

DANFE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7842 2714 3365 1930

Nº 784227 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

131246097896964 31/07/2024 09:55:29

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

31/07/2024

ENDEREÇO AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA ENTRADA/SAIDA

31 JUL 2024

MUNICÍPIO PIRANGI

FONE/FAX 1733861800

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/08/2024 2.267,80

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
2.267,80	171,40		0,00	2.267,80
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
				2.267,80

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

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,55

PESO LÍQUIDO

4,55

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
29644	HYFREN 1MG/ML 100AMP 1ML-HYPOFARMA LT 240-20557 (1) 02/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24020557, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039099	000	6108	CX	1	104,1000	104,10	104,10	12,49		12,00	
28947	UNIPRAZOL 40MG 50FAM+DIL-U.QUIMICA LT 242-3962 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2423962, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	6108	CX	1	532,5900	532,59	532,59	63,91		12,00	
15215	OXIMETAZOLINA 0,50MG/ML AD.30ML GEN-EMS LT 4A3621 (5) 04/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4A3621, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	6108	FR	5	3,9840	19,92	19,92	2,39	0,00	12,00	0,00
26312	VOFLUR(C1) SOL. INALA. 250ML - U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2416153 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2416153, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049099	800	6108	FR	3	419,7300	1.259,19	1.259,19	50,37	0,00	4,00	0,00
31542	DIPIRONA 1G 100AMP 2ML GEN -HYPOFARMA LT 24030633 (4) 03/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24030633, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30039079	000	6108	CX	4	88,0000	352,00	352,00	42,24		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P1V1 R26P2V1 ||
 ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 235,62
 Pedido: 752775
 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

82.605 26/08/2024

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



033-7

03399.48457 01300.000419 68289.001049 1 98240000226780

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/08/2024
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 31/07/2024	Número do Documento 8784227U	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 000004168289-0
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 2.267,80
Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 3,71					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 2.267,80

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



26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:23
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000041968289001049198240000226780

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 82.601
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.267,80
VALOR COBRADO 2.267,80

NR. AUTENTICACAO 5.01B.561.65C.667.7D4
=====

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.	100	Adrenalina (epinefrina 1mg/ml) ampola de 1 ml	HYPOFARMA	1,0410	104,10
2.	50	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	TEUTO	3,04	152,25
3.	400	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	HYPOFARMA	0,88	352,00
4.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	CRISTALIA	3,82	191,11
5.	50	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	U. QUIMICA	10,65	532,59
6.	5	Oximetazolina 0,5 mg/ml	EMS	3,98	19,92
7.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	CRISTALIA	15,96	239,40
8.	3	Sevoflurano 250 ml	U. QUIMICA	419,72	1.259,18
9.	60	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)	B. BRAUN	6,83	409,90
10.	40	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	B. BRAUN	9,23	369,29
				TOTAL:	3.629,75

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:

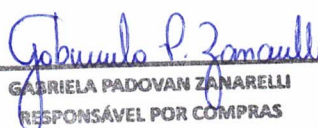
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

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:	3.629,75


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 034/2024**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	1.000	Água para injeção ampola 10 ml	0,20	200,00
2.	100	Adrenalina (epinefrina 1mg/ml) ampola de 1 ml	1,80	180,00
3.	50	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	6,00	300,00
4.	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	2,70	270,00
5.	25	Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	18,00	450,00
6.	25	Atracurio 10 mg/ml ampola de 5 ml	7,60	190,00
7.	100	Cefalotina 1 g frasco ampola	3,80	380,00
8.	40	Ciprofloxacino 200 mg, bolsa de 100 ml	13,50	540,00
9.	200	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	0,90	180,00
10.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	5,40	270,00
11.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	2,50	125,00
12.	60	Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	1,30	78,00
13.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	8,50	340,00
14.	100	Neostigmina 0,5mg/ml	2,00	200,00
15.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	6,40	256,00
16.	30	Propofol 10 % ampola 20 ml	8,90	267,00
17.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	20,00	300,00
18.	300	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	3,60	1.080,00

**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.	2	Sevoflurano 250 ml	350,00	700,00
20.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	8,50	255,00
21.	10	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	8,50	85,00
22.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	6,90	690,00
23.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	8,70	870,00
24.	60	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)	5,00	300,00
25.	40	Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	5,00	200,00
			TOTAL:	8.706,00

Pirangi 24/07/2024.

