

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITA, 290  
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**N°. 000.082.580**  
**Série 001**  
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0825 8010 1879 5455**

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221820472163 - 27/12/2022 12:10:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

**ESTINATÁRIO / REMETENTE**

OME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI** CNPJ / CPF: **51.804.771/0001-72** DATA DA EMISSÃO: **27/12/2022**

NDEREÇO: **AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM TANGARA** CEP: **15820-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

UNICÍPIO: **PIRANGI** UF: **SP** FONE / FAX: **1733861800** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**ATUREZA / DUPLICATA**

um. **001**  
 enc. **29/12/2022**  
 alor **R\$ 13.439,95**

**CONVENIO N° 02/2021**  
**VISTA ALEGRE DO ALTO**

**ÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>12.056,62</b>	<b>1.730,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.439,95</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.439,95</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

OME / RAZÃO SOCIAL: **VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

NDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GPI1B KM 2.2-SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **19** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **146,550** PESO LÍQUIDO: **146,55**

**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27837	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX O+ Lote: 2232472 Qt: 1000 Fab: 24/10/22 Val: 22/10/24 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	520	5102	AP	1.000	0,3500	350,00	204,17	27,15			13,30	
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML/TEUTO G+ Lote: 9070130 Qt: 100 Fab: 11/07/22 Val: 11/07/24	30049099	000	5102	AP	100	4,8900	489,00	489,00	58,68			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 22111200 Qt: 300 Fab: 11/11/22 Val: 11/11/24 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	300	3,1820	954,60	954,60	114,55			12,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ Lote: 2659167 Qt: 240 Fab: 12/03/22 Val: 12/03/24	30049062	000	5102	AP	240	1,5300	367,20	367,20	44,06			12,00	
53883	CIPROFLOXACINO 200MG (2MG/ML) SOL INJ 100ML (GEN) CX C/ 14/EUROFARMA G+ Lote: 819473 Qt: 70 Fab: 27/10/22 Val: 27/10/24	30049069	000	5102	BO	70	14,5644	1.019,51	1.019,51	122,34			12,00	
21040	CORTISONAL 100MG PO INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 9.14 Lote: 2245442 Qt: 200 Fab: 20/10/22 Val: 31/10/24 FCI:E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926	30043290	500	5102	FA	200	3,8950	779,00	779,00	140,22			18,00	
42530	DIPIRONA SODICA 500MG (GEN) CT C/ 240 CP/EMS G- PMC: 0.66 Lote: 3B2020 Qt: 240 Fab: 15/09/22 Val: 15/09/24 FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	500	5102	CP	240	0,1366	32,78	32,78	3,93			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PMC: 10.35 Lote: 12282349 Qt: 200 Fab: 09/05/22 Val: 09/04/24	30045090	200	5102	AP	200	7,5000	1.500,00	1.500,00	270,00			18,00	
49284	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV SML CT C/ 5 AP/BLAU S+ Lote: 22051494 Qt: 45 Fab: 13/05/22 Val: 13/05/24	30049099	000	5102	AP	45	11,4320	514,44	514,44	92,60			18,00	

**ADOS ADICIONAIS**

**IFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

if. Contribuinte:  
 endedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1879545  
 ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 IX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

if. fisco:  
 alor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.857,31 Estadual: R\$ 1.668,99 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

**RESERVADO AO FISCO**

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº. **000.082.580**  
Série **001**  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0825 8010 1879 5455**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135221820472163 - 27/12/2022 12:10:09**

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**04.274.988/0001-38****ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53856	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 100 BO/EUROFARMA O+ Lote: 812630 Qt: 500 Fab: 20/09/22 Val: 20/09/24	30049099	020	5102	BO	500	5,1000	2.550,00	1.487,50	197,84			13,30	
43137	HYTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ Lote: 22080796 Qt: 100 Fab: 05/09/22 Val: 31/08/24	30032061	000	5102	AP	100	1,4700	147,00	147,00	26,46			18,00	
46723	MEROPENEM 1G PO INJ CT C/ 25 FA (GEN)/BIOCHIMICO G+ PMC: 294.20 Lote: 009554 Qt: 100 Fab: 30/06/22 Val: 31/05/24 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100	19,3120	1.931,20	1.931,20	231,74			12,00	
48194	MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO/B1 G+ Lote: 7547083 Qt: 100 Fab: 24/09/21 Val: 24/09/24	30049069	000	5102	AP	100	2,1900	219,00	219,00	26,28			12,00	
20739	PAMERGAN 25MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA S- Lote: 22050108 Qt: 50 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/24 FCI:51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72	30049075	500	5102	AP	50	3,0576	152,88	152,88	27,52			18,00	
52102	RINGER SIMPLES 500ML CX C/ 30 FR/FRESENIUS S+ Lote: 74RI3726 Qt: 60 Fab: 05/09/22 Val: 05/08/24 FCI:B34DAE38-BBCF-4E1C-8BEF-79AD532FEA3B	30049099	520	5102	FR	60	7,0000	420,00	245,00	32,59			13,30	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069474 Qt: 240 Fab: 08/09/22 Val: 08/09/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	240	3,3000	792,00	792,00	95,04			12,00	
36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTERIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTALIA S+ Lote: 22100408 Qt: 40 Fab: 01/10/22 Val: 01/04/24 Lote: 21120276 Qt: 10 Fab: 01/12/21 Val: 01/06/23 FCI:8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520	30049043	500	5102	FA	50	13,7408	687,04	687,04	123,67			18,00	
20646	XYLESTESIN PESADA 5% SOL INJ EST 2ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA R+ Lote: 22050103 Qt: 50 Fab: 01/05/22 Val: 01/11/23 Lote: 22010319 Qt: 50 Fab: 03/01/22 Val: 03/07/23	30049043	000	5102	AP	100	5,3430	534,30	534,30	96,17			18,00	

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:58:07  
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEPIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.301-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2022  
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500  
VALOR TOTAL 13.439,95  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.013.301  
=====

