANE / Gabriéla

Fax:

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

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total
1	14033	AGUA DESTILADA CX 200AMP 10ML HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	1	CX	INTRAMUSCULAR, INTRAVENO	5	0,2832	56,6400	283,2000
2	209544	AGUA DESTILADA CX 15BLS 1000ML HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	1	CX	INTRAVENOSA	2	8,2967	124,4500	248,9000
3	14101	SULFATO AMICACINA 250MG/ML CX 50AMP 2ML TEUTO	TEUTO	1	CX	INTRAMUSCULAR, INTRAVENO	2	2,9546	147,7300	295,4600
4	209131	ARAMIN 10MG/ML CX 25AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	INTRAMUSCULAR, INTRAVENO	1	18,0980	452,4500	452,4500
5	2336	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FR GT 20ML TEUTO	TEUTO	100	CX	INALATORIA	100	1,1900	1,1900	119,0000
6	444444	CLEXANE 40MG CX 10SERP 0,4ML SAFETY LOCK SANOFI MEDLEY	SANOFI MEDLEY	1	CX	INTRAVENOSA, SUBCUTANEA	2	31,1490	311,4900	622,9800
7	4705	FOSFATO CLINDAMICINA 600MG CX 50AMP 4ML HYPOFARMA	HYPOFARMA	1	CX	INTRAMUSCULAR, SUBCUTANE	2	3,5788	178,9400	357,8800
8	2290	CLONIDIN 150MCG/ML CX 30AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	EPIDURAL, INTRAVENOSA, I	1	6,9310	207,9300	207,9300
9	199971	DEXAMETASONA 4MG/ML CX 120AMP 2,5ML TEUTO	TEUTO	1	CX	INTRAMUSCULAR, INTRAVENO	1	0,9540	114,4800	114,4800
10	202012	DIPIFARMA 500MG/ML CX 100AMP 2ML FARMACE	FARMACE	1	CX	INTRAMUSCULAR, INTRAVENO	5	0,7582	75,8200	379,1000
11	17701	CEFARISTON 1G CX 100FA BLAU	BLAU FARMACE	1	CX	INTRAMUSCULAR, INTRAVENO	2	5,0862	508,6200	1.017,2400
12	1575	BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% 5+80MG/ML CX 50AMP 4ML HYPOF	HYPOFARMA	1	CX	INTRATECAL	1	2,9866	149,3300	149,3300
13	139464	MERONEM 1G CX 10FA PFIZER	PFIZER	1	CX	INTRAVENOSA	5	191,4000	1.914,0000	9.570,0000
14	139250	NORIPURUM EV 20MG/ML CX 5AMP 5ML BLANVER SA (G)	BLANVER FARM	1	CX	CAIXA C/5 AMP 5ML	2	13,5360	67,6800	135,3600

Total do orçamento: 13.953,3100

Condições de pagamento: 28 DIAS

Prazo Entrega:

Validade: 29/03/2025

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.

logo

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

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

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3705375

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
13	22773 MEROPENEM 1G 25 FRASCO AMPOLA GEN-BIOQUIMICO	BIOQUIMICO	25	CX	377,0000	15,0800	2	754,00	0,00	754,00
14	30706 SUCROFER IV 5 FRASCO AMPOLA 5ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	5	CX	56,8569	11,3714	2	113,71	0,00	113,71
16	27145 BROMOPRIDA 10MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	57,0000	1,1400	2	114,00	0,00	114,00
17	34792 ARTRINID IV 100MG 50 FRASCO AMPOLA -U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	202,9000	4,0580	4	811,60	0,00	811,60
21	19708 TAZOBACTAM+PIPERACILINA 4,5G 10 FRASCO AMPOLA GEN-MYLAN	MYLAN	10	CX	192,9999	19,3000	2	386,00	0,00	386,00
22	14234 TRACUR 50MG 5,0ML 25 AMPOLAS-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	304,1851	12,1674	1	304,19	0,00	304,19
23	14483 ONDANSETRONA 4MG 50 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	50,3320	1,0066	10	503,32	0,00	503,32
25	6734 XYLESTESIN 2% C/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	118,9224	11,8922	2	237,84	0,00	237,84