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

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

Associação Beneficente de Pirangi

CNPJ: 51.804.771/0001-72

Av. Carmem Lúcia Giglio Girade N.º 1901

Pirangi - SP

Orçamento: 88597

Data: 25/07/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECÃO 1APX10ML Dosagem: AP.10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: vinte e seis centavos Total: duzentos e sessenta reais	EQUIPLEX/GO	0,2600	260,00
2	100	AMP	ADRENALINA ADREN(ADRENALINA)1APX1ML(H) Dosagem: 1/1000UI Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 03/25 Unit: um real e cinquenta centavos Total: cento e cinquenta reais	HIPOLABOR	1,5000	150,00
8	40	BSA	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML(G) Dosagem: 200MG Apresentação Cotada: BSA 100 ML Apresentação Comercial: CX 60 BSA 100 ML Unit: nove reais e noventa e nove centavos Total: trezentos e noventa e nove reais e sessenta centavos	HALEX ISTAR GO	9,9900	399,60
9	200	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e dez centavos Total: duzentos e vinte reais	SANTISA	1,1000	220,00
11	50	AMP	SULFATO DE MORFINA SULF.MORFINA 10MG/ML AP.1ML(G)(A1) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Unit: três reais e trinta centavos Total: cento e sessenta e cinco reais	HIPOLABOR	3,3000	165,00
13	40	AMP	CLOR. DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE CLOR.BUPIVACAÍNA+GLICOSE AP.4ML(G)HY Dosagem: 0,5% 4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 50 AMP 4 ML Unit: três reais e quarenta e nove centavos Total: cento e trinta e nove reais e sessenta centavos	HYPOFARMA	3,4900	139,60
16	5	FR	CLOR. DE OXIMETAZOLINA CLOR.OXIMETAZOLINA 0,25MG PED.20ML(G) Dosagem: 0,25MG Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: FR 20 ML Unit: sete reais e noventa e oito centavos Total: trinta e nove reais e noventa centavos	EMS S/A	7,9800	39,90
18	300	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Unit: quatro reais e oitenta e cinco centavos Total: um mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,8500	1.455,00
20	30	FA	CLOR. DE LIDOCAÍNA CLOR.LIDOCAÍNA 2% S/V 20ML(G)(H)HIPOLABOR Dosagem: 2%SV20ML Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 25 FA 20 ML Unit: cinco reais e noventa centavos Total: cento e setenta e sete reais	HIPOLABOR	5,9000	177,00
21	10	FA	CLOR. DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA HYPOCAÍNA(LIDOCAÍNA)2% C/VASO FR.20ML Dosagem: 2% C/V Apresentação Cotada: FA 20 ML Apresentação Comercial: CX 25 FA 20 ML Unit: seis reais e nove centavos Total: sessenta reais e noventa centavos	HYPOFARMA	6,0900	60,90

COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

22	100	FR	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML(FR) SIST.FECH. Dosagem: 0,9% 500M Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 500 ML Unit: cinco reais e setenta centavos Total: quinhentos e setenta reais	EQUIPLEX/GO	5,7000	570,00
----	-----	----	--	-------------	--------	--------

23	40	FR	RINGER C/LACTATO SORO RINGER LACTATO 500ML(BS) S/PVC Dosagem: 500ML Apresentação Cotada: FR 500 ML Apresentação Comercial: CX 30 FR 500 ML Unit: dez reais Total: quatrocentos reais	HALEX ISTAR GO	10,0000	400,00
----	----	----	--	----------------	---------	--------