NR.AUTENTICACAO D.475.6F7.6CC.BC6.D38

### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: Rua Humuitá, 290 – Santa Cruz do José Jacques – CEP: 14.020-068 Ribeirão Preto - SP

Telefones: 16 3993-9100

Email: leticia@ativahosp.com.br

CNPJ/M.F : 04.274.988/0001-38

Inscrição Estadual: 582.596.876.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	1.000	Água para injeção ampola 10 ml	<b>EQUIPLEX</b>	0,35	350,00
2.	100	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	<b>TEUTO</b>	4,89	489,00
3.	240	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	<b>TEUTO</b>	1,53	367,20
4.	70	Ciprofloxacino solução injetável	<b>EUROFARMA</b>	14,56	1.019,50
5.	200	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	<b>TAKEDA</b>	7,50	1.500,00
6.	50	Fenergan (prometazina 50mg/2ml)	<b>CRISTALIA</b>	3,05	152,88
7.	100	Garamicina (gentamicina 80mg)	<b>HYPOFARMA</b>	1,47	147,00
8.	100	Meropenem 1 g pó para solução injetável	<b>BIOCHIMICO</b>	19,31	1.931,20
9.	100	Midazolam 5mg ampola de 5 ml	<b>TEUTO</b>	2,19	219,00
10.	45	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	<b>BLAU</b>	11,43	514,44
11.	300	Rocefin EV 1 g	<b>BLAU</b>	3,18	954,60
12.	200	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	<b>UNIÃO QUIMICA</b>	3,89	779,00
13.	240	Tramal 100 mg	<b>TEUTO</b>	3,30	792,00
14.	100	Xylocaina pesada (lidocaina 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	<b>CRISTALIA</b>	5,34	534,30
15.	50	Xylocaina com vaso (lidocaina 20mg/ml + epinefrina 0,005mg/ml) ampola de 20 ml	<b>CRISTALIA</b>	13,74	687,04
16.	240	Dipirona 500 mg	<b>EMS</b>	0,13	32,78
17.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	<b>EUROFARMA</b>	5,10	2.550,00

18.	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)	FRESENIUS	7,00	420,00
				<b>TOTAL:</b>	<b>13.439,95</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 – PIRANNGI/SP**

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

<b>PRAZO ENTREGA</b>	<b>IMEDIATO</b>
<b>FRETE</b>	<b>CIF P/ PIRANGI/SP</b>
<b>PAGAMENTO</b>	<b>A VISTA</b>
<b>VALOR DESTA A.F:</b>	<b>13.439,95</b>

  
**GABRIELA PADOVAN ZARELLI**  
**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 MEDICAMENTOS

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	1.000	Água para injeção ampola 10 ml	0,50	500,00
2.	100	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	15,00	1.500,00
3.	100	Aminofilina (24mg/ml) ampola de 10 ml	21,00	2.100,00
4.	50	Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	9,00	450,00
5.	100	Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 ml	7,50	750,00
6.	200	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	3,50	700,00
7.	100	Buscopam simples (escopolamina 20mg/ml) ampola de 1 ml	2,00	200,00
8.	240	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	3,90	936,00
9.	70	Ciprofloxacino solução injetável	25,00	1.750,00
10.	200	Clindamicina (600mg/4ml)	5,00	1.000,00
11.	200	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	9,00	1.800,00
12.	24	Dexa citoneurin	10,50	252,00
13.	100	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	6,50	650,00
14.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	10,00	500,00
15.	400	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	2,80	1.120,00
16.	50	Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	8,00	400,00
17.	200	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	20,00	4.000,00
18.	50	Dramin B6 IM ampola de 1 ml	9,00	450,00
19.	60	Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	2,90	174,00
20.	50	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	5,00	250,00
21.	50	Fenergan (prometazina 50mg/2ml)	5,70	285,00
22.	100	Garamicina (gentamicina 80mg)	4,80	480,00
23.	200	Glicose 25% ampola 10 ml	1,00	200,00
24.	200	Glicose 50% ampola de 10 ml	1,00	200,00
25.	50	Kanakion (fitomenadiona 10mg/ml) ampola de 1ml	3,00	150,00
26.	200	KCL (cloreto de potássio 19,1%) ampola de 10 ml	1,00	200,00
27.	200	Keflin (cefalotina 1g)	4,50	900,00
28.	200	Lasix (furosemida 10mg/ml) ampola 2 ml	3,90	780,00
29.	60	Levofloxacino solução injetável 5mg/ml	25,90	1.554,00
30.	80	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	9,50	760,00
31.	2	Matergan	250,00	500,00
32.	100	Meropenem 1 g pó para solução injetável	25,00	2.500,00
33.	50	Metronidazol solução injetável	10,00	500,00
34.	100	Midazolam 5mg ampola de 5 ml	4,50	450,00



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

35.	45	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	20,00	900,00
36.	100	Omeprazol 40mg	16,00	1.600,00
37.	200	Orastina (ocitocina sódica 500mg)	5,90	1.180,00
38.	50	Piperacilina + tazobactam 4g + 500 mg	25,00	1.250,00
39.	100	Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	3,50	350,00
40.	600	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	5,90	3.540,00
41.	50	Profenid IM (cetoprofeno 50mg/ml) ampola de 2ml	3,00	150,00
42.	300	Rocefin EV 1 g	4,50	1.350,00
43.	20	Rocefin IM (ceftriaxona 1g)	15,00	300,00
44.	20	Rocefin IM (ceftriaxona 500mg)	15,00	300,00
45.	200	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	6,90	1.380,00
46.	200	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	6,90	1.380,00
47.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	8,50	212,50
48.	200	Tramal 100 mg	5,00	1.000,00
49.	30	Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)	5,00	150,00
50.	200	Vitamina C (ácido ascórbico 100mg/ml) ampola de 5ml	8,00	1.600,00
51.	200	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	3,50	700,00
52.	100	Xylocaina pesada (lidocaína 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	5,50	550,00
53.	50	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina 0,005mg/ml) ampola de 20 ml	15,00	750,00
54.	50	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	10,00	500,00
55.	1	Sevoflurano 250 ml	550,00	550,00
56.	50	Neostigmina 0,5mg/ml	16,00	800,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>49.433,50</b>

