



DANFE
Documento Auxiliar d
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.103.712
Série
001

PRO REMEDIOS DIST.PRO.FAR.COSM.EIRELLI-ME
RUA SAO PAULO N 39
BAIRRO MEDEIROS
RIO VERDE/GO
CEP: 75.900-036
Telefone: (64) 3016-0014

CHAVE DE ACESSO
5221 1205 1595 9100 0168 5500 1000 1037 1210 0103 7224

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214667416109 - 15/12/2021 17:01:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS INTERESTADUAL TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
103585141

INSCR. ESTADUAL DO
103585141

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15820000

BAIRRO/DISTRITO
TANGARA

CNPJ
05.159.591/0001-68

CNPJ/CPF
51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO
15/12/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/12/2021

HORA DA SAÍDA
17:01

NOME/RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI // ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI

ENDERECO
AVENIDA CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE Nr. 1901

MUNICIPIO
PIRANGI - SP

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FONE / FAX
(17) 3386-1800

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
2.391,56

VALOR DO I.C.M.S.
286,99

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.065,20

VALOR TOTAL DA NOTA
4.065,20

C.N.P.J. / C.P.F.
05.159.591/0001-68

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103585141

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

FRATE POR CONTA
0 - EMITENTE
0 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT
0

PLACA DO VEICULO

MUNICIPIO
RIO VERDE

NÚMERO

MARCA

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	PAIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C.I.C.M.S. ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
0082120	(+) BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 100X3ML HIPOLABOR++()	H-044/21	30/09/2023	30049099	020	6102	CX	3.0000	0,00	929,000000	0,00	2.787,00	1639,59	0,00	196,75	0,00	12,00
0139246	(+) COMPLEXO B 2ML 100AMPL(HYPLEX B) HYPOFARMIA++()	21070837	30/07/2023	30039011	020	6102	CX	4.0000	0,00	190,000000	0,00	760,00	447,11	0,00	53,65	0,00	12,00
0194085	(+) DOPAMINA 5MG/ML INJ 10AP 10 ML(DOPACRIS) CRISTALIA++()	21090210	01/09/2024	30049039	020	6102	CX	1,0000	0,00	43,000000	0,00	43,00	25,30	0,00	3,04	0,00	12,00
7044273	(+) FERROPURUM 20MG/ML 5X5ML BLAU++()	21081104	31/07/2023	30049099	020	6102	CX	6,0000	0,00	79,200000	0,00	475,20	279,56	0,00	33,55	0,00	12,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 0086821 Código Vendedor: 00026
BANCO DO BRASIL AG:3282-4 C/C:6000-3 CAIXA ECONÔMICA AG:0566 C/C:4805-7 OP:003
Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 143,50.
Sendo: 0% UF de ORIGEM (GO) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (SP) R\$ 143,50

553.282.000.006.000. 27/12/2021 Vista Alegre do Alto

RECEBEMOS DE PRO REMEDIOS DIST.PRO.FAR.COSM.EIRELLI-ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

27/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
326103261 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.923-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2021
NR. DOCUMENTO	553.282.000.006.000
VALOR TOTAL	4.065,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRO-REMEDIOS LTDA
AGENCIA: 3282-4 CONTA: 6.000-3
NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.923

=====

NR.AUTENTICACAO	D.849.EAF.B99.C5E.593
-----------------	-----------------------

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI**

Endereço: Rua São Paulo n 39, bairro Medeiros, Rio Verde - GO

Fone/Fax: (64) 3612-1473

Email: proremediosdf@gmail.com

CNPJ : 05.159.591/0001-68

ITEM	QNT (unid)	DESCRIÇÃO	MARCA	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1.	300	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	HYPOFARMA	9,29	2.787,00
2.	400	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	HYPOFARMA	1,90	760,00
3.	10	Dopamina 50mg/10 ml	CRISTALIA	4,30	43,00
4.	30	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	BLAU	15,84	475,20
				TOTAL:	4.065,20

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, N° 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	30 DIAS
VALOR DESTA A.F:	4.065,20