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 4.037,00

Valores Expressos em Reais VALOR GLOBAL DA PROPOSTA -----> 4.037,00

Valor por Extenso quatro mil, trinta e sete reais

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
3 Dias	30	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	03 DIAS	800,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 25/07/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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: 25/07/2024

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

CNPJ: 51804771000253

PAGAMENTO: A vista/ a prazo parcelado

Validade da proposta: 3 dias

Faturamento minimo: R\$ 600,00

Entrega: 4 Dias

TOTAL	R\$ 829,80
-------	------------

Produto	Quantidade	Valor unit.	Valor Caixa	Valor Total	Validade
BUPICAN HEAVY 5MG/ML INJX10AMP SAFETY PA	40	R\$ 7,50	R\$ 75,00	R\$ 300,00	31.05.2025
DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00	R\$ 140,00	30.04.2025
ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP	60	R\$ 1,33	R\$ 7,98	R\$ 79,80	28.02.2026
LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA	30	R\$ 7,00	R\$ 70,00	R\$ 210,00	31.10.2025
NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP	100	R\$ 1,00	R\$ 50,00	R\$ 100,00	31.08.2025

Atenciosamente
Priscila Parente Monteiro
Assistente de Vendas Interno
Call Center Hospitalar DF
Tel.0800 771 8091

PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA

Sarah Rezende <sarah.rezende@mafrahospitalar.com.br>
Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

26 de julho de 2024 às 11:05

Bom dia!

Segue inclusão

Fone: Data: 26/07/2024 Contato: SARAH.REZENDE Orçamento nº 9296358

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516 Tel.: 17 3386 1800
Contato: MONALICE/MICHELLA 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	1209659	DIPRIVAN (PROPOFOL) (C1) 10MG/ML CX C/5 AMP 20ML (G)	ASPEN PHARMA	1	CX	CX C/5 AMP 20ML	1	22,0000	110,0000	110,0000
1	144261	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200 AMP SAMTEC	SAMTEC	1	CX	CX C/200 AMPOLAS PLASTIC	1	0,3000	60,0000	60,0000
2	2083	EFRINALIN (EPINEFRINA) 1MG/ML C/100 AMP 1ML (G)	BLAUSIEGEL	1	CX	C/100 AMP 1ML	1	2,4000	240,0000	240,0000
3	14101	AMICACINA 500MG (GEN) C/50 AMP 2ML IM/IV	TEUTO	1	CX	CONC FINAL 500 MG C/50	1	3,6000	180,0000	180,0000
4	209131	ARAMIN 10MG/ML C/25 AMP 1ML	CRISTALIA	1	CX	C/25 AMP 1ML VIA IM/IV	1	17,6424	441,0600	441,0600
5	17701	CEFALOTINA 1G (CEFARISTON) C/100 F/A S/DIL	BLAUSIEGEL	1	CX	C/100 F/A S/DIL USO AD P	1	5,0000	500,0000	500,0000
6	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	1	1,0833	130,0000	130,0000
7	137475	MEZP (ESOMEPRAZOL SODICO) 40MG INJ CX C/10 F/A PO LIOF	CRISTALIA	1	CX	CX C/10 F/A PO LIOF INJ.	1	11,0000	110,0000	110,0000
8	14174	AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA) 1G IV CX C/50 F/A S/DILUENTE	BIOCHIMICO	1	CX	CX 50 FR AMPOLA IV	1	4,6000	230,0000	230,0000
9	7209	XYLESTESIN 2% S/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML	CRISTALIA	1	CX	C/ 10 F/A 20ML STERI PAC	1	10,0000	100,0000	100,0000
10	3774	XYLESTESIN 2% C/VASO 10 FR 20ML ST PACK	CRISTALIA	1	CX	C/10 FR 20ML STERILE PAC	1	13,0000	130,0000	130,0000
11	18306	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX 30 B0	HALEXISTAR	1	CX	CX 30 BOLSAS	1	5,6667	170,0000	170,0000
12	80365	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX 15 B0	HALEXISTAR	1	CX	CX 15 B0	1	9,3333	140,0000	140,0000

Total do orçamento: 2.541,0600

Condições de pagamento: A VISTA

Prazo Entrega:

Validade:

28/07/2024

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.

