



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 Eixo 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:7509-655
 CATIAIAO/GO
 Fone: 558432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA
 N. 002518570
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5185 7017 4114 1704
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. T.ERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236117158721 23/03/2023 16:03:09:03:00
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

NOME RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)
 ENDEREÇO
 AV CARMEM LUCIA GIGLIO GRADE, 1901
 MUNICÍPIO
 PIRANGI

BAIRRO/DISTRITO
 JD. TANGARA

CNPJ/CPF
 51.804.771/0001-72
 CEP
 15820-000

DATA DE EMISSÃO
 23/03/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 21/04/2023
 676,20

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRETE 0,00
 RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

VALOR DO ICMS 67,62
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 67,62
 VALOR TOTAL DA NOTA 676,20

TRANSPORTADOS
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

PLACA DO VEICULO
 18.320.396/0001-10

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014065	NEOGAINA 0,5% IS OBARICA STERILE PACK C/40 AMP 4M L - CRISTALIA	30049061	020	6108	CX	1,0000	412,00	412,00	343,32	0,00	41,20	0,00	12,00%	0,00%		1 221100880	18/10/2023	01/10/2022
206031	ROCURON 50MG CX C/25 FIA 5ML (G) - CRISTALIA B	30049079	020	6108	CX	1,0000	264,20	264,20	220,16	0,00	26,42	0,00	12,00%	0,00%		1 22110574	01/11/2024	01/11/2022
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 32.903 BASE DE CALCULO DO ICMS 29103/2023</p>																		

VALOR DO ICMS 67,62
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 67,62
 VALOR TOTAL DA NOTA 676,20

PESO BRUTO
 4,0000
 PESO LIQUIDO
 4,0000

ADICIONAIS
 ISSQN
 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 014065; 206031
 PEDIDO AUTORIZADO POR GABRIELA
 Nosso Pedido: DEQ1WL
 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> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DEQ1WL
 Rep.: 014807
 Nº da OS
 600002791010 (P)

Reservado ao Fisco
 2
 Total
 2

Reservado ao Fisco
 2
 Total
 2

Convenio 03/2022
 Maria Alegre do Amaral

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)



TICKET

NF-e
Nº 002518570
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005123600

DADOS ADICIONAIS



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 28 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 558433210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 002518570
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Combate a Poluereza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 40,57.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5185 7017 4111 1704

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
152236117158721 23/03/2023 16:03:09-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

RESERVADO AO FISCO



Bradesco

237-2

23793.37609 90000.086844 66000.249400 2 93300000067620

Local de Pagamento

REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento

24/04/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço

C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002494-5

Data do Documento

23/03/2023

Nro. Documento

002518570

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

23/03/2023

Nosso Número

09/00000868466-1

Uso do Banco

Carteira

09

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

676,20

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R\$ 1,35 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).

RECEBIVEL CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AO IFC.PAGAR

Pagador

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI

Código Interno: 003516-0001

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE N.,1901 - JD. TANGARA

CNPJ: 51.804.771/0001-72

PIRANGI - SP - 15820000



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:55
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

BCO BRADESCO S.A.

2379337609900008684466000249400293300000067620

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 32.903
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 676,20
VALOR COBRADO 676,20

NR. AUTENTICACAO 4.626.A7F.B6D.4A0.D7F

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 : 12.420.164-0009-04

Inscrição Estadual: 582.557.602.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	25	Rocuronio 10 mg/ml ampola de 5 ml	CRISTALIA	10,5680	264,20
2.	30	Citrato de sufentanila 5 mcg/ml ampola de 2 ml	CRISTALIA	10,00	300,00
3.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	CRISTALIA	33,22	498,30
4.	40	Marcaína 0,5% isobárica	CRISTALIA	10,30	412,00
				TOTAL:	1.474,50

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, 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:	1.474,50