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 MEDICAMENTOS E SOROS

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VLR UNIT ESTIMADO	VLR TOTAL ESTIMADO
1.	600	Água para injeção ampola 10 ml	0,50	300,00
2.	100	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	2,50	250,00
3.	300	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	10,00	3.000,00
4.	100	Clindamicina (600mg/4ml)	5,00	500,00
5.	400	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	2,00	800,00
6.	100	Decadron (dexametasona 2mg/ml) ampola de 1 ml	2,00	200,00
7.	200	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	3,00	600,00
8.	10	Dopamina 50mg/10 ml	5,00	50,00
9.	60	Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	1,60	96,00
10.	50	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	1,60	80,00
11.	30	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	18,00	540,00
12.	40	Omeprazol 40mg	35,00	1.400,00
13.	20	Suxametonio 100 mg frasco ampola	16,00	320,00
14.	50	Xylocaina pesada (lidocaína 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	4,40	220,00



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



15.	100	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	1,00	100,00
16.	100	Levofloxacino 500 mg comprimido	1,00	100,00
17.	40	Floratil sachê pediátrico	0,50	20,00
18.	100	Paracetamol 750 mg comprimido	0,50	50,00
19.	100	Dipirona 500 mg comprimido	1,00	100,00
20.	25	Solução de clisterol	5,00	125,00
21.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	3,90	180,00
22.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	2,75	288,75
			TOTAL:	9.319,75

Pirangi 08/12/2021

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

João Gonçalves de Sarro –
Diretor Executivo OSS Pirangi



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	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1.	600	Água para injeção ampola 10 ml			
2.	100	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml			
3.	300	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml			
4.	100	Clindamicina (600mg/4ml)			
5.	400	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml			
6.	100	Decadron (dexametasona 2mg/ml) ampola de 1 ml			
7.	200	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml			
8.	10	Dopamina 50mg/10 ml			
9.	60	Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml			
10.	50	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml			
11.	30	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml			
12.	40	Omeprazol 40mg			
13.	20	Suxametonio 100 mg frasco ampola			
14.	50	Xylocaina pesada (lidocaína 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml			
15.	100	Ciprofloxacino 500 mg comprimido			
16.	100	Levofloxacino 500 mg comprimido			
17.	40	Floratil sachê pediátrico			
18.	100	Paracetamol 750 mg comprimido			
19.	100	Dipirona 500 mg comprimido			
20.	25	Solução de clisterol			
21.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)			



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

22.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml			
-----	-----	--	--	--	--

FAVOR ENVIAR PROPOSTA EM NOME DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

DEVERÁ CONSTAR NA PROPOSTA:

- **RAZÃO SOCIAL/CNPJ DA FIRMA EM PAPEL TIMBRADO E ASSINATURA**
- **FRETE POR CONTA DO EMITENTE: 15.820-000**
- **VALIDADE DA PROPOSTA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**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 : 0000-0000-0000 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR CAMILA MARTINEZ

VENDA Nº 937273

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	29517 DEXAMETASONA 2MG 100 AMP 1ML GEN-FARMACE	FARMACE	100	CX	195,3315	1,9533	1	195,33	0,00	195,33
4	2909 DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML TAKEDA	NYCOMED	100	CX	263,0000	2,6300	2	526,00	0,00	526,00
5	8044 ERGOMETRIN 0,2MG 50A MP 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	76,9728	1,5395	1	76,97	0,00	76,97
6	1238 OPRAZON 40MG 20FAM+D R BLAU	BLAU	20	CX	327,0203	16,3510	2	654,04	0,00	654,04
7	29333 SUCCITRAT 100MG 10FA M-BLAU	BLAU	10	CX	135,5165	13,5517	2	271,03	0,00	271,03
8	13712 CIPROFLOXACINO 500MG 300CP REV.GEN-PRATI	PRATI DONADUZZI	300	CX	74,3472	0,2478	1	74,35	0,00	74,35
9	23219 LEVOFLOXACINO 500MG 10CP GEN-CIMED	CIMED	10	CX	5,9000	0,5900	10	59,00	0,00	59,00
10	5428 REPOFLOR PEDIAT.200M G 4ENV.1G-EMS/LEGRAN	EMS	4	CX	4,8844	1,2211	10	48,84	0,00	48,84
11	30114 PARACETAMOL 750MG 20 CP GEN-BELFAR	BELFAR	200	CX	26,6000	0,1330	1	26,60	0,00	26,60
12	28779 DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS	EMS	240	CX	27,7740	0,1157	1	27,77	0,00	27,77
15	29571 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	30	CX	92,1870	3,0729	4	368,75	0,00	368,75