Muito obrigada pela parceria de sempre!

Qualquer dúvida estou à disposição.

Abs,

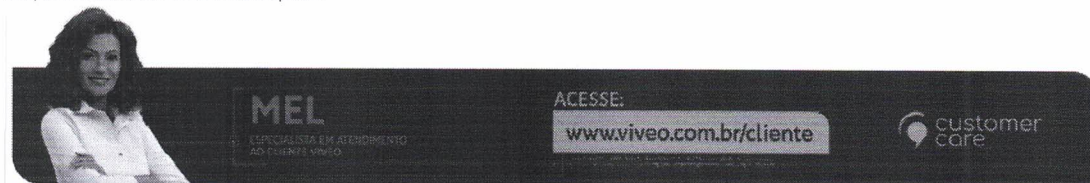
SARAH REZENDE

CONSULTORA INTERNA DE VENDAS
sarah.rezende@mafrasaude.com.br
www.mafrasaude.com.br

Mafra CD e Escritório Ribeirão Preto
Avenida Luiz Maggioni, 2727
Distrito Empresarial Prof. Luiz Roberto Jábali, Ribeirão Preto/SP
CEP: 14072-055

mafra
uma empresa viveo

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



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

Enviado: sexta-feira, 26 de julho de 2024 07:59

Para: Sarah Rezende <sarah.rezende@mafrahospitalar.com.br>

Assunto: Re: PESQUISA DE PREÇO - COMPRA DIRETA

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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 2435732

25 DE JULHO DE 2024

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)3386-1800
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	27855	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	1.000	0,2240	224,00
0002	20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ 1ML	EE-2000	AP	100	1,1833	118,33
0003	37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML (500MG) SOL INJ 2ML	EE-800	AP	50	3,4600	173,00
0004	49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML INJ 1ML	EE-1200	AP	25	16,6256	415,64
0005	53462	ATRACÚRIO 10MG/ML SOL INJ IV 5ML (GEN) CT C/ 25 AP/FRESENIUS VALIDADE 28/02/2025 BESILATO DE ATRACÚRIO 50MG SOL INJ 5ML	CT-25	AP	25	10,0500	251,25
0006	49508	CEFARISTON 1G PÓ INJ CT C/ 100 FA/BLAU CEFALOTINA BASE 1G (equivalente a 1,055mg/1,173mg Cefalotina Sódica) + BICARBONATO DE SÓDIO 30MG PÓ INJ S/ DIL	EE-800	FA	100	4,1330	413,30
0007	53943	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 100 BO/BEKER CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML	CX-100	BO	100	6,7610	676,10
0008	37656	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUTO DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML	EE-960	AP	240	0,9872	236,93
0009	37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTÁLIA VALIDADE 03/07/2025 SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML	EE-800	AP	50	5,2100	260,50
0010	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP/HIPLABOR SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML	EE-2000	AP	100	2,4000	240,00
0011	31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML	EE-288	AP	60	1,5500	93,00
0012	38158	BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPLABOR	CT-100	AP	100	3,1023	310,23

CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML

0013	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	8,0849	323,40
------	-------	---	--------	----	----	--------	--------

CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML

0014	33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	100	1,0800	108,00
------	-------	--	---------	----	-----	--------	--------

METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ 1ML

0015	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	40	12,0963	483,85
------	-------	--	--------	----	----	---------	--------

OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML

0016	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-400	FA	300	4,0000	1.200,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	----------

CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL

0017	49390	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL 250ML/UNIAO QUIMICA	EE-15	FR	2	442,1100	884,22
------	-------	--	-------	----	---	----------	--------

SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML

0018	21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	EE-500	FA	50	4,0896	204,48
------	-------	---	--------	----	----	--------	--------

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	10	9,6400	96,40
------	-------	--	--------	----	----	--------	-------

