

DANFE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 63123 0311 2060 9900 0107 5500 1000 6824 0460 0048 1271

Nº 682404 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 631230001891163 15/03/2023 13:58:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937) CNPJ 11.206.099/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 CNPJ/CPF 51.804.771/0001-72 DATA DA EMISSÃO 15/03/2023

ENDEREÇO AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 BAIRRO/DISTRITO JARDIM TANGARA CEP 15820-000 DATA ENTRADA/SAIDA 15 MAR 2023

MUNICÍPIO PIRANGI FONE/FAX 1733861800 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 105 MAR 2023

FATURA / DUPLICATA 001 12/04/2023 630,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	630,65	VALOR DO ICMS	66,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	630,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	630,65

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 3,21 PESO LÍQUIDO 3,21

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
31049	ATCURIVUM 25MG 5AMP 2,5ML 2C a 8C-CHANDRA LT ACR-01 (5) 10/2023 (Fornecedor: 3447, Lote: ACR-01, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/20-21, Data Val: 31/10/2023)	30049069	200	6108	CX	5	22,5000	112,50	112,50	4,50		4,00	
15333	UNIFENTAL(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 25AMP 10ML-V.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2240918 (6) 09/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2240-918, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049069	500	6108	CX	6	81,8817	491,29	491,29	58,95		12,00	
30761	DEKME. 100MCG/ML 10AMP 2ML -BRAUN LT 2123-411 (5) 05/2023 (Fornecedor: 3048, Lote: 2123411, Qtde: 5 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	700	6108	CX	5	5,3720	26,86	26,86	3,22		12,00	

Convênio 03/2022 Vista Alegre do Alto

32.904 29/03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R40P3V1 R1P1V1 || ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 46,84 Pedido: 650681 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Setor de Cobranca: (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: 0,01 DANFE IMPRESSO EM CONTINGÊNCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGÊNCIA ÀS 2023-03-13T17:58:00-03:00 MOTIVQ: De 13/03/2023 17:50:00 até 14/03/2023 18:00:00

RESERVADO AO FISCO

PERECI

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



237-2

23793.39803 23075.000010 19000.283101 9 93180000063065

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento 12/04/2023

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente 3398/0002831

Data do Documento 15/03/2023	Número do Documento 8682404U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 28/03/2023	Nosso Número 30750000119
Uso do Banco	Carteira 002	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 630,65

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,05

(-) Desconto/Abatimento

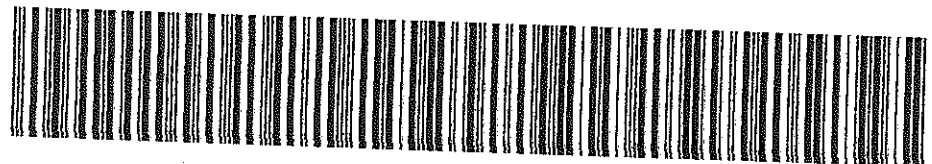
(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado R\$ 630,65

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:58:19
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5
 =====
 BCO BRADESCO S.A.
 =====
 23793398032307500001019000283101993180000063065
 BENEFICIARIO:
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
 NOME FANTASIA:
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
 CNPJ: 11.206.099/0001-07
 BENEFICIARIO FINAL:
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
 CNPJ: 11.206.099/0001-07
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
 CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 32.904
 DATA DE VENCIMENTO 12/04/2023
 DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 630,65
 VALOR COBRADO 630,65

NR. AUTENTICACAO D.560.0E3.68F.91B.5A1

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.	25	Atracurio 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	COPERMED	4,50	112,50
2.	150	Fentanil 50 mcg/ml ampola de 10 ml	UNIÃO QUÍMICA	3,2752	491,29
3.	50	Precedex 100 mcg/ml	BRAUN	0,5371	26,86
				TOTAL:	630,65

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:

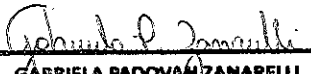
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANNGI/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:	630,65


GABRIELA PADOVAN ZANARELLI
RESPONSÁVEL POR COMPRAS



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

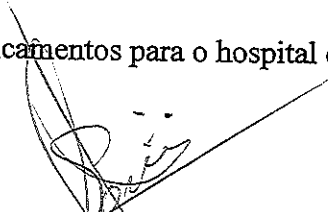


REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO

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

Pirangi 06/03/2023

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



João Gonçalves de Sarro –
Diretor Executivo
OSS Pirangi



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

ORCAMENTO Nº 1946877

09 DE MARÇO DE 2023

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. 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)3386-2404
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

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

Total Geral: R\$ 252,75

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

Observações:

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

Cond.Pagto: 28 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

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

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja
Azeda

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

INCLUIDO POR GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1828494

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

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

TOTAL DE PEÇAS: 24

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

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8**Endereço : Rua Projetada CEP.: 37600000 CNPJ: 11206099000107
Bairro ...: Itaim Cid.: CAMBUI UF: MG Fone.: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1828494