COMPRIMIDOS

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
57.	100	Astro (azitromicina 500mg)	1,50	150,00
58.	100	Buscopam composto	1,50	150,00
59.	300	Dipirona 500 mg	0,50	150,00
60.	100	Dulcolax	1,00	100,00
61.	50	Enterogermina	5,00	250,00
62.	90	Fluimucil 200mg	3,50	315,00
63.	128	Fluimucil 600mg	4,50	576,00
64.	100	Lisador	3,00	300,00
65.	100	Permanganato de potássio	1,00	100,00
66.	100	Prednisona 20 MG	1,50	150,00
67.	240	Profenid 50 MG	0,20	48,00
68.	50	Vonau Flesh 4 mg	3,90	195,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>2.484,00</b>



**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

**SOLUÇÕES**

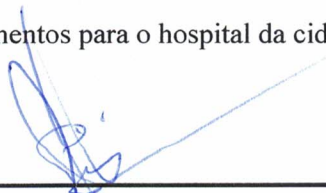
ITEM	QNT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
69.	20	Atrovent	25,00	500,00
70.	20	Berotec	25,00	500,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>1.000,00</b>

**SOROS**

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL
1.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	6,00	3.000,00
2.	100	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	8,50	850,00
3.	35	Solução de Glicose 10%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	7,80	273,00
4.	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)	9,00	540,00
5.	60	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)	9,00	540,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>5.203,00</b>

Pirangi 15/12/2022

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

  
\_\_\_\_\_  
**João Gonçalves de Sarro –**  
**Diretor Executivo**  
**OSS Pirangi**

**PR****PRÓ-REMÉDIOS**DISTRIBUIDORA DE FARMACUTICOS  
FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA.**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. LTDA.**

MATRIZ: Rua São Paulo, n.º 39 – Bairro Medeiros – CEP: 75900-036 – Rio Verde – GO

FONES: (64) 4141-2522 / 4141-2441 – FONE/FAX: (64) 36207204

EMAIL: pro-remedios@ibest.com.br

FILIAL: Quadra A/C 106, S/N, Lt 01, Cj B, Lj 01 E 02 – Bairro Santa Maria – CEP: 72506-100

EMAIL: proremediosdf@gmail.com

MODALIDADE: ORÇAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI - SP

ATT: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

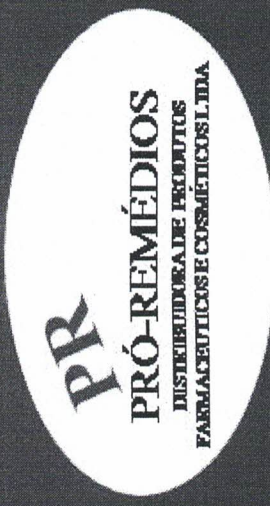
ITEM	QTD	UND	ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1.000	AMP	Agua para injeção ampola 10 ml	ISOFARMA	R\$ 0,40	R\$ 400,00
2	100	AMP	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	TEUTO	R\$ 9,50	R\$ 950,00
3	100	AMP	Aminofilina (24mg/ml) ampola de 10 ml	FARMACE	R\$ 14,70	R\$ 1.470,00
4	50	AMP	Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	CRISTALIA	R\$ 6,50	R\$ 325,00
5	100	AMP	Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 ml	FARMACE	R\$ 4,35	R\$ 435,00
6	300	AMP	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	HIPOLABOR	R\$ 2,60	R\$ 780,00
7	100	AMP	Buscopam simples (escopolamina 20mg/ml) ampola de 1 ml	HIPOLABOR	R\$ 1,25	R\$ 125,00
8	300	AMP	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	HYPOFARMA	R\$ 1,80	R\$ 540,00
9	100	BLS	Ciprofloxacino solução injetável	HALEXISTAR	R\$ 47,00	R\$ 4.700,00
10	300	AMP	Clindamicina (600mg/4ml)	HIPOLABOR	R\$ 4,50	R\$ 1.350,00
11	400	AMP	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	HYPOFARMA	R\$ 4,99	R\$ 1.996,00
12	30	AMP	Dexa citoneurin	P&G	R\$ 13,81	R\$ 414,30
13	100	AMP	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	CRISTALIA	R\$ 6,12	R\$ 612,00
14	50	AMP	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	CRISTALIA	R\$ 4,44	R\$ 222,00
15	1200	AMP	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	HIPOLABOR	R\$ 2,75	R\$ 3.300,00



**PR****PRÓ-REMÉDIOS**DISTRIBUIDORA DE REMÉDIOS  
FARMACEUTICOS E COSMÉTICOS LTDA**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. LTDA.**