VALIDADE 01/06/2025

CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA+EPINEFRINA 2% SOL INJ 20ML

0020	56296	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 16 FR/FARMARIN	CX-16	FR	112	5,0519	565,81
------	-------	---	-------	----	-----	--------	--------

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

0021	53885	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/ 10 BO PVC/JP	EE-10	BO	100	6,8323	683,23
------	-------	--	-------	----	-----	--------	--------

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

0023	41209	RINGER SIMPLES 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR	CX-30	BO	60	7,0400	422,40
------	-------	---	-------	----	----	--------	--------

CLORETO DE SÓDIO 8,6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO 0,33MG/ML SOL INJ IV 500ML

0024	53360	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML (GEN) CT C/ 5 FA/TEUTO	EE-360	FA	30	13,3700	401,10
------	-------	--	--------	----	----	---------	--------

PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML

Total Geral: R\$ 8.785,17**** OITO MIL,SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E DEZESSETE 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

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 3389659

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
2	29644 HYFREN 1MG/ML 100 AM POLAS 1ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	104,0956	1,0410	1	104,10	0,00	104,10
6	35396 HYPOFLOX 200MG 14BOL SAS 100ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	14	CX	99,8000	7,1143	3	298,80	0,00	298,80
7	31542 DIPIRONA 1G 100 AMPO LAS 2ML GEN -HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	88,0000	0,8800	2	176,00	0,00	176,00
10	8597 ETILEFRIL 10MG/ML 6 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	6	CX	9,1880	1,5313	10	91,88	0,00	91,88
12	9983 NORMASTIG 0,5MG/ML 5 0 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	53,9407	1,0788	2	107,88	0,00	107,88
13	28947 UNIPRAZOL 40MG 50 FR ASCO AMPOLA+DIL-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	532,5949	10,6519	1	532,59	0,00	532,59
14	15215 OXIMETAZOLINA 0,50MG /ML AD.30ML GEN-EMS	EMS	1	FR	3,9830	3,9830	5	19,92	0,00	19,92
17	26312 VOFLUR SOL.INALA.250 ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	1	FR	419,7296	419,7296	2	839,46	0,00	839,46

TOTAL DE PEÇAS: 26

TOTAIS:

2.170,63

0,00

2.170,63

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28 DD

550,00

29/07/2024 29/07/2024

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 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 3389659

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	8532 AGUA PARA INEJCAO 20 0 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	48,5647	0,2428	5	242,82	0,00	242,82
3	7142 AMICACINA 500MG 50 A MPOLAS 2ML GEN-TEUTO	TEUTO	50	CX	152,2474	3,0449	1	152,25	0,00	152,25
4	25428 ARAMIN 10MG/ML 25 AM POLAS 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	426,4706	17,0588	1	426,47	0,00	426,47
5	14687 CEFALOTINA 1GR 50 FR ASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	50	CX	223,2731	4,4655	2	446,55	0,00	446,55
8	15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	285,9091	5,7182	1	285,91	0,00	285,91
9	4777 DIMORF 10MG/ML 50 AM POLAS 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	191,1058	3,8221	1	191,11	0,00	191,11
11	2593 NEOCAINA 0,5% PESADA 40 AMPOLAS 4ML EST-CRIST	CRISTALIA	40	CX	332,3432	8,3086	1	332,34	0,00	332,34
15	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	79,8000	15,9600	3	239,40	0,00	239,40
16	25976 CEFTRIAXONA 1G 50 FR ASCO AMPOLA IM/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	254,1765	5,0835	6	1.525,06	0,00	1.525,06
18	4810 LIDOCAINA 2% S/V 25 FRASCO AMPOLA 20ML GEN-HIPOLABO	HIPOLABOR	25	CX	114,0000	4,5600	2	228,00	0,00	228,00
19	6734 XYLESTESIN 2% C/VASO 10 ESTOJOS 20ML-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	105,4445	10,5445	1	105,44	0,00	105,44
20	29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	104,0000	5,2000	5	520,00	0,00	520,00
21	29569 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	10	CX	97,5000	9,7500	10	975,00	0,00	975,00
22	29586 SOLUCAO DE RINGER 50 0ML 20FR-ECOFLAC BRAUM		20	CX	136,6330	6,8317	3	409,90	0,00	409,90
23	29584 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 20FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	184,6447	9,2322	2	369,29	0,00	369,29