TOTAL DE PEÇAS: 25

TOTAIS: 3.224,66 0,00 3.224,66

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

30 DDL

650,00

27/03/2025

28/03/2025

FRETE

VALOR FRETE

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

Número: 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 MARTA MARQUES

VENDA Nº 3705375

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
1	8532 AGUA PARA INJECAO 20 0 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	39.0000	0,1950	5	195,00	0,00	195,00
2	35234 AGUA DEST. P/AUTOCLA VE 5 LTS C/4 -ASFER	ASFER	4	CX	46.9699	11,7425	1	46,97	0,00	46,97
3	9426 IPRATROPIO 0,025% GE N 20ML-PRATI DONADUZZ	PRATI DONADUZZI	1	FR	1.4264	1,4264	100	142,64	0,00	142,64
4	36017 HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA	BRAINFARMA	10	CX	125.9606	12,5961	2	251,92	0,00	251,92
5	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	252.4072	2,5241	1	252,41	0,00	252,41
6	23238 CLONIDIN 150MCG/ML 3 0ESTOJ.1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	30	CX	159.6745	5,3225	1	159,67	0,00	159,67
7	6713 DEXAMETASONA 4MG/ML 50 AMPOLAS 2,5ML GEN-HYPO	HYPOFARMA	50	CX	43.5969	0,8719	2	87,19	0,00	87,19
8	31542 DIPIRONA 1G 100 AMPO LAS 2ML GEN -HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	56.3000	0,5630	5	281,50	0,00	281,50
9	16850 DIPROSPAN 1 AMPOLA 1 ML+SER.-MANTECORP	MANTECORP	1	CX	8.5741	8,5741	25	214,35	0,00	214,35
10	12772 FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL	HIPOLABOR	50	CX	146.0454	2,9209	2	292,09	0,00	292,09
11	9392 FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	64.7652	0,6477	2	129,53	0,00	129,53
12	13389 BUPIVACAINA PESADA 0 .5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H	HIPOLABOR	100	CX	277.3333	2,7733	1	277,33	0,00	277,33
15	15215 OXIMETAZOLINA 0,50MG /ML AD.30ML GEN-EMS	EMS	1	FR	3.7155	3,7155	20	74,31	0,00	74,31
18	25841 PROPOFOL(PROPOVAN) 1 0MG/ML 10FAM 20ML IV-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	91.3734	9,1373	8	730,99	0,00	730,99
19	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	72.0000	14,4000	4	288,00	0,00	288,00
20	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	388.9999	388,9999	5	1.945,00	0,00	1.945,00
24	6802 XYLESTESIN 2% S/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	112.3946	11,2395	6	674,37	0,00	674,37
26	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	183.0000	3,0500	5	915,00	0,00	915,00
27	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	95.0000	4,7500	5	475,00	0,00	475,00
28	29569 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	10	CX	62.9999	6,9000	10	690,00	0,00	690,00
29	29586 SOLUCAO DE RINGER 50 0ML 20FR-ECOFLAC BRAUM	B.BRAUN SPGV	20	CX	102.4000	5,1200	4	409,60	0,00	409,60

TOTAL DE PEÇAS: 214

TOTAIS:	8.532,88	0,00	8.532,88
----------------	----------	------	----------

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.
650,00PREVISÃO
27/03/2025VALIDADE PROPOSTA
28/03/2025

PEDIDO

30 DDL

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

FRETE

CIF

VALOR FRETE

0,00

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:



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	DIMEBRAS	ATIVA	F&F	CM MAFRA	SUPERMED	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	1.000	Água para injeção ampola 10 ml	0,21	0,20	-	0,28	0,1950	0,1950	SUPERMED
2.	20	Água destilada estéril 1 L	8,60	-	-	8,29	-	8,29	CM
3.	100	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	-	-	-	2,95	-	2,95	CM
4.	25	Aramin 10 mg/ml ampola 1 ml	-	15,97	-	18,09	-	15,97	ATIVA
5.	100	Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	1,46	0,91	-	1,19	1,42	0,91	ATIVA
6.	20	Clexane (enoxoparina 40mg/0,4ml)	14,60	12,36	13,50	31,14	12,59	12,36	ATIVA
7.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	3,30	2,47	2,96	3,57	2,52	2,47	ATIVA
8.	30	Clonidina 150 mcg ampola 1 ml	5,46	4,96	-	6,93	5,32	4,96	ATIVA
9.	100	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	1,52	0,85	-	0,95	0,87	0,85	ATIVA
10.	500	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,86	0,68	-	0,75	0,56	0,56	SUPERMED