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

		Diprospan (dipropionato de			
16	48	AMP	betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	EUROFARMA	R\$ 5,80 R\$ 278,40
17	400	AMP	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	TAKEDA	R\$ 17,00 R\$ 6.800,00
18	50	AMP	Dramin B6 IM ampola de 1 ml	UNIAO QUIMICA	R\$ 8,62 R\$ 431,00
19	50	AMP	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,85 R\$ 92,50
20	50	AMP	Fenergan (prometazina 50mg/2ml)	HIPOLABOR	R\$ 3,24 R\$ 162,00
21	100	AMP	Garamicina (gentamicina 80mg)	FRESENIUS	R\$ 1,86 R\$ 186,00
22	200	AMP	Glicose 25% ampola 10 ml	ISOFARMA	R\$ 0,70 R\$ 140,00
23	200	AMP	Kanakion (fitomenadiona 10mg/ml) ampola de 1ml	CRISTALIA	R\$ 2,40 R\$ 480,00
24	500	AMP	Keflin (cefalotina 1g)	BLAU	R\$ 4,12 R\$ 2.060,00
25	200	AMP	Lasix (furosemda 10mg/ml) ampola 2 ml	SANTISA	R\$ 2,34 R\$ 468,00
26	100	AMP	Meropenem 1 g pó para solução injetável	BIOCHIMICO	R\$ 20,75 R\$ 2.075,00
27	100	AMP	Metronidazol solução injetável	JP	R\$ 9,80 R\$ 980,00
28	50	AMP	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	BLAU	R\$ 13,31 R\$ 665,50
29	160	AMP	Omeprazol 40mg	BLAU	R\$ 10,25 R\$ 1.640,00
30	200	AMP	Orastina (ocitocina sódica 500mg)	BLAU	R\$ 3,73 R\$ 746,00
31	100	AMP	Piperacilina + tazobactam 4g + 500 mg	MYLAN	R\$ 22,00 R\$ 2.200,00
32	100	AMP	Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	WASSER	R\$ 3,00 R\$ 300,00
33	50	AMP	Profenid IM (cetoprofeno 50mg/ml) ampola de 2ml	HIPOLABOR	R\$ 2,75 R\$ 137,50
34	500	AMP	Rocefin EV 1 g	BLAU	R\$ 4,08 R\$ 2.040,00
35	400	AMP	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	BLAU	R\$ 5,00 R\$ 2.000,00
36	300	AMP	Tramal 100 mg	HIPOLABOR	R\$ 5,25 R\$ 1.575,00



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

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

	000	AMP	Viramibia C. ácido ascórbico 100mg/ml ampola de 5ml	SANTISA	R\$	R\$	1.598,00
37							
38	500	AMP	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	CRISTALIA	R\$	3,06	R\$ 1.530,00
39	1	AMP	Sevoflurano 250 ml	CRISTALIA	R\$	526,50	R\$ 526,50
40	50	AMP	neostigmine inj	UNIAO QUIMICA	R\$	15,00	R\$ 775,00
				<b>TOTAL</b>	R\$		R\$ 47.905,70

RIO VERDE DE 26 DE DEZEMBRO DE 2022.

VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS ENTREGA : APÓS A EMISSÃO DE NOTA DE 5 A 10 DIAS

CNPJ: 05.159.591/0001-68  
 BANCO DO BRASIL: AG:3282-4  
 CONTA CORRENTE: 6000-3

d) Declaro, que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

**05.159.591/0001-68**  
 PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS E COSMÉTICOS LTDA  
 Rua São Paulo, nº 39 - Bairro Medeiros - CEP: 75900-036  
 RIO VERDE GO

# Dinâmica<sup>®</sup>

A Serviço da sua Saúde

CNPJ: 00.733.472/0001-53 INSC. EST.: 260.067.168.111

RUA MUNICIPAL, Nº574 - HIGIENOPOLIS- CEP: 15804-025 - CATANDUVA/SP

E-MAIL: comercial@dinamicamercantil.com.br - TEL: (17) 3521-7373 - (17) 99717-1688 - (17) 99794-7888

## COMUNICADO IMPORTANTE !!! ⚠

Antes da confirmação do seu pedido, verificar se os itens, quantidades, prazo de pagamento e endereço de entrega estão corretos.

ESTOQUE E VALORES ESTÃO SUJEITOS A ALTERAÇÃO A QUALQUER MOMENTO!

O Pedido será liberado para faturamento após confirmação por e-mail ou telefone.

A Dinâmica agradece pela atenção.

