

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3124 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7915 1511 0989 1214

Nº 791515 SERIE 1 FOLHA 1, 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131246174439483 10/09/2024 21:21:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937)

CNPJ/CPF 51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO 10/09/2024

ENDEREÇO AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO JARDIM TANGARA

CEP 15820-000

DATA ENTRADA/SAIDA 11 SET 2024

MUNICÍPIO PIRANGI

FONE/FAX 1733861800

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/10/2024 1.331,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.331,48	159,78	0,00	0,00	1.331,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.331,48

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,09

4,09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10203	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOPOLABOR LT Z-013/24M (4) 02/2026 (Fornecedor: 189-8, Lote: Z-013/24M, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039079	000	6108	CX	4	80,5000	322,00	322,00	38,64	0,00	12,00	0,00
14483	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 24030145 (1) 03/2026 \ LT 24051083 (7) 05/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030145, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 4219, Lote: 24051083, Qtde: 7, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039079	000	6108	CX	8	58,1850	465,48	465,48	55,86	0,00	12,00	0,00
28947	UNIPRAZOL 40MG 50FAM+DIL-U.QUIMICA LT 242-7943 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2427943, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	6108	CX	1	544,0000	544,00	544,00	65,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P2V1 || Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 51,96 Pedido: 760551 End. Entrega: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901, 1901 - JARDIM TANGARA - 15820-000, PIRANGI-SP Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 6 Cubagem: 0,02 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2023 Vista Alegre do Alto

100.702 07/10/2024

Mercadorias avariadas, ou falhas serão repostas se forem relacionadas em conhecimentos de transportes.



033-7

03399.48457 01300.000427 69708.501049 1 98650000133148

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/10/2024
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3689/4845013
Data do Documento 10/09/2024	Número do Documento 8791515U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 24/09/2024	Nosso Número 000004269708-5
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.331,48
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 2,18					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.331,48

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

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



07/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:58:38
326103261 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948457013000042769708501049198650000133148

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 100.702

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.331,48

VALOR COBRADO 1.331,48

NR.AUTENTICACAO 9.229.715.A78.BEF.A14

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Endereço: Rua Projetada, s/n, Itaim – Cambui – MG – CEP: 37.600-000

Telefones : 11 4934-1700

Email: vendas11@supermed.net.br

CNPJ/M.F : 11.206.099/0001-07

Inscrição Estadual: 001.771.1480296

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	400	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	HIPOLABOR	0,80	322,00
2.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	CRISTALIA	3,52	176,41
3.	1	Lactulose 120 ml sabor ameixa	CIMED	4,06	4,06
4.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	CRISTALIA	8,54	205,07
5.	50	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	UNIÃO QUÍMICA	10,88	544,00
6.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	CRISTALIA	16,20	243,00
7.	3	Sevoflurano 250 ml	BIOQUÍMICO	426,98	426,98
8.	100	Simeticona 75 mg/ml frasco 15 ml	EMS	1,69	169,25
9.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	HYPOFARMA	1,16	465,48
10.	84	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	B.BRAUN	8,56	719,73
				TOTAL:	3.275,98

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:	3.275,98


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 039/2024

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	160	Acetilcisteína 600 mg envelope 5 g	1,30	208,00
2.	20	Água destilada estéril bolsa de 1 L	5,30	106,00
3.	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	2,70	270,00
4.	100	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	5,40	540,00
5.	100	Cefalotina 1 g frasco ampola	3,80	380,00
6.	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	270,00
7.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	5,40	270,00
8.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	2,50	125,00
9.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	4,15	166,00
10.	50	Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	2,20	110,00
11.	50	Lactulose 120 ml sabor ameixa	3,10	155,00
12.	24	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	14,00	336,00
13.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	8,50	340,00
14.	100	Midazolam 1 mg/ml ampola 5 ml	3,00	300,00
15.	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	3,80	380,00
16.	10	Noripurum EV (sacarato de hidróxido férrico 100 mg/5ml)	13,80	138,00
17.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	6,40	256,00
18.	30	Propofol 10 % ampola 20 ml	8,90	267,00



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.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	20,00	300,00
20.	100	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	3,60	360,00
21.	10	Ropivacaina 10 mg/ml frasco-ampola 20 ml	20,00	200,00
22.	1	Sevoflurano 250 ml	350,00	350,00
23.	100	Simeticona 75 mg/ml frasco 15 ml	1,45	145,00
24.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,90	760,00
25.	20	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	8,50	170,00
26.	20	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	8,50	170,00
27.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	5,15	540,75
28.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
29.	80	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,70	696,00
30.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	5,15	309,00
31.	40	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	8,40	336,00
			TOTAL:	9.643,75

Pirangi 02/09/2024.

