



**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A**  
 ROD DF 290, SN  
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7  
 SANT A MARIA, CEP: 72578-000  
 BRASIL, DF  
 Fone: 556121043401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001450303  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DANFE**  
 5324 0912 4201 6400 0904 5500 1001 4503 0311 4146 9389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 253240026074346 13/09/2024 13:51:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0774964900260 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010514114

CNPJ 12.420.164/0009-04

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0011)

CNPJ/CPF: 51.804.771/0001-72

DT. EMISS. 13/09/2024

ENDEREGO: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA

CEP: 15820-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: PIRANGI FONE/FAX: 01733861800

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI

BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA

CEP: 15820-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICIPIO: PIRANGI UF: SP FONE/FAX: 01733861800

OBSENTREGA: SÓMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES

FATURA 001 10/10/2024 341,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 341,39

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 341,39

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 341,39

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

CÓDIGO AVTT

PLACA DO VEÍCULO

ENDEREGO RUA OSASCO, 949 GALPAOD

MUNICIPIO CAJUMAR

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

COD. PROD 149575

DESCR PROD HYFOL (C1) 10MG/ ML CX SFA 20ML B RAINFARMA - BRAI N FARMA

NCM/SH 30049095

CST 700

CFOP 6108

UN CX

QUANT. 7.0000

V.UNITARIO 48,770000

VL.R TOTAL 341,39

BC:ICMS 341,39

BC:ICMS ST 0,00

VL.R ICMS 40,97

VL.R ICMS ST %ICMS 12,00%

ALIQ. IPI 0,00%

Q. LOTE 7

PRF024013A

D.VALID. 01/03/2026

D.FABR. 01/04/2024

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1	341,39	341,39	34,14

**Convênio 03/2023**  
**Vista Alegre do Alto**  
 100.702 07/10/2024

RESERVADO AO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Pedido: AAOV20 Rep.: 000249	
Nº da OS 000002184207 (P)	Volumes 1
<b>Total</b>	<b>1</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD:5:94DBB831B0F3C67A412EACA010EC561F  
 OC 039/202  
 Nosso Pedido: AAOV20  
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>



**Identificação do emittente**  
**CM HOSPITALAR S.A.**  
 ROD DF 290, SN  
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7  
 SANTA MARIA CEP:72578-000  
 BRASIL/ADF  
 Fone: 556121043401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1-SAIDA  
 N. 001450303  
 SERIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5324 0912 4201 6400 0904 5500 1001 4503 0311 4146 9389

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010514114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 253240026074346 13/09/2024 13:51:29-03:00

GNPJ  
 12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, fidejussão e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art. 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINON 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 20.48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

DADOS ADICIONAIS



033-7

03399.51774 97900.000148 68872.701013 1 9865000034139

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento

10/10/2024

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0009-04  
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário

0467-4/13003078

Data do Documento

13/09/2024

Nro.Documento

001450303

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

13/09/2024

Nosso Número

14688727

Uso do Banco

Carteira

RCR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

341,39

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%  
COBRAR JUROS DE R\$ 0,68 POR DIA DE ATRASO  
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.  
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI  
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE N.,1901 - JD. TANGARA  
PIRANGI - SP - 15820000

Código Interno: 003516-0001

CNPJ: 51.804.771/0001-72



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



07/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:58:07  
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339951774979000001486887270101319865000034139

BENEFICIARIO:  
CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:  
CM HOSPITALAR S.A.  
CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:  
CM HOSPITALAR S.A.  
CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:  
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI  
CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 100.701  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 341,39  
VALOR COBRADO 341,39

NR. AUTENTICACAO 5.935.9C0.4AC.6F9.C4C

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **CM HOSPITALAR S/A**

Endereço: AV LUIZ MAGGIONI, 2727 BLOCO A – Distrito Emp. Prof. Luiz Roberto Jabali – Ribeirão Preto/SP CEP: 14.072-055

Telefones : 16 2101-9401

Email: guilherme.guidi@mafrahospitalar.com.br

CNPJ/M.F : 12.420.164-0001/57

Inscrição Estadual: 582.557.602.113

ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	250	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	HYPOCAINA	1,24	310,10
2.	100	Midazolam 1 mg/ml ampola 5 ml	TEUTO	2,05	205,40
3.	35	Propofol 10 % ampola 20 ml	BRAIN	9,75	341,39
4.	64	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	FARMARIN	4,80	307,32
				<b>TOTAL:</b>	<b>1.164,21</b>

## DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

DEVERA CONSTAR NA NOTA FISCAL: DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO

## ENDEREÇO PARA ENTREGA:

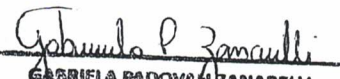
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

OBS: MATERIAL COM VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES.