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

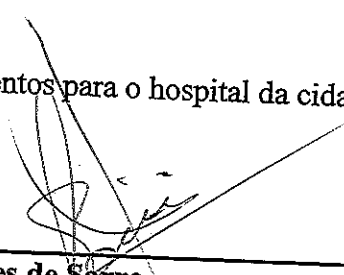


REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	25	Atracurio 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	5,90	147,50
2.	25	Rocuronio 10 mg/ml ampola de 5 ml	12,00	300,00
3.	30	Propofol 10 mg/ml ampola de 10 ml	8,15	244,50
4.	30	Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 1 ml	24,50	735,00
5.	30	Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 5 ml	78,00	2.340,00
6.	30	Citrato de sufentanila 5 mcg/ml ampola de 2 ml	12,50	375,00
7.	25	Cloridrato de remifentanila 2 mg	35,00	875,00
8.	25	Cloridrato de remifentanila 5 mg	42,00	1.050,00
9.	150	Fentanil 50 mcg/ml ampola de 10 ml	4,50	675,00
10.	50	Precedex 100 mcg/ml	7,98	399,00
11.	20	Ropivacaina 10 mg/ml frasco-ampola	22,50	450,00
12.	40	Marcaina 0,5% isobárica	12,50	500,00
			TOTAL:	8.091,00

Pirangi 06/03/2023

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:Priscila

ORCAMENTO Nº 1946877

09 DE MARÇO DE 2023

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRANGI
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)3386-2404
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53219	PROVIVE 10MG/ML EMU INJ 10ML CT C/ 5 FA/UNIAO QUIMICA	EE-300	FA	20	7,5600	151,20
VALIDADE: 31/10/2023							
PROPOFOL 10MG/ML INJ 10ML							
0002	33363	ROPI 10MG/ML SOL INJ ESTÉRIL 20ML CT C/ 5 FA/CRISTÁLIA	EE-100	FA	5	20,3100	101,55
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA 10MG/ML SOL INJ 20ML							

Total Geral: R\$ 252,75

**** DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ****

Observações:

BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 28 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1828494

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	31049 ATCURIUM 25MG 5AMP 2 .5ML 2C a 8C-CHANDRA	COPERMED	5	CX	22,5000	4,5000	5	112,50	0,00	112,50
2	32331 SUFENTA 50MCG/ML 5A MP 1ML-ABL	ABL	5	CX	78,5160	15,7032	6	471,10	0,00	471,10
4	32332 SUFENTA 5MCG/ML ESPI NH.5AMP 2ML-ABL	ABL	5	CX	42,0001	8,4000	6	252,00	0,00	252,00
5	30732 REMIFENTANILA 2MG 25 FAM GEN-EUROFARMA	EUROFARMA HOSPITALAR	25	CX	813,1766	32,5271	1	813,18	0,00	813,18
7	30761 DEXME, 100MCG/ML 10A MP 2ML -BRAUN	B.BRAUN MEDICAMENTOS	10	CX	5,3714	0,5371	5	26,86	0,00	26,86
8	27423 ROPIVACAINA 10MG/ML 5FAM 20ML GEN-HYPOFA	HYPOFARMA	5	CX	54,0000	10,8000	1	54,00	0,00	54,00

TOTAL DE PEÇAS: 24

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	TOTAIS:	1.729,63	0,00	1.729,63
A VISTA	550,00	09/03/2023	10/03/2023		FRETE		VALOR FRETE	
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)					CIF		0,00	
					CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA	

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Número: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

Fone: (17)3386-1800.

SUPERMED**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 GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1828494

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
3	25384 FASTFEN 50MCG/ML 10A MP 5ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	10	CX	637,9892	63,7989	3	1.913,97	0,00	1.913,97
6	15333 UNIFENTAL 50MCG/ML 2 5AMP 10ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	25	CX	81,8812	3,2752	2	163,76	0,00	163,76
9	4999 NEOCAINA 0,5% ISOBAR IC.40ESTJ 4ML(SP)-CR	CRISTALIA PR	40	CX	362,3203	9,0580	1	362,32	0,00	362,32
TOTAL DE PEÇAS: 6										
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO						TOTAIS:	2.440,05	0,00	2.440,05	
A VISTA						FRETE		VALOR FRETE		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)						CIF		0,00		
						CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)	NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

Fone: (17)3386-1800.

MAFRA

1 mensagem

Danieli Luzari Migliatti <danieli.migliatti@mafrahospitalar.com.br>
Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