TOTAL DE PEÇAS: 35

TOTAIS:

2.328,69

0,00

2.328,69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

550,00

08/12/2021

08/12/2021

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

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

CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Cid. : ARUJA
Azeda

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

INCLUIDO POR CAMILA MARTINEZ

VENDA Nº 937273

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	20519 AGUA P.INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	88,9008	0,4445	3	266,70	0,00	266,70
2	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00AMP 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	450,0502	4,5005	1	450,05	0,00	450,05
13	13979 SOL.ENEMA DE GLICER 500ML 12% 20FR-JP	JP	20	CX	168,0000	8,4000	1	168,00	0,00	168,00
14	39214 SOL.GLICOFISIOLOGICO 500ML 20FR-ECOFLA B	B.BRAUN SPGV	20	CX	69,0000	3,4500	3	207,00	0,00	207,00

TOTAL DE PEÇAS: 8

TOTAIS: 1.091,75 0,00 1.091,75

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

550,00

08/12/2021 08/12/2021

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO 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.



HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA - OSS PIRANGI

Danieli Luzari Migliatti <danieli.migliatti@mafrahospitalar.com.br>
 Para: "hbjp.compras1@gmail.com" <hbjp.compras1@gmail.com>

8 de dezembro de 2021 11:34

CM Hospitalar S.A.		Orçamentos		Folha 1 de 1							
Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400		Data: 08/12/2021		Contato: DANIELI.MIGLIATTI							
Orçamento nº 6420430		Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516		Tel.: 017 997246651							
Contato: DAIANE / Gabriela		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. padrab	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total	Fat
1	15523	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	1	CX	CX C/200 AMPOLAS PLASTIC	1	0,3644	72,8700	72,8700	RIB
2	14137	CLINDAMICINA 600MG (GEN) C/100 AMP 4ML	HIPOLABOR	1	CX	C/100 AMP USO AD/PED. VI	1	6,8000	680,0000	680,0000	CAT
3	7332	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PÓ VD INC+DIL 10ML	BLAU FARMACE	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10M	2	17,8784	357,5681	715,1362	CAT
4	17982	DIPIRONA 500MG (GEN) C/500 CPR PRATI	PRATI, DONAD	1	CX	CX C/ 500 CP USO AD	1	0,1856	92,7875	92,7875	CAT
5	10295	GLICERINA 12% (CLISTEROL) 500ML C/SONDA C/20 FR JP	JP	1	CX	CAXA C/20 FR	1	7,9500	159,0000	159,0000	RIB
6	13996	GLUCOFISIOLÓGICO 500ML CX C/30 BOLSAS HALEXISTAR	HALEXISTAR	1	CX	CAXA C/30 BOLSAS	1	4,3400	130,2000	130,2000	RIB
Total do orçamento:									1.850,0000		
Condições de pagamento: A COMBINAR			Prazo Entrega:			Validade:			10/12/2021		
OBSERVAÇÕES: Faturamento mínimo: R\$300,00 [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**

Mafra Hospitalar

Avenida Luiz Maggioni, 2727

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

CEP: 14072-055

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

De: Diego Sarmiento Gaiba <diego.gaiba@mafrahospitalar.com.br>

Enviado: quarta-feira, 8 de dezembro de 2021 10:35

Para: Danieli Luzari Migliatti <danieli.migliatti@mafrahospitalar.com.br>; Ana Claudia Restino Vieira <ana.vieira@mafrahospitalar.com.br>

Assunto: ENC: PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA - OSS PIRANGI

C3516

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
 sac@ativahosp.com.br Usuário:TAYSA