CATANDUVA/SP, 20 DE DEZEMBRO DE 2022

HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI

IT	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Agua para injeção ampola 10 ml	1.000	AMP	R\$ 0,63	R\$ 630,00
2	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	100	AMP	R\$ 14,95	R\$ 1.495,00
3	Aminofilina (24mg/ml) ampola de 10 ml	100	AMP	R\$ 19,90	R\$ 1.990,00
4	Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	50	AMP	R\$ 8,40	R\$ 420,00
5	Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 ml	100	AMP	R\$ 6,44	R\$ 644,00
6	Buscopam composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	300	UN	R\$ 5,39	R\$ 1.617,00
7	Buscopam simples (escopolamina 20mg/ml) ampola de 1 ml	100	AMP	R\$ 5,99	R\$ 599,00
8	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	300	AMP	R\$ 3,23	R\$ 969,00
9	Ciprofloxacino solução injetável	100	UN	R\$ 24,75	R\$ 2.475,00
10	Clindamicina (600mg/4ml)	300	UN	R\$ 7,55	R\$ 2.265,00
11	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	400	AMP	R\$ 8,90	R\$ 3.560,00
12	DEXA CITONEURIN NFF SOLUCAO INJETAVE	30	UN	R\$ 18,90	R\$ 567,00
13	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	100	AMP	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	50	AMP	R\$ 9,53	R\$ 476,50
15	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	1200	AMP	R\$ 3,52	R\$ 4.224,00
16	Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	48	AMP	R\$ 0,00	R\$ 0,00
17	Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	400	AMP	R\$ 19,50	R\$ 7.800,00
18	Dramin B6 IM ampola de 1 ml	50	AMP	R\$ 7,98	R\$ 399,00
19	Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	60	AMP	R\$ 2,52	R\$ 151,20
20	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	50	AMP	R\$ 4,10	R\$ 205,00
21	Fenergan (prometazina 50mg/2ml) PAMERGAN CRISTALIA	50	UN	R\$ 5,82	R\$ 291,00
22	Garamicina (gentamicina 80mg) SANTISA	100	UN	R\$ 4,47	R\$ 447,00
23	Glicose 25% ampola 10 ml	200	AMP	R\$ 1,03	R\$ 206,00
24	Glicose 50% ampola de 10 ml	200	AMP	R\$ 1,20	R\$ 240,00
25	Kanakion (fitomenadiona 10mg/ml) ampola de 1ml (CONSULTAR ANTES DE EMPENHAR)	200	AMP	R\$ 9,98	R\$ 1.996,00
26	KCL (cloreto de potássio 19,1%) ampola de 10 ml	200	AMP	R\$ 0,99	R\$ 198,00
27	Keflin (cefalotina 1g)BLAU	500	UN	R\$ 7,10	R\$ 3.550,00
28	Lasix (furosemdia 10mg/ml) ampola 2 ml	200	AMP	R\$ 3,75	R\$ 750,00
29	Levofloxacino solução injetável 5mg/ml (CONSULTAR ANTES DE EMPENHAR)	100	UN	R\$ 25,40	R\$ 2.540,00
30	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	80	AMP	R\$ 12,00	R\$ 960,00
31	Matergan	5	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
32	Meropenem 1 g pó para solução injetável	100	UN	R\$ 30,90	R\$ 3.090,00
33	Metronidazol solução injetável	100	UN	R\$ 15,60	R\$ 1.560,00
34	Midazolam 5mg ampola de 5 ml	100	AMP	R\$ 0,00	R\$ 0,00
35	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	50	AMP	R\$ 23,98	R\$ 1.199,00
36	Omeprazol 40mg	160	UN	R\$ 15,60	R\$ 2.496,00
37	Orastina (ocitocina sódica 500mg) REFRIGERADO	200	UN	R\$ 10,50	R\$ 2.100,00
38	Piperacilina + tazobactam 4g + 500 mg	100	UN	R\$ 29,90	R\$ 2.990,00
39	Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	100	AMP	R\$ 4,50	R\$ 450,00
40	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	600	UN	R\$ 5,60	R\$ 3.360,00
41	Profenid IM (cetoprofeno 50mg/ml) ampola de 2ml	50	AMP	R\$ 2,10	R\$ 105,00
42	Rocefin EV 1 g (ceftriaxona 1g)	500	UN	R\$ 14,60	R\$ 7.300,00
43	Rocefin IM (ceftriaxona 1g)	20	UN	R\$ 14,55	R\$ 291,00
44	Rocefin IM (ceftriaxona 500mg)	20	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
45	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	400	UN	R\$ 8,90	R\$ 3.560,00
46	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	400	UN	R\$ 14,90	R\$ 5.960,00
47	Tracur 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	25	AMP	R\$ 0,00	R\$ 0,00
48	Tramal 100 mg	300	UN	R\$ 8,02	R\$ 2.406,00
49	Transamin (ácido tranexamico 50mg/ml)	30	AMP	R\$ 0,00	R\$ 0,00
50	Vitamina C (ácido ascórbico 100mg/ml) ampola de 5ml	600	AMP	R\$ 7,90	R\$ 4.740,00
51	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml generico	500	AMP	R\$ 4,65	R\$ 2.325,00
52	Xylocaina pesada (lidocaína 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	100	AMP	R\$ 0,00	R\$ 0,00

53	Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina 0,005mg/ml) ampola de 20 ml	50	AMP	R\$ 16,40	R\$ 820,00
54	Xylocaina sem vaso (lidocaína 20mg/ml) ampola de 20 ml	20	AMP	R\$ 20,99	R\$ 419,80
55	Astro (azitromicina 500mg)	100	UN	R\$ 1,25	R\$ 125,00
56	Buscopam composto	100	COMP	R\$ 1,20	R\$ 120,00
57	Dipirona 500 mg	300	COMP	R\$ 0,24	R\$ 72,00
58	Dulcolax	100	COMP	R\$ 0,95	R\$ 95,00
59	Enterogermina 5ML	50	UN	R\$ 4,59	R\$ 229,50
60	Fluimucil 200mg	90	COMP	R\$ 3,62	R\$ 325,80
61	Fluimucil 600mg	128	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
62	Lisador	100	COMP	R\$ 2,90	R\$ 290,00
63	Permanganato de potássio	100	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
64	Prednisona 20 MG	100	COMP	R\$ 1,05	R\$ 105,00
65	Profenid 50 MG	240	COMP	R\$ 2,72	R\$ 652,80
66	Vonau Flesh 4 mg	50	COMP	R\$ 3,83	R\$ 191,50
67	Atrovent SOLUCAO PARA INALACAO 20ML	20	UN	R\$ 30,40	R\$ 608,00
68	Berotec	20	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
69	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	500	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
70	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLÓGICO)	100	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
71	Solução de Glicose 10%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	35	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
72	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)	60	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
73	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)	60	UN	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				<b>Total:</b>	<b>R\$ 89.651,10</b>

Validade da Proposta: 7 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: A COMBINAR
ENTREGA: A COMBINAR
PEDIDO MÍNIMO PARA VENDA: R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
FRETE:

  
**DINAMICA MERCANTIL LTDA**  
**SEBASTIÃO HENRIQUE FOGARI** Sócio Proprietário  
**SÓCIO PROPRIETÁRIO**  
 RG: 15.624.720-SSP-CPF: 053.825.398-39