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


João Gonçalves de Sarro

Diretor Executivo

OSS Pirangi



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 2477799

03 DE SETEMBRO DE 2024

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	Qty	Unitário	Total
0001	53548	BUSCOPAN COMPOSTO 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 3 AP/COSMED/HYPERA	EE-360	AP	102	5,3767	548,42
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML					
0002	36960	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,5000	450,00
		CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL					
0003	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	EE-1600	AP	300	0,8100	243,00
		DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML					
0004	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTÁLIA	EE-800	AP	50	5,2100	260,50
		SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML					
0005	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	3,0600	306,00
		SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML					
0006	56331	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-200	AP	50	4,2548	212,74
		FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML					
0007	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	CX-50	FR	50	3,9500	197,50
		LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML					
0008	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA	EE-72	BO	24	10,0300	240,72
		LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML					
0009	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,8200	312,80
		CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML					
0010	36396	MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	2,0500	205,00
		CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) SOL INJ 5ML					
0011	36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2400	AP	100	1,7266	172,66
		CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML					
0012	52719	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 FA/UNIÃO QUÍMICA	EE-330	FA	10	12,6400	126,40

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML

0013	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	40	10,2636	410,54
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0014	56044	HYFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML CT C/ 5 FA/HYPERA	EE-140	FA	30	12,9928	389,78
PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML							
0015	43775	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	100	4,6900	469,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0016	49390	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL 250ML/UNIAO QUIMICA	EE-15	FR	1	443,0000	443,00
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0017	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	400	1,1906	476,24
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0018	36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	20	8,9700	179,40
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ 20ML							
0019	36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTÉRIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	20	9,8200	196,40
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA+EPINEFRINA 2% SOL INJ 20ML							
0020	48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS	Palete-3456	FR	144	4,2600	613,44
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0021	48235	FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS	CX-16	FR	80	8,8976	711,81
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 1000ML							

Total Geral: R\$ 7.165,35

**** SETE MIL,CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO 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

Transportadora: Cif -

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Wilson

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

|C3516|ENC: PESQUISA DE PREÇO - OSS PIRANGI - COMPRA DIRETA

Wellison Rodrigues Ramos Fideles <wellison.fideles@mafrasaude.com.br>
 Para: "hbjp.compras1@gmail.com" <hbjp.compras1@gmail.com>
 Cc: Danieli Luzari Migliatti <danieli.migliatti@mafrasaude.com.br>

7 de setembro de 2024 às 10:27

Bom dia!

Segue cotação abaixo:

		Orçamentos		Folha 1 de 1						
Fone:		Data: 04/09/2024		Contato: WELLISON.FIDELES						
Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516		Orçamento nº 9465111		Tel.: 017 997246651						
Contato: DAJANE / Gabriela				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	2694	HIOSCINA COMPOSTA (HYPOCINA) C/50 AMP 5ML	HYPOFARMA	1	CX	C/50 AMP DE 5 ML	2	1,2404	62,0200	124,0400
2	17701	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) C/100 F/A S/DIL	BLAU FARMACE	1	CX	C/100 F/A S/DIL USO AD P	1	4,5199	451,9900	451,9900
3	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	3	1,0000	120,0000	360,0000
4	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP COM ESTOJO ESTE	1	5,6330	281,6500	281,6500
5	15717	DIMORF (A1) 10MG/ML CX 50AMP 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP 1 ML - S/CONSER	1	4,0074	200,3700	200,3700
6	136822	FENTANEST (A1) 0,05MG/ML CX 25AMP 10ML CRISTALIA	CRISTALIA	1	CX	CX 25 F/A 10ML VIA IM,IV	2	6,5040	162,6000	325,2000
7	147978	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GEN) 5MG/ML CX C/60 BOL 100ML	HALEXISTAR	1	CX	BOLSA 100ML SIST FECHADO	4	9,6805	580,8300	2.323,3200
8	1575	BUPIVACAINA PESADA (GEN) 0,5% C/50 AMP 4ML	HYPOFARMA	1	CX	C/50 AMP 4ML(HIPERB= PES	1	2,7380	136,9000	136,9000
9	203125	MIDAZOLAM (B1) 1MG/ML CX 5AMP 5ML TEUTO	TEUTO	1	CX	CX 5 AMP 5 ML USO IV	20	2,9540	10,2700	205,4000
10	139250	NORIPURUM EV 20MG/ML CX C/5 AMP 5ML (G)	BLANVER FARM	1	CX	CAIXA C/5 AMP 5ML	2	13,6820	68,4100	136,8200
11	138468	OMEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML	BLAU FARMACE	1	CX	C/20 F/A VID+DIL VID 10M	2	16,0430	320,8600	641,7200
12	149575	HYFOL (C1) 10MG/ML CX 5FA 20ML BRAINFARMA	BRAINFARMA	1	CX	CX C/5 FR VD TRANS 20ML	6	9,7540	48,7700	292,6200
13	1791	ROCEFIN 1G IV F/A PO ESTERIL LIOF + DIL 10ML	ROCHE	1	FRA	F/A + DIL 10ML USO AD/PE	100	67,4600	67,4600	6.746,0000
14	10696	LUFAL GOTAS 75MG/ML FR 15ML	RECKITT BENC	1	CX	FRASCO 15ML	100	6,4900	6,4900	649,0000
15	2632	ONDAHSETRONA CLOR. (GEN) 4MG C/50 AMP VD 2ML	HYPOFARMA	1	CX	C/50 AMP 2ML (2MG/ML).US	8	1,4210	71,0500	568,4000
16	91287	LIDOCAINA (HYPOCAINA) 2% C/V CX C/ 25F/A 20ML	HYPOFARMA	1	CX	CX C/ 25F/A 20ML	1	4,9536	123,8400	123,8400
17	18305	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX 50 BO	HALEXISTAR	1	CX	CX 50 BOLSAS	3	5,0080	250,4000	751,2000
18	140324	FISIOLOGICO 0,9% CX C/16 FR 500ML	FARMARIN IND	1	CX	CAIXA COM 16 FRASCOS	7	5,3587	85,7400	600,1800
19	149001	GLICOFISIOLOGICO 500ML CX C/16 FR	FARMARIN IND	1	CX	CX C/1 FR 500ML SIST FEC	4	4,8019	76,8300	307,3200
Condições de pagamento: 28 DIAS							Total do orçamento:		15.225,9700	
OBSERVAÇÕES:							Prazo Entrega:		Validade:	
									06/09/2024	

At.te
WELLISON FIDELES

De: Wellison Rodrigues Ramos Fideles <wellison.fideles@mafrasaude.com.br>
 Enviado: quarta-feira, 4 de setembro de 2024 10:10
 Para: hbjp.compras1@gmail.com <hbjp.compras1@gmail.com>
 Assunto: |C3516|ENC: PESQUISA DE PREÇO - OSS PIRANGI - COMPRA DIRETA

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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 3448488