ORCAMENTO Nº 1556653

08 DE DEZEMBRO DE 2021

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)3386-2404
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	Embalagem	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	27837	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX	CX-200	AP	600	0,4413	264,78
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0002	51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 APx FARMACE AP	EE-5000	AP	100	1,9300	193,00
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML							
0003	39712	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA	EE-200	FA	40	16,1500	646,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0004	51980	SUCCITRAT 100MG PÓ LIOF INJ CT C/ 10 FA/BLAU	EE-100	FA	20	19,4000	388,00
CLORETO DE SUXAMETÔNIO (SUCCINILCOLINA) 100MG PÓ LIOF INJ							
0005	39897	LEVOFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 10 CP REV/EMS	EE-480	CP	100	0,5298	52,98
LEVOFLOXACINO 500MG							
0006	35586	FLORENT 200MG PÓ PREP EXTEMP CT C/ 4 ENV 1G/CIFARMA	EE-400	ENV	40	0,9138	36,55
SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG ENV 1G							
0007	42530	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 240 CP/EMS	EE-5760	CP	100	0,1059	10,59
DIPIRONA SÓDICA 500MG							
0008	35531	PARACETAMOL 750MG (GEN) CT C/ 200 CP/ZYDUS NIKKHO	EE-8000	CP	100	0,1693	16,93
PARACETAMOL 750MG							

Total Geral: R\$ 1.608,83

** UM MIL,SEISCENTOS E OITO REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS **

Observações:

*** PARACETAMOL 750MG VALIDADE 31/10/2022
 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

Cond.Pagto: 28 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Taysa
ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ



INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA SENY RIBEIRO DOS SANTOS MOTA, Nº293 - JD PORTO SEGURO
 CEP:14079-604 - RIBEIRÃO PRETO - SP
TEL:(16)3238-1900
 CNPJ:18.872.656/0001-60 - IE:797.000.559-117
<http://www.inovahosp.com.br> vendas@inovahosp.com.br Usuário:CELSO

ORÇAMENTO Nº 218730

08 DE DEZEMBRO DE 2021

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (1904)
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:
Cep: 15820-000
Telefone: (14)3440-1400
Uf: SP
E-mail: hospital.pirangi@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Embalagem	Un	Qty	Unitário	Total
0001	17613	AGUA PARA INJECAO/10ML/SAMTEC	CX-200	AMP	600	0,4500	270,00
0002	22915	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SOD(BUSCOPAN COMPOSTO)/4MG+500MG 5ML/BOEHRINGER	CX-3	AMP	201	26,0000	5.226,00
0003	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	400	5,8000	2.320,00
0004	17648	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/2MG/ML IM/IV 1ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	100	2,3500	235,00
0005	6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA	CX-100	AMP	200	4,0000	800,00
0006	18728	CLORIDRATO DE DOPAMINA (DOPACRIS)/5MG/ML IV 10ML/CRISTALIA	CX-10	AMP	10	33,0000	330,00
0007	11870	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO (NORIPURUM)/5ML/TAKEDA PHARMA	CX-5	AMP	30	38,0000	1.140,00
0008	12269	OMEPRAZOL SODICO (OPRAZON)/40MG PO IV 20+20 DIL 10ML/BLAUSIEGEL	CX-20	AMP	40	28,0000	1.120,00
0009	23205	CLORETO DE SUXAMETONIO (SUXA-SWISS)/50MG/ML 2ML/SWISS	CX-10	AMP	20	18,8200	376,40
0010	4440	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO GEN/500MG/PRATI, DONADUZZI/300-CP	CX-300	CX	1	90,0000	90,00
0011	17682	GLICOFISIOLOGICO/5% 500ML/JP	CX-20	BOLSA	60	3,7900	227,40

Total Geral: R\$ 12.134,80

** DOZE MIL,CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS **

Observações:

fat minimo 600,00

Cond.Pagto: 28 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP Vendedor: INOVA HOSPITALAR financeiro@inovahosp.com.br

PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. LTDA.

MAIRIZ: Rua São Paulo, nº 39 - Bairro Medeiros - CEP: 75900-036 - Rio Verde - GO
 FONES: (64) 4141-2522 - 4141-2441 - FONE FAX: (64) 36207204
 EMAIL: pro-remedios@ibest.com.br
 FILIAL: Quadra A.C. 106, S/N, Lt. 01, Cj.B. Lj.01 F.02 - Bairro Santa Maria - CEP: 72506-100
 EMAIL: proremediosdf@gmail.com

PR

PRÓ-REMÉDIOS

DISTRIBUIDORA DE FARMACIOS
 FARMACEUTICOS E COSMETICOS S.A.