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

11.	25	Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato diossídico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	3,60	4,29	5,00	-	8,57	3,60	DIMEBRAS
12.	100	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	-	7,23	-	-	-	7,23	ATIVA
13.	100	Fentanil 50 mcg/ml ampola 10 ml	-	2,70	3,00	-	2,92	2,70	ATIVA
14.	200	Keflin (cefalotina 1g)	-	4,44	-	5,08	-	4,44	ATIVA
15.	200	Lasix (furosemida 10mg/ml) ampola 2 ml	0,60	0,54	-	-	0,64	0,54	ATIVA
16.	80	Marcalna pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	-	6,45	-	2,98	2,77	2,77	SUPERMED
17.	50	Meropenem 1 g frasco ampola	16,80	-	-	191,40	15,08	15,08	SUPERMED
18.	10	Noripurum EV 100 mg/5ml	-	11,54	10,00	13,53	11,37	10,00	F&F
19.	20	Oximetazolina 0,5 mg/ml	-	-	-	-	3,71	3,71	SUPERMED
20.	100	Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	1,53	1,11	1,15	-	1,14	1,11	ATIVA
21.	200	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	3,60	3,50	3,20	-	4,05	3,20	F&F
22.	80	Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	-	7,94	9,00	-	9,13	7,94	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

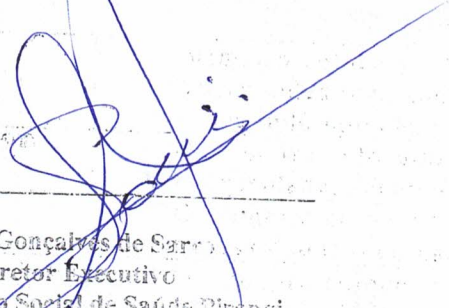
23.	20	Remifentanila 2 mg	-	12,35	11,80	-	14,40	11,80	F&F
24.	5	Sevoflurano 250 ml	-	370,00	340,00	-	388,99	340,00	F&F
25.	20	Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/500	19,90	16,29	-	-	19,30	16,29	ATIVA
26.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	-	-	-	-	12,16	-	-
27.	500	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,49	0,98	1,00	-	1,00	0,98	ATIVA
28.	60	Xylocaina sem: vaso (hidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	4,80	11,15	7,10	-	11,23	4,80	DIMEBRAS
29.	20	Xylocaina com vaso (hidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	-	9,66	-	-	11,89	9,66	ATIVA
30.	300	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	3,18	2,97	-	-	3,05	2,97	ATIVA
31.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	4,38	4,83	-	-	4,75	4,38	DIMEBRAS
32.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	7,60	7,12	-	-	6,90	6,90	SUPERMED
33.	80	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,01% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,9%, bolsa de 500 ml (RINGER SIMPLES)	4,30	6,25	-	-	5,12	4,30	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
Água para injeção ampola 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Água destilada esteril 1 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Aramin 10 mg/ml ampola 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clexane (enoxaparina 40mg/0,4ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clindamicina (600mg/4ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clonidina 150 mcg ampola 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	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.
Diprosban (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Fentanil 50 mcg/ml ampola 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lasix (furosemida 10mg/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 atende as necessidades técnicas da área.
Noripurum EV 100 mg/5ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Oximetazolina 0.5 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 mg/ml ampola 20 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

Sevoflurano 250 ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. <input type="checkbox"/> segundo colocado atende.
Tazocin (piperacilina + tazobactam) 4/300	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tracur 10 mg/ml ampola de 5 ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Vonau (clor. de ondasterona. 2mg/ml) ampola de 2ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Xylocaina sem vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. <input type="checkbox"/> terceiro colocado atende.
Xylocaina com vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9% sistema fechado, bolsa de 100 ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,03% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,9%, bolsa de 500 ml (RINGER SIMPLES)	<input type="checkbox"/> primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.


 João Gonçalves de Sá
 Diretor Executivo
 Organização Social de Saúde Pirangi
 PIRANGI, 27 de março de 2025.