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	29574 AGUA PARA INEJCAO 10 00ML 10 FRASCOS-ECOFILAC BRAU	B.BRAUN SPGV	10	CX	83,3000	8,3300	2	166,60	0,00	166,60
2	10208 HIOSCINA+DIPIRONA 10 0 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	132,9104	1,3291	1	132,91	0,00	132,91
3	14407 CEFAZOLINA 1G 50 FRA SCO AMPOLA GEN EV/IM-ABL	ABL	50	CX	213,3088	4,2662	6	1 279,85	0,00	1 279,85
5	4777 DIMORF 10MG/ML 50 AM POLAS 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	176,4054	3,5281	1	176,41	0,00	176,41
6	15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	263,5724	5,2714	1	263,57	0,00	263,57
7	12772 FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL	HIPOLABDR	50	CX	244,1999	4,8840	1	244,20	0,00	244,20
8	35820 LACTOLINEA XAROPE AM EIXA 120ML HOSP-CIMED	CIMED	1	CX	4,0565	4,0565	50	202,83	0,00	202,83
9	16938 LEVOTAC 5MG/ML 6 BOL SAS 100ML-CRISTALIA	CRISTALIA	6	CX	51,2663	8,5444	4	205,07	0,00	205,07
10	2593 NEOCAINA 0,5% PESADA 40 AMPOLAS 4ML EST-CRIST	CRISTALIA	40	CX	327,3091	8,1827	1	327,31	0,00	327,31
11	12049 MIDAZOLAM 5MG 100 A MPOLAS 5ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	262,0000	2,6200	1	262,00	0,00	262,00
12	12041 MIDAZOLAM 15MG 100 A MPOLAS 3ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	180,9999	1,8100	1	181,00	0,00	181,00
16	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	81,0000	16,2000	3	243,00	0,00	243,00
17	2882 AMPLOSPEC 1G INTRAVE NOSO 50 FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50	CX	243,8590	4,8772	2	487,72	0,00	487,72
18	12355 SEVOFLURANO FR 250ML GEN-BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	1	FR	426,9800	426,9800	1	426,98	0,00	426,98
19	23926 SIMETICONA 75MG/ML G QTAS 15ML - EMS	EMS	1	FR	1,6925	1,6925	100	169,25	0,00	169,25
20	14483 ONDANSETRONA 4MG 50A MPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	58,1846	1,1637	8	465,48	0,00	465,48
21	6734 XYLESTESIN 2% C/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	115,0574	11,5057	2	230,11	0,00	230,11
22	4810 LIDOCAINA 2% S/V 25 FRASCO AMPOLA 20ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	25	CX	108,5000	4,3400	1	108,50	0,00	108,50
23	29571 SOLUCAO DE GLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFILAC	B.BRAUN SPGV	30	CX	140,4000	4,6800	4	561,60	0,00	561,60
24	29572 SOLUCAO DE GLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFILAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	106,4000	5,3200	5	532,00	0,00	532,00
26	32147 SOLUCAO GLICOFISIOLO GICO 500ML 30FR-FRESENIU	FRESENIUS	30	CX	175,2200	5,8407	2	350,44	0,00	350,44
27	31822 SOLUCAO GLICOFISIOLO GICO 1000ML 16FR-FRESENI	FRESENIUS	16	CX	144,5084	9,0317	3	433,52	0,00	433,52

TOTAL DE PEÇAS: 200

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

30 DDL

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MIN.

550,00

PREVISÃO

05/09/2024 04/09/2024

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

TOTAIS:

7.450,34

0,00

7.450,34

FRETE

VALOR FRETE

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

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 3448488

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
4	10203 DAPIRONA 1GR 100 AMP OLAS 2ML GEN-HIPLABOR	HIPOLABOR	100	CX	80,5000	0,8050	3	241,50	0,00	241,50
13	30706 SUCROFER IV 5 FRASCO AMPOLA 5ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	5	CX	60,3000	12,0600	2	120,60	0,00	120,60
14	28947 UNIPRAZOL 40MG 50 FR ASCO AMPOLA+DIL-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	544,0000	10,8800	1	544,00	0,00	544,00
15	34645 HYFOL 10MG/ML (1%) 5 FR 20ML-BRAINFARMA	BRAINFARMA HYPERA	5	CX	83,8567	16,7713	6	503,14	0,00	503,14
25	29569 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	10	CX	85,6818	8,5682	8	685,45	0,00	685,45

TOTAL DE PEÇAS: 20

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

TOTAIS:

2.094,69

0,00

2.094,69

30 DDL

550,00

05/09/2024

04/09/2024

FRETE

VALOR FRETE

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

CIF

0,00

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

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	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2,	20	Agua destilada estéril bolsa de 1 L	CICLO FARMA	4,6	92
3,	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	HIPOLABOR	3,96	\$ 396,00
4,	100	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	TEUTO	1,86	\$ 186,00
5,	100	Cefalotina 1 g frasco ampola	BLAU	5,36	\$ 536,00
6,	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	SANTISA	1	\$ 300,00
7,	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	CRISTALIA	6,4	\$ 320,00
8,	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	HIPOLABOR	4,3	\$ 215,00
12,	24	Levofloxacin 5 mg/ml bolsa de 100 ml	HALEXISTAR	9,6	\$ 230,40
14,	100	Midazolam 1 mg/ml ampola 5 ml	HIPOLABOR	3,6	\$ 360,00
15,	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	HIPOLABOR	2,8	\$ 280,00
17,	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	BLAU	15,6	\$ 624,00
20,	100	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	BLAU	5,6	\$ 560,00
23,	100	Simeticona 75 mg/ml frasco 15 ml	PRATI DONADUZZI	2,68	\$ 268,00
24,	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	HYPOFARMA	1,76	\$ 704,00
25,	20	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	HIPOLABOR	5,46	\$ 109,20
26,	20	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	HYPOFARMA	8,2	\$ 164,00
27,	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9 %, sistema fechado, bolsa de 250 ml	JP	3,99	\$ 418,95

Inscrição Estadual 582.196.195.118

Inscrição no CNPJ 56.081.482/0001-06

28,	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9 %, sistema fechado, bolsa de 500 ml	JP	5,32	\$ 532,00
29,	80	Solução de Cloreto de sódio a 0,9 %, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	JP	8,6	\$ 688,00
30,	60	Solução de Glicose a 5 % + Cloreto de sódio a 0,9 %, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	JP	5,8	\$ 348,00
31,	40	Solução de Glicose a 5 % + Cloreto de sódio a 0,9 %, sistema fechado, bolsa de 1000 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	JP	8,6	\$ 344,00

Os preços acima são unitários e estão sujeitos a alterações com base nas quantidades solicitadas. Estamos abertos a negociações e ajustes conforme a necessidade da sua instituição. Ficamos à disposição para discutir detalhes adicionais, ajustar quantidades e prazos de entrega, bem como responder a quaisquer dúvidas que possam surgir.

Faturamento Mínimo: 100,00
Validade da Proposta: 10 DIAS
Prazo de Pagamento: 30 DIAS
Prazo de Entrega: EM ATÉ 10 DIAS

Ribeirão Preto, 05 de Setembro de 2024

Guilherme R. Machado
Licitações e Vendas
Ctt: 16 99709-9457

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: 03/09/2024

CLIENTE: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento mínimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias úteis

TOTAL

R\$ 2.060,00

Produto	Principio Ativo	Qtd	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
BUPICAN HEAVY 5MG/ML INJX10AMP SAFETY PA	BUPIVA.+ DEXTROSE	40	R\$ 6,80	R\$ 68,00	R\$ 272,00	31.05.2025
COLACT 667MG/ML LIQ AMEIXA X120ML (AL)	LACTULOSE	50	R\$ 9,00	R\$ 9,00	R\$ 450,00	
DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK	MORFINA	50	R\$ 2,60	R\$ 130,00	R\$ 130,00	31.07.2025
DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1	MIDAZOLAM	100	R\$ 1,64	R\$ 82,00	R\$ 164,00	31.05.2026
DORMIUM 5MG/5ML INJX50 AMP P344/98-B1	MIDAZOLAM	100	R\$ 1,64	R\$ 82,00	R\$ 164,00	31.07.2026
LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA	LIDOCAINA S/VASO	20	R\$ 14,20	R\$ 142,00	R\$ 284,00	30.09.2025
ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP	ONDANSETRONA	400	R\$ 1,24	R\$ 62,00	R\$ 496,00	31.03.2026
SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML	SACA.HIDRO.FERRI.	10	R\$ 10,00	R\$ 50,00	R\$ 100,00	31.03.2026