MODALIDADE: ORÇAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI

ATT: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ITEM	QTD	UND	ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	600	AMP	Agua para injeção ampola 10 ml	ISOFARMA	R\$ 0,53	R\$ 318,00
2	300	AMP	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	HYPOFARMA	R\$ 9,29	R\$ 2.787,00
3	100	AMP	Clindamicina (600mg/4ml)	HYPOFARMA	R\$ 5,80	R\$ 580,00
4	400	AMP	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	HYPOFARMA	R\$ 1,90	R\$ 760,00
5	100	AMP	Decadron (dexametasona 2mg/ml) ampola de 1 ml	ACHE	R\$ 6,87	R\$ 687,00
6	200	AMP	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	TAKEDA	R\$ 3,65	R\$ 730,00
7	10	AMP	Dopamina 50mg/10 ml	CRISTALIA	R\$ 4,30	R\$ 43,00
9	50	AMP	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,00	R\$ 100,00
10	30	AMP	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	BLAU	R\$ 15,84	R\$ 475,20
11	40	AMP	Omeprazol 40mg	BLAU	R\$ 19,60	R\$ 784,00
12	20	AMP	Suxametonio 100 mg frasco ampola	BLAU	R\$ 19,45	R\$ 389,00
13	100	CP	Levofloxacino 500 mg comprimido	CIMED	R\$ 0,85	R\$ 85,00
				TOTAL	R\$	7.738,20
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS						
ENTREGA DA MERCADORIA: 7 A 10 DIAS						



R.A.P APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Rodrigues César, 174 - Vila dos Lavradores
Botucatu / SP - CEP 18.609-082
e-mail: rap@drogaaparecida.com.br
Tel: (14) 3811-8800

CNPJ: 06.968.107/0001-04

I.E: 224.173.830.116

Hospital Municipal João Velloso de Ouroeste
(OSS PIRANGI) - CNPJ. nº 51.804.771/0005-04
COTAÇÃO

ITEM	UNID	QTDE	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	EMBL	V.UNIT	V.TOTAL
1	UNID	600	Água para injeção ampola 10 ml	EQUIPLEX	C/200	0,40	240,00
	UNID	100	Amoxicilina (250mg/ml) ampola de 2 ml	-	-	-	-
	UNID	100	Diclofenaco composto (ácido polilamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	-	-	-	-
	UNID	100	Cloxacilina (600mg/4ml)	-	-	-	-
2	UNID	400	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	HYPOFARMA	C/100	3,20	1.280,00
3	UNID	100	Decadron (dexametasona 2mg/ml) ampola de 1 ml	FARMACE	C/100	2,80	280,00
4	UNID	200	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	COSMED	C/100	3,70	740,00
	UNID	10	Dopamina 50mg/10 ml	-	-	-	-
5	UNID	60	Efertil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	U.QUIMICA	C/6	1,50	90,00
	UNID	30	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	-	-	-	-
	UNID	30	Serparonyl (sacarato de ferro 20mg/ml) ampola de 5ml	-	-	-	-
12	UNID	40	Omeprazol 40mg - INJETÁVEL	BLAU	C/20	25,80	1.032,00
13	UNID	20	Suxametônio 100 mg frasco ampola	BLAU	C/10	26,00	520,00
	UNID	50	Xolocaina pesada (hidocaina 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	-	-	-	-
	CPR	100	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	-	-	-	-
14	CPR	100	Levofloxacino 500 mg comprimido	CIMED	C/10	1,299	129,90
15	SACHE	40	Floratil sachê pediátrico - SIMILAR	CIFARMA-FLORENT	C/4	1,70	68,00
16	CPR	100	Paracetamol 750 mg comprimido	OSORIO	C/4	0,13	13,00
17	CPR	100	Dipirona 500 mg comprimido	GREENPHARMA	C/10	0,14	14,00
	UNID	75	Solução de cisterol	-	-	-	-
	UNID	60	Solução de Glicose a 5% - Cloro de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (ISORIO GLICOFISIOLÓGICO)	-	-	-	-
	UNID	100	Solução de Cloro de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	-	-	-	-
						TOTAL	4.406,90

OBS: SE ESSE ORÇAMENTO FOR PARA ATENDIMENTO JUDICIAL, FAVOR DESCONSIDERAR ESTA PROPOSTA

FATURAMENTO MÍNIMO=R\$ 350,00

PRAZO DE ENTREGA=05 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO = 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA= 03 DIAS

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS - INCLUSOS NA PROPOSTA.

INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 6854-3

CONTA CORRENTE: 915-6

BOTUCATU, 10 DE DEZEMBRO DE 2.021

Andréa Cristina Moreira Pinelli
Sócia Proprietária
Rg nº 21.649.681-0
CPF nº 110.205.588-50

R.A.P. Aparecida Comércio de
Medicamentos Ltda.
Atacadista de Medicamentos
CNPJ 06.968.107/0001-04
I.E 224.173.830.116

Cód. Cliente 3040

Nº Pedido



JP Indústria Farmacêutica S.A.

Data

08/12/21 13:41

PEDIDO

Razão social ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI
Cidade PIRANGI
Estado SP

Natureza Op.	
Frete	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	30 DDA
Pedido amarrado	
Total Volumes	8
Total Peso	88,7
Fatura Parcial?	
Território	804
Total da NF	R\$ 814,70

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
82	CLISTEROL 500 ML	40	R\$ 6,71	R\$ 268,40
5032	GLICOFISIOLÓGICO 5% 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 3,82	R\$ 229,20
5043	FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	105	R\$ 3,02	R\$ 317,10
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00
		0		R\$ 0,00

FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 3.000,00

Observações: VALIDADE PROPOSTA 03 DIAS
DANIELLE MENDONÇA – JP FARMA
16 3512-3500 RAMAL 241
cotacao@jpfarma.com.br
skype cotacao.jp1



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 DO MATERIAL OU SERVIÇO	SUPERMED	CM	ATIVA	INOVA	PRO REMEDIOS	RAP	JP	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	600	Agua para injeção ampola 10 ml	0,44	0,36	0,44	0,45	0,53	0,40	-	0,40	RAP
2.	100	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	300	Buscopan composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	-	-	-	26,00	9,29	-	-	9,29	PRO REMEDIOS
4.	100	Cilindamicina (600mg/4ml)	4,50	6,80	-	-	5,80	-	-	4,50	SUPERMED
5.	400	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	-	-	-	5,80	1,90	3,20	-	1,90	PRO REMEDIOS
6.	100	Decadron (dexametasona 2mg/ml) ampola de 1 ml	1,95	-	1,93	2,35	6,87	2,80	-	1,93	ATIVA
7.	200	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	2,63	-	-	4,00	3,65	3,70	-	2,63	SUPERMED
8.	10	Dopamina 50mg/10 ml	-	-	-	33,00	4,30	-	-	4,30	PRO REMEDIOS
9.	60	Efortil (eilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	-	-	-	-	-	1,50	-	1,50	RAP
10.	50	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	1,53	-	-	-	2,00	-	-	1,53	SUPERMED
11.	30	Noripurun (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	-	-	-	38,00	15,84	-	-	15,84	PRO REMEDIOS
12.	40	Omeprazol 40mg	16,35	17,87	16,15	28,00	19,60	25,80	-	16,15	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

13.	20	Suxametonio 100 mg frasco ampola	13,55	-	19,40	18,82	19,45	26,00	-	13,55	SUPERMED
14.	50	Xylocaina pesada (lidocaína 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	100	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	0,24	-	-	0,30	-	-	-	0,24	SUPERMED
16.	100	Levofloxacino 500 mg comprimido	0,59	-	0,52	-	0,85	1,29	-	0,52	ATIVA
17.	40	Floratil sachê pediátrico	1,22	-	0,91	-	-	1,70	-	0,91	ATIVA
18.	100	Paracetamol 750 mg comprimido	0,13	-	0,16	-	-	0,13	-	0,13	SUPERMED/RAP
19.	100	Dipirona 500 mg comprimido	0,11	0,18	0,10	-	-	0,14	-	0,10	ATIVA
20.	25	Solução de clisterol	8,40	7,98	-	-	-	-	6,71	6,71	JP
21.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	3,45	4,34	-	3,79	-	-	3,82	3,45	SUPERMED
22.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	3,07	-	-	-	-	-	3,02	3,02	JP

bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 14 de dezembro de 2021