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO
VALOR DESTA A.F:	1.164,21

  
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
			<b>TOTAL:</b>	<b>9.643,75</b>

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) **Contato:** JOAO  
**Fantasia:** ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN **Cep:** 15820-000  
**Endereço:** AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 **Telefone:** (17)3386-1800  
**Cidade:** PIRANGI **Uf:** SP  
**Bairro:** JARDIM TANGARA **E-mail:** [compras.hbjp@gmail.com](mailto:compras.hbjp@gmail.com)  
**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72 **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**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -

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>

5 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 Orçamento nº 9465111

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516  
 Contato: DAIANE / Gabriela Tel.: 017 997246651  
 Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - 15820000 - Pirangi - SP Fax: \_\_\_\_\_

**Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)**

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	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	147976	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	1576	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	9203125	MIDAZOLAM (B1) 1MG/ML CX 5AMP 5ML TEUTO	TEUTO	1	CX	CX 5 AMP 5 ML USO IV	20	2,0540	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	LUFTAL GÓTAS 75MG/ML FR 15ML	RECKITT BENC	1	CX	FRASCO 15ML	100	6,4900	6,4900	649,0000
15	2632	ONDANSETRONA 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	91267	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	GLUCOFISIOLOGICO 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 Prazo Entrega: \_\_\_\_\_ Total do orçamento: 15.225,9700

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_ 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]

**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

logo

INCLUIDO POR MARTA MARQUES

VENDA Nº 3448488

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI  
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE  
Bairro: JARDIM TANGARA  
Cidade: PIRANGI

Código: 3937  
CEP: 15820000 UF: SP  
Fone: (17)3386-1800 Fax:  
Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	29574 AGUA PARA INEJCAO 10 00ML 10 FRASCOS-ECOFLAC BRAU	B.BRAUN SPGV	10	CX	83.3000	8.3300	2	166,60	0,00	166,60
2	10209 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 EVIM-ABL	ABL	50	CX	213,3088	4,2682	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	HIPOLABOR	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 OTAS 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% CVASO 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-ECOFLAC	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-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	20	CX	105,4000	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	144,5064	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 VALIDADE PROPOSTA  
05/09/2024 04/09/2024

PEDIDO

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

TOTAIS:

7.450,34 0,00 7.450,34

FRETE VALOR FRETE  
CIF 0,00

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  
 Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE  
 Bairro: JARDIM TANGARA  
 Cidade: PIRANGI

Código: 3937  
 CEP: 15820000 UF: SP  
 Fone: (17)3386-1800 Fax:  
 Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
2	10203 DIPIRONA 1GR 100 AMP OLAS 2ML GEN-HIPOLABOR	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  
 Número: 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	Levofloxacino 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



COMERCIAL  
HOSPITALAR LTDA.

Dimebrás Comercial Hospitalar Ltda.  
Rua Paulo de Frontim, 25 – Vila Virgínia  
Fone (16): 3519-3170 / Fax: 3519-3173  
CEP: 14030-430 – Ribeirão Preto – SP.  
dimebras@dimebrashospitalar.com.br

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

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.060,00</b>
--------------	---------------------

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	Aceticisteína 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	Levofloxacino 5 mg/ml bolsa de 100 ml	10,03	9,6805	-	8,54	9,60	8,54	SUPERMED
13.	40	Marcaína pisada (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 (cloi. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	1,1906	1,42	1,24	1,16	1,76	1,16	1,16	SUPERMED
25.	20	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	8,97	-	14,20	4,34	5,46	4,34	4,34	SUPERMED
26.	20	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina) ampola de 20 ml	9,82	4,95	-	11,50	8,20	11,50	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	4,68	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	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	8,5682	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	5,84	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	9,03	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	
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	
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	
Simeticona 75 mg/ml frasco 15 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.