00.733.472/0001-53

DINÂMICA MERCANTIL LTDA

RUA MUNICIPAL, 574  
 HIGIENÓPOLIS - CEP 15804-026  
 CATANDUVA - SP

DINÂMICA MERCANTIL LTDA

**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 1699527

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	29519 AGUA P.INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	75,0944	0,3755	5	375,47	0,00	375,47
4	27425 HYCLIN 600MG 50AMP 4 ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	183,2367	3,6647	6	1.099,42	0,00	1.099,42
10	8597 ETILEFRIL 10MG/ML 6A MP 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	6	CX	8,1972	1,3662	10	81,97	0,00	81,97
12	11087 HYTAMICINA 80MG 100A MP 2ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	163,8379	1,6384	1	163,84	0,00	163,84
14	11286 ESKAVIT 10MG/ML 50AM P 1ML IM-HIPLABOR	HIPLABOR	50	CX	102,2062	2,0441	4	408,82	0,00	408,82
15	7483 CEFARISTON 1G 100FAM -BLAU	BLAU	100	CX	361,0211	3,6102	5	1.805,11	0,00	1.805,11
17	2593 NEOCAINA 0,5% PESADA 40AMP 4ML EST-CRIST	CRISTALIA PR	40	CX	323,1939	8,0798	2	646,39	0,00	646,39
18	13943 MEROPENEM 1G 10FAM G EN-ABL	ABL	10	CX	196,8654	19,6865	10	1.968,65	0,00	1.968,65
21	30706 SUCROFER IV 5FAM 5ML -U.QUIMICA	U.QUIMICA	5	CX	58,0000	11,6000	10	580,00	0,00	580,00
22	28947 UNIPRAZOL 40MG 50FAM +DIL-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	506,9898	10,1398	4	2.027,96	0,00	2.027,96
23	32244 PIPERAZAM 4,5G 25FAM -BLAU	BLAU	25	CX	426,0610	17,0424	4	1.704,24	0,00	1.704,24
25	10405 ARTRINID IV 100MG 50 FAM-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	223,1248	4,4625	12	2.677,50	0,00	2.677,50
29	8067 CORTISONAL 100MG 50F AM-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	310,5007	6,2100	8	2.484,01	0,00	2.484,01
30	8068 CORTISONAL 500MG 50F AM-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	310,7569	6,2151	8	2.486,06	0,00	2.486,06
31	31049 ATCURIUM 25MG 5AMP 2 ,5ML 2C a 8C-CHANDRA	COPERMED	5	CX	26,9800	5,3960	5	134,90	0,00	134,90
38	31524 DIPIRONA 500MG 200CP GEN-PRATI DONA	PRATI DONADUZZI	200	CX	37,3502	0,1868	2	74,70	0,00	74,70
41	11828 CETOPROFENO 50MG 24C AP GEN-EMS	EMS	24	CX	4,0315	0,1680	10	40,32	0,00	40,32
43	29580 SOL.DE GLICOSE 5% 25 OML 30FR-ECOFAC BRA	B.BRAUN SPGV	30	CX	197,0000	6,5667	1	197,00	0,00	197,00

TOTAL DE PEÇAS: 107

TOTAIS: 18.956,35 0,00 18.956,35

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

A VISTA

550,00

21/12/2022

22/12/2022

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.

**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 1699527

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	10208 HIOSCINA+DIPIRONA 10 0AMP 5ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	268,4966	2,6850	3	805,49	0,00	805,49
3	30541 ESCOPOLAMINA 20MG 10 0AMP 1ML GEN-HYPOFA	HYPOFARMA	100	CX	117,8031	1,1780	1	117,80	0,00	117,80
5	24416 DEXADOR IM 3AMP 3ML( A+B)-ARESE	ARESE	3	CX	21,6000	7,2000	10	216,00	0,00	216,00
6	15857 DIMORF 0,2MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA EP	50	CX	291,2699	5,8254	2	582,54	0,00	582,54
7	4777 DIMORF 10MG/ML 50AMP 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	50	CX	134,0000	2,6800	1	134,00	0,00	134,00
8	12091 DIPIFARMA 1GR 100AMP 2ML-FARMACE	FARMACE	100	CX	194,6660	1,9467	12	2.335,99	0,00	2.335,99
9	16850 DIPROSPAN 1AMP 1ML+S ER.-MANTECORP	MANTECORP	1	CX	7,4413	7,4413	48	357,18	0,00	357,18
11	1461 PAMERGAN 50MG 50AMP 2ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	50	CX	159,6915	3,1938	1	159,69	0,00	159,69
13	6921 GLICOSE 50% 200AMP 1 0ML PL-ISOFARMA	ISOFARMA	200	CX	177,0000	0,8850	1	177,00	0,00	177,00
16	16938 LEVOTAC 5MG/ML 6BSA 100ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	6	CX	118,0317	19,6720	17	2.006,54	0,00	2.006,54
19	11123 METRONIDAZOL 0,5% 50 FR 100ML GEN PL-JP	JP	50	CX	615,7115	12,3142	2	1.231,42	0,00	1.231,42
20	12049 MIDAZOLAM 5MG 100AM P 5ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	245,3899	2,4539	1	245,39	0,00	245,39
24	13493 BROMOPRIDA 10MG 100A MP 2ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	178,4820	1,7848	1	178,48	0,00	178,48
26	25751 CETOPROFENO 100MG IM 25AMP 2ML GEN-CRISTA	CRISTALIA PR	25	CX	53,7525	2,1501	2	107,51	0,00	107,51
27	24966 CEFTRIAXONA 1G 100FA M IV GEN-BLAU	BLAU	100	CX	348,1193	3,4812	5	1.740,60	0,00	1.740,60
28	25976 CEFTRIAXONA 1G 50FAM IM/IV GEN-ABL	ABL	50	CX	208,8662	4,1773	1	208,87	0,00	208,87
32	12725 CL.TRAMADOL 100MG 10 0AMP 2ML GEN-HIPOLAB	HIPOLABOR	100	CX	363,3858	3,6339	3	1.090,16	0,00	1.090,16
33	17303 AC.TRANEXAMICO 50MG/ ML 100AMP 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	483,9361	4,8394	1	483,94	0,00	483,94
34	14483 ONDANSETRONA 4MG 50A MP 2ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	102,5286	2,0506	10	1.025,29	0,00	1.025,29
35	6734 XYLESTESIN 2% C/V 10 ESTOJ.20ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	10	CX	156,9775	15,6978	5	784,89	0,00	784,89
36	6802 XYLESTESIN 2% S/V 10 ESTOJ.20ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	10	CX	140,6161	14,0616	2	281,23	0,00	281,23
37	27730 ESCOPEN COMPOSTO 20C P REV.-PHARLAB	PHARLAB	20	CX	10,0554	0,5028	5	50,28	0,00	50,28
39	24741 PLESONAX 5MG 20CP RE V.-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	20	CX	2,7545	0,1377	5	13,77	0,00	13,77
40	13131 PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	20	CX	4,7310	0,2366	5	23,66	0,00	23,66
42	29570 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 50FR-ECOFLAC	B.BRAUN SPGV	50	CX	286,0015	5,7200	10	2.860,02	0,00	2.860,02
44	29586 SOL.DE RINGER 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUM		20	CX	164,0000	8,2000	3	492,00	0,00	492,00