9 de março de 2023 às 13:58

CM Hospitalar S.A.		Orçamentos		Folha 1 de 1							
Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400		Data: 09/03/2023	Contato: DANIELI.MIGLIATTI	Orçamento nº 7480780							
Cliente: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516											
Contato: DAIANE / Gabriela		Tel.: 017 997246651									
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	Qtd	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total	Fat
1	206031	ROCURON 50MG CX C/ 25 F/A 5ML (G)	CRISTALIA B	1	CX	CX 25R/A USO AD/PED	1	10,5680	264,2000	264,2000	R\$B
2	15555	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/ 25AMP 1ML	CRISTALIA	1	CX	C/25 AMP 1ML USO AD PED	2	23,0000	575,0000	1.150,0000	R\$B
3	15571	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/10 AMP 5ML	CRISTALIA	1	CX	C/10 AMP.USO PED/AD,VIA	3	76,0000	760,0000	2.280,0000	R\$B
4	198940	FASTFEN (A1) 50MCG/ML STERILE PACK C/30 AMP 2ML	CRISTALIA	1	CX	C/30 AMP 2ML STERILE PAC	1	10,0000	300,0000	300,0000	R\$B
5	203251	REMIFENTANILA (GEN) (A1) 2MG CX C/5 F/A *	CRISTALIA	1	CX	CX 5 FRASCOS AMPPOLA	1	33,2200	166,1000	166,1000	R\$B
6	136822	PENTANEST (A1) 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) CX C/25 F/A 10ML	CRISTALIA	1	CX	CX 25 F/A 10ML VIA IM,IV	2	4,8560	121,4000	242,8000	R\$B
7	133339	DEX (DEXMEDETOMIDINA) (C1) 100MCG/ML CX 5 FRA 2 ML	CRISTALIA	1	CX	CX 5 FRA 2ML	10	14,5360	72,6800	726,8000	R\$B
8	18412	ROPI 10MG/ML C/5 F/A STERILE PACK 20ML S/CONSERV	CRISTALIA	1	CX	C/5 F/A.USO AD.VIA PERID	1	20,3280	101,6400	101,6400	R\$B
9	14065	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA STERILE PACK C/40 AMP 4ML*	CRISTALIA	1	CX	CX C/40 AMP STERILE PACK	1	10,3800	412,0000	412,0000	R\$B
Condições de pagamento: A COMBINAR										Total do orçamento:	5.643,5400
Prazo Entrega:										Validade:	11/03/2023
OBSERVAÇÕES: Faturamento mínimo: R\$500,00 [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,											
CM Hospitalar S.A.											

Danieli Luzari Migliatti

Consultor Interno de Vendas

+55 (16) 2101.9400 /ramal 9466

danieli.migliatti@mafrahospitalar.com.br

www.mafrahospitalar.com.br



uma empresa **viveo**

Maфра Hospitalar

Avenida Luiz Maggioni, 2727

Distrito Empresarial Pref. Luiz Roberto Jábali, Ribeirão Preto – SP

CEP: 14072-055

Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | eticaviveo@deloitte.com | www.ethicsdeloitte.com.br/viveo

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Viveo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.



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


TABELA DE PREÇO

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO	CM	SUPERMED	ATIVA	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	25	Atracurio 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	-	4,50	-	4,50	SUPERMED
2.	25	Rocuronio 10 mg/ml ampola de 5 ml	10,5680	-	-	10,5680	CM
3.	30	Propofol 10 mg/ml ampola de 10 ml	-	-	7,56	7,56	ATIVA
4.	30	Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 1 ml	23,00	15,7032	-	15,7032	SUPERMED
5.	30	Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 5 ml	76,00	63,7989	-	63,7989	SUPERMED
6.	30	Citrato de sufentanila 5 mcg/ml ampola de 2 ml	10,00	8,40	-	8,40	SUPERMED
7.	25	Cloridrato de remifentanila 2 mg	33,22	32,5271	-	32,5271	SUPERMED
8.	25	Cloridrato de remifentanila 5 mg	-	-	-	-	-
9.	50	Fentanil 50 mcg/ml ampola de 10 ml	4,8560	3,2752	-	3,2752	SUPERMED
10.	50	Precedex 100 mcg/ml	14,5360	0,5371	-	0,5371	SUPERMED
11.	20	Ropivacaina 10 mg/ml frasco-ampola	20,3280	10,80	20,31	10,80	SUPERMED
12.	40	Marcaína 0,5% isobárica	10,30	9,0580	-	9,0580	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
Atracurio 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocuronio 10 mg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 mg/ml ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de sufentanila 5 mcg/ml ampola de 2 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Cloridrato de remifentanila 2 mg	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Cloridrato de remifentanila 5 mg	ITEM DESERTO
Fentanil 50 mcg/ml ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Precedex 100 mcg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ropivacaina 10 mg/ml frasco-ampola	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Marcaina 0,5% isobárica	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.


João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 13 de março de 2023