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820000

UF: SP

Bairro: JARDIM TANGARA

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Cidade: PIRANGI

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
3	25384 FASTFEN 50MCG/ML 10A MP 5ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	10	CX	637,9892	63,7989	3	1.913,97	0,00	1.913,97
6	15333 UNIFENTAL 50MCG/ML 2 5AMP 10ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	25	CX	81,8812	3,2752	2	163,76	0,00	163,76
9	4999 NEOCAINA 0,5% ISOBAR IC.40ESTJ 4ML(SP)-CR	CRISTALIA PR	40	CX	362,3203	9,0580	1	362,32	0,00	362,32
TOTAL DE PEÇAS: 6							TOTAIS:	2.440,05	0,00	2.440,05
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE		VALOR FRETE		
A VISTA		550,00	09/03/2023	10/03/2023		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.

MAFRA

1 mensagem

Danieli Luzari Migliatti <danieli.migliatti@mafrahospitalar.com.br>

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

9 de março de 2023 às 13:58

CM Hospitalar S.A.		Orçamentos		Folha 1 de 1								
Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400		Data: 09/03/2023		Contato: DANIELI.MIGLIATTI								
Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516		Orçamento nº 7480780		Tel.: 017 997246651								
Contato: DAIANE / 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	Fat	
1	206031	ROCURON 50MG CX C/ 25 F/A 5ML (G)			1	CX	CX 25R/A USO AD/PED	1	10,5680	264,2000	264,2000	RIB
2	15555	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/ 25AMP 1ML	CRISTALIA		1	CX	C/25 AMP 1ML USO AD PED	2	23,0000	575,0000	1,150,0000	RIB
3	15571	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/10 AMP 5ML	CRISTALIA		1	CX	C/10 AMP.USO PED/AD.VIA	3	76,0000	760,0000	2,280,0000	RIB
4	198940	FASTFEN (A1) 5MCG/ML STERILE PACK C/30 AMP 2ML	CRISTALIA		1	CX	C/30 AMP 2ML STERILE PAC	1	10,0000	300,0000	300,0000	RIB
5	203251	REMIFENTANILA (GEN) (A1) 2MG CX C/5 F/A *	CRISTALIA		1	CX	CX 5 FRASCOS AMPPOLA	1	33,2200	166,1000	166,1000	RIB
6	135822	FENTANEST (A1) 0,0785MG/ML (0,08MG/ML) CX C/25 F/A 10ML	CRISTALIA		1	CX	CX 25 F/A 10ML VIA IM,IV	2	4,8560	121,4000	242,8000	RIB
7	133338	DEX (DEXMEDETOMIDINA) (C1) 100MCG/ML CX 5 FRA 2 ML	CRISTALIA		1	CX	CX 5 FRA 2ML	10	14,5360	72,6800	726,8000	RIB
8	18412	ROPI 10MG/ML C/5 F/A STERILE PACK 20ML S/CONSERV	CRISTALIA		1	CX	C/5 F/A.USO AD.VIA PERID	1	20,3280	101,6400	101,6400	RIB
9	14065	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA STERILE PACK C/40 AMP 4ML *	CRISTALIA		1	CX	CX C/40 AMP STERILE PACK	1	10,3000	412,0000	412,0000	RIB
Condições de pagamento: A COMBINAR								Prazo Entrega:		Total do orçamento: 5.643,5400		
OBSERVAÇÕES: Faturamento mínimo: R\$500,00								Validade: 11/03/2023				
[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
Mafra Hospitalar

Avenida Luiz Maggioni, 2727

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

CEP: 14072-055

 uma empresa **viveo**

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

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



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

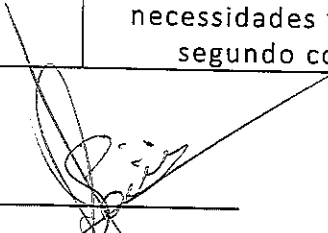
TABELA DE PREÇO

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

JULGAMENTO DE PROPOSTA

APÓS ANÁLISE DAS PROPOSTAS OPTAMOS PELAS EMPRESAS, CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO, POR TEREM O MENOR PREÇO E/OU ATENDEREM AS NECESSIDADES TÉCNICAS DA ÁREA, CONFORME ABAIXO JUSTIFICADO.

ITENS	JUSTIFICATIVA
Atracurio 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocuronio 10 mg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 mg/ml ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de sufentanila 50 mcg/ml ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Citrato de sufentanila 5 mcg/ml ampola de 2 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Cloridrato de remifentanila 2 mg	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Cloridrato de remifentanila 5 mg	ITEM DESERTO
Fentanil 50 mcg/ml ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Precedex 100 mcg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ropivacaína 10 mg/ml frasco-ampola	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Marcaína 0,5% isobárica	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.


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