TOTAL DE PEÇAS: 157

TOTAIS: 17.709,72 0,00 17.709,72

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

A VISTA

550,00

21/12/2022 22/12/2022

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400

Data: 26/12/2022

Contato: DANIELI.MIGLIATTI

Orçamento nº 7283104

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516

Tel.: 017 997246651

Contato: DAIANE / Gabriéla

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	Embalagem	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Embal.	Total	Fat
1	15523	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	CX C/200 AMPOLAS PLASTIC	5	0,4022	80,4500	402,2500	RIB
2	14101	AMICACINA 500MG (GEN) C/50 AMP 2ML IM/IV	TEUTO	CONC FINAL 500 MG C/50	2	6,0800	304,0000	608,0000	CAT
3	3209131	ARAMIN 10MG/ML C/25 AMP 1ML	CRISTALIA	C/25 AMP 1ML VIA IM/IV	2	5,8360	145,9000	291,8000	CAT
4	4206609	HIOSCINA COMPOSTA (HIOSPAN) C/120 AMP 5ML	TEUTO	CX 120 AMP 5 ML	3	3,0083	361,0000	1.083,0000	CAT
5	5378	CIMETIDINA (GEN) 150MG/ML C/120 AMP 2ML	TEUTO	C/120 AMP 2 ML USO IM,IV	3	1,9167	230,0000	690,0000	RIB
6	6136997	CIPROFLOXACINA 200MG (GEN) BOLSA 100ML	HALEXISTAR	BOLSA 100ML 2MG/ML USO I	100	14,9000	14,9000	1.490,0000	RIB
7	14137	CLINDAMICINA 600MG (GEN) C/100 AMP 4ML	HIPOLABOR	C/100 AMP.USO AD/PED. VI	3	4,9900	499,0000	1.497,0000	CAT
8	19218	DIMORF (A1) 0,2MG/ML (MORFINA) STERILE PACK 50 AMP 1ML*	CRISTALIA	C/50 AMP COM ESTUJO ESTE	2	5,1000	255,0000	510,0000	CAT
9	15717	DIMORF (A1) 10MG/ML (MORFINA) C/50 AMP 1ML	CRISTALIA	C/50 AMP 1 ML - S/CONSER	1	3,7400	187,0000	187,0000	CAT
10	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	C/120 AMP USO IM/IV	10	2,2000	264,0000	2.640,0000	CAT
11	1209357	DUOFILAM CX 25 AMP 1ML	CRISTALIA B	CX 25 AMP 1ML - NAO USAR	2	4,3600	109,0000	218,0000	CAT
12	1903	PAMERGAN (CLOR. PROMETAZINA) 25MG/ML C/50 AMP 2ML	CRISTALIA B	C/50 AMP 2ML USO AD/PED.	1	3,4000	170,0000	170,0000	CAT
13	489	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMP PLAST BD ISOFARMA	ISOFARMA DAT	CX C/200 AMPOLAS	1	0,5620	112,4000	112,4000	RIB
14	17855	GLICOSE 50% 10ML HIPER. C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	CX C/200 AMPOLAS PLASTI	1	0,7245	144,9000	144,9000	RIB
15	16410	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML 200AMP SAMTEC	SAMTEC	CX C 200AMP PLAST 10ML	1	0,4830	96,6000	96,6000	CAT
16	16134934	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO 500MG (GEN) BOLSA 100ML	HALEXISTAR	BOLSA 100ML.SIST.FECHADO	100	21,6000	21,6000	2.160,0000	RIB
17	10670	NEOCAINA PESADA 0,5% S/CONS C/40 AMP STERILE PACK 4ML *	CRISTALIA	C/40 AMP STERILE PACK. U	5	7,6000	304,0000	608,0000	CAT
18	20414	RHOPLYLAC 300MCG (G)	CSL BEHRING	SERINGA PREENCHIDA 2ML	2	230,9500	230,9500	1.154,7500	RIB
19	2026837	MEROPENEM (GEN) 1G C/ 25 F/A	BIOCHIMICO	CX 25 F/A	4	19,3360	483,4000	1.933,6000	CAT
20	134837	METRONIDAZOL 0,5% (GEN) BO 100ML	HALEXISTAR	BO 100ML	100	11,6000	11,6000	1.160,0000	RIB
21	21202602	MIDAZOLAM (B1) 05MG (DORMIRE) C/10 AMP 5 ML	CRISTALIA B	CX C/ 10 AMPOLAS 5ML - I	10	4,9900	49,9000	499,0000	CAT
22	138468	OMEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML	BLAU FARMACE	C/20 F/A VID+DIL VID 10ML	8	9,1000	182,0000	1.456,0000	CAT
23	3512	OCITOCINA 5UI/ML (GEN) C/50 AMP VD INC 1ML (G)	BLAU FARMACE	C/50 AMP VD INC 1ML USO	4	4,5400	227,0000	908,0000	CAT
24	206850	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G (GEN) C/10 F/A	MYLAN	PIPERACILINA SODICA + TA	10	21,2000	212,0000	2.120,0000	CAT
25	209512	CETOPROFENO(GEN) 50 MG /ML CX 25 AMP 2 ML	CRISTALIA B	CX 25 AMP 2 ML VIA IM	2	2,4960	62,4000	124,8000	CAT
26	206029	CEFTRIAXONA DISSOD HEMIEPTALDRATADA (GEN) 1000MG C/100	BLAU FARMACE	1000MG C/100 F/A	5	4,1700	417,0000	2.085,0000	CAT
27	3466	HIDROCORTISONA 500MG (ARISCORTEN) 50 F/A S/DIL	BLAU FARMACE	CX 50 FRIA USO ADULTO	8	4,9940	249,7000	1.997,6000	RIB
28	29589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML	TEUTO	C/60 AMP 2ML USO AD. VIA	5	3,8500	231,0000	1.155,0000	CAT
29	206683	ONDANSETRONA 4MG (GEN) C/100 AMP 2ML HALEXISTAR	HALEXISTAR	C/100 AMP 2ML	1	2,4000	240,0000	240,0000	RIB
30	3774	XYLESTESIN 2% C/VASO 10 FR 20ML ST PACK	CRISTALIA	C/10 FR 20ML STERILE PAC	5	14,9700	149,7000	748,5000	CAT
31	7209	XYLESTESIN 2% S/VASO C/10 F/A STERILE PACK 20ML	CRISTALIA	C/10 F/A 20ML STERRI PAC	2	8,8500	88,5000	177,0000	CAT
32	520	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX 100 BO	HALEXISTAR	CX C100 BO	5	5,8220	582,2000	2.911,0000	CAT