TOTAL DE PEÇAS: 44

TOTAIS: 6.449,54 0,00 6.449,54

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

550,00

29/07/2024 29/07/2024

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172



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 034/2024

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	LUMAR	UNIÃO QUIMICA	MAFRA CM	ATIVA	SUPERMED	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	1.000	Água para injeção ampola 10 ml	0,26	-	0,30	0,22	0,24	0,22	ATIVA
2.	100	Adrenalina (epinefrina 1mg/ml) ampola de 1 ml	1,50	-	-	1,18	1,04	1,04	SUPERMED
3.	50	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	-	-	3,60	3,46	3,04	3,04	SUPERMED
4.	100	Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	-	-	-	-	-	-	-
5.	25	Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	-	-	17,64	16,62	17,05	16,62	ATIVA
6.	25	Aracurio 10 mg/ml ampola de 5 ml	-	-	-	10,05	-	10,05	ATIVA
7.	100	Cefalotina 1 g frasco ampola	-	-	5,00	4,13	4,46	4,13	ATIVA
8.	40	Ciprofloxacino 200 mg, bolsa de 100 ml	9,99	-	-	6,76	7,11	6,76	ATIVA
9.	200	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	1,10	-	1,08	0,98	0,88	0,88	SUPERMED
10.	50	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	-	2,80	-	5,21	5,71	2,80	U. QUIMICA



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	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	3,30	-	-	2,40	3,82	2,40	2,40	ATIVA
12.	60	Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	-	1,33	2,40	1,55	1,53	1,33	1,33	U. QUIMICA
13.	40	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	3,49	7,50	-	8,08	8,30	3,49	3,49	LUMAR
14.	100	Neostigmina 0,5mg/ml	-	1,00	-	1,08	1,07	1,00	1,00	U. QUIMICA
15.	40	Omeprazol 40 mg frasco-ampola	-	-	-	12,09	10,65	10,65	10,65	SUPERMED
16.	5	Oximetazolina 0,5 mg/ml	7,98	-	-	-	3,98	3,98	3,98	SUPERMED
17.	30	Propofol 10% ampola 20 ml	-	-	22,00	13,37	-	13,37	13,37	ATIVA
18.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	-	-	-	-	15,96	15,96	15,96	SUPERMED
19.	300	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona)	4,85	-	4,60	4,00	5,08	4,00	4,00	ATIVA
20.	2	Sevoflurano 250 ml	-	-	-	442,11	419,72	419,72	419,72	SUPERMED
21.	30	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	5,90	7,00	10,00	4,08	4,56	4,08	4,08	ATIVA
22.	10	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	6,09	-	13,00	9,64	10,54	6,09	6,09	LUMAR



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.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	5,70	-	5,66	5,05	5,20	5,05	ATIVA
24.	100	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	-	-	9,33	6,83	9,75	6,83	ATIVA
25.	60	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)	-	-	-	7,04	6,83	6,83	SUPERMED
26.	40	Solução de Cloreto de cálcio 2H ₂ O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	10,00	-	-	-	9,23	9,23	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
Água para injeção ampola 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Adrenalina (epinefrina 1mg/ml) ampola de 1 ml	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.
Ancoron (amiodarona 50mg/ml) ampola de 3 ml	ITEM DESERTO.
Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Atracurio 10 mg/ml ampola de 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.
Ciprofloxacino 200 mg, bolsa de 100 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.
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 terceiro colocado atende.
Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 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.
Neostigmina 0,5mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 40 mg frasco-ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Oximetazolina 0,5 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
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.
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 1000 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de 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)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 30 de julho de 2024.