Virginia Rodrigues da Silva
Assistente de Vendas Interno

Call Center Hospitalar DF

Tel.0800 771 8091

Whatsapp: (61) 99874-3501

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

PROCESSO 039/2024

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	ATIVA	CM	F&F	SUPERMED	DIMEBRAS	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	160	Acetilcisteína 600 mg envelope 5 g	-	-	-	-	-	-	ITEM DESERTO
2.	20	Água destilada estéril bolsa de 1 L	-	-	-	8,33	4,60	4,60	DIMEBRAS
3.	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	-	-	-	-	3,69	3,69	DIMEBRAS
4.	100	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	5,3767	1,2404	-	1,3291	1,89	1,2404	CM
5.	100	Cefalotina 1 g frasco ampola	4,50	4,5199	-	-	5,39	4,50	ATIVA
6.	300	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,81	1,00	-	0,8050	1,00	0,8050	SUPERMED
7.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	5,21	5,63	2,60	5,2714	6,40	2,60	F&F
8.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	3,06	4,00	-	3,5281	4,30	3,06	ATIVA
9.	40	Enterogermina probiótico 5 ml	-	-	-	-	-	-	ITEM DESERTO
10.	50	Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	4,2548	6,50	-	4,88	-	4,25	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

11.	50	Lactulose 120 ml sabor ameixa	3,95	-	9,00	4,05	-	3,95	ATIVA
12.	24	Levofloxacin 5 mg/ml bolsa de 100 ml	10,03	9,6805	-	8,54	9,60	8,54	SUPERMED
13.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	7,82	2,73	6,80	8,18	-	2,73	CM
14.	100	Midazolam 1 mg/ml ampola 5 ml	2,05	2,05	-	2,62	3,60	2,05	ATIVA/CM
15.	100	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	1,72	-	1,64	1,81	2,80	1,64	F&F
16.	10	Noripurum EV (sacarato de hidróxido férrico 100 mg/5ml)	12,64	13,68	10,00	12,06	-	10,00	F&F
17.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	10,26	16,04	-	10,88	15,60	10,26	ATIVA
18.	30	Propofol 10 % ampola 20 ml	12,99	9,75	-	16,77	-	9,75	CM
19.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	-	-	-	16,20	-	16,20	SUPERMED
20.	100	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	4,69	67,46	-	4,87	5,60	4,69	ATIVA
21.	10	Ropivacaína 10 mg/ml frasco-ampola 20 ml	-	-	-	-	-	-	ITEM DESERTO
22.	1	Sevoflurano 250 ml	443,00	-	-	426,98	-	426,98	SUPERMED
23.	100	Simeticona 75 mg/ml frasco 15 ml	-	6,49	-	1,6925	2,68	1,6925	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

24.	400	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,1906	1,42	1,24	1,16	1,76	1,16	SUPERMED
25.	20	Xylocaína sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	8,97	-	14,20	4,34	5,46	4,34	SUPERMED
26.	20	Xylocaína com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	9,82	4,95	-	11,50	8,20	4,95	CM
27.	105	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	4,26	5,00	-	4,68	3,99	3,99	DIMEBRAS
28.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	-	5,35	-	5,32	5,32	5,32	SUPERMED/ DIMEBRAS
29.	80	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,8976	-	-	8,5682	8,60	8,56	SUPERMED
30.	60	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	-	4,80	-	5,84	5,80	4,80	CM
31.	40	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	-	-	-	9,03	8,60	8,60	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
Acetilcisteína 600 mg envelope 5 g	ITEM DESERTO.
Água destilada estéril bolsa de 1 L	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cefalotina 1 g frasco ampola	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.
Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Enterogermina probiótico 5 ml	ITEM DESERTO.
Fentanila 78,5 mcg/ml ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lactulose 120 ml sabor ameixa	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 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.
Midazolam 1 mg/ml ampola 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Noripurum EV (sacarato de hidróxido férrico 100 mg/5ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 40 mg frasco-ampola	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Propofol 10 % ampola 20 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cloridrato de remifentanila 2 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ropivacaina 10 mg/ml frasco-ampola 20 ml	ITEM DESERTO.
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Simeticona 75 mg/ml frasco 15 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.