**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 1878580****26 DE DEZEMBRO DE 2022**

**Agente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550) **Contato:** JOAO  
**Fantasia:** ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN **Cep:** 15820-000  
**Endereço:** AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 **Telefone:** (17)3386-2404  
**Cidade:** PIRANGI **Uf:** SP  
**Bairro:** JARDIM TANGARA **E-mail:** [compras.hbjp@gmail.com](mailto:compras.hbjp@gmail.com)  
**Cnpj/Cpf:** 51.804.771/0001-72 **IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	27837	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML	CX-200	AP	1.000	0,3500	350,00
0002	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	100	4,8900	489,00
0003	48301	HIOSPAN COMPOSTO 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 120 AP/TEUTO BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-720	AP	360	3,1341	1.128,28
0004	53367	BUSCOPAN 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 5 AP/COSMED/HYPERA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ 1ML	EE-600	AP	1	2,1080	2,11
0005	32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ 2ML	EE-960	AP	360	1,5300	550,80
0006	53883	CIPROFLOXACINO 200MG (2MG/ML) SOL INJ 100ML (GEN) CX C/ 14/EUROFARMA CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 200MG/100ML (2MG/ML) SOL INJ IV 100ML	EE-14	BO	112	14,5644	1.631,21
0007	20661	DIMORF 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CRISTÁLIA SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML	EE-1500	AP	50	3,1600	158,00
0008	53380	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML	EE-3000	AP	1.200	2,2622	2.714,64
0009	52349	BETAPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ CT C/ 1 AP 1ML+SER+AGU/UNIAO QUIMICA DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML	EE-54	AP	48	7,3158	351,16
0010	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	400	7,5000	3.000,00
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	1,4050	84,30



0012	20739	PAMERGAN 25MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ 2ML	EE-2000	AP	50	3,0576	152,88
0013	43137	HYTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL INJ 2ML	EE-1200	AP	100	1,4700	147,00
0014	27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML	CX-200	AP	200	0,5700	114,00
0015	35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML SOL INJ IM 1ML	EE-1600	AP	200	2,1405	428,10
0016	30813	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (191MG/ML) SOL INJ IV 10ML	CX-200	AP	200	0,5500	110,00
0017	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	500	3,7208	1.860,40
0018	34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTÁLIA LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ 100ML	EE-72	BO	102	23,7800	2.425,56
0019	38158	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML	CT-100	AP	100	3,8900	389,00
0020	46723	MEROPENEM 1G PO INJ CT C/ 25 FA (GEN)/BIOCHIMICO MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ	EE-200	FA	100	19,3120	1.931,20
0021	48194	MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) SOL INJ 5ML	EE-400	AP	100	2,1900	219,00
0022	49284	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/BLAU SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML	EE-500	AP	50	11,4320	571,60
0023	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML	EE-160	FA	160	9,4100	1.505,60
0024	53206	PIPER+TAZO. 4,5G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA/FRESENIUS PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ	EE-250	FA	100	19,9700	1.997,00
0025	48615	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/WASSER BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2500	AP	100	2,2800	228,00
0026	33696	ARTRINID 100MG PÓ LIOF INJ IV CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV	EE-600	FA	600	4,5200	2.712,00
0027	20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	2,4200	121,00

CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML

0028	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	CX-100	FA	500	3,1820	1.591,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	----------

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

0029	43775	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL	EE-300	FA	50	4,2500	212,50
------	-------	---	--------	----	----	--------	--------

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

0030	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	400	3,8950	1.558,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	----------

SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL

0031	53599	ATRACÚRIO 10MG/ML SOL INJ IV 2,5ML (GEN) CT C/ 25 AP/FRESENIUS	CT-25	AP	25	7,8400	196,00
------	-------	--	-------	----	----	--------	--------

BESILATO DE ATRACÚRIO 25MG SOL INJ 2,5ML

0032	36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO	EE-840	AP	300	3,3000	990,00
------	-------	--	--------	----	-----	--------	--------

CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML

0033	21614	TRANSAMIN 250MG SOL INJ 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO	EE-540	AP	30	4,8900	146,70
------	-------	---	--------	----	----	--------	--------

ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML

0034	53209	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HIPLABOR	EE-2000	AP	500	2,1500	1.075,00
------	-------	--	---------	----	-----	--------	----------

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML

0035	20646	XYLESTESIN PESADA 5% SOL INJ EST 2ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA	CX-50	AP	100	5,3430	534,30
------	-------	--	-------	----	-----	--------	--------

CLORIDRATO DE LIDOCAINA+GLICOSE 50+75MG/ML INJ 2ML

0036	36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTÉRIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTÁLIA	EE-200	FA	50	13,7407	687,04
------	-------	--	--------	----	----	---------	--------

CLORIDRATO DE LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% SOL INJ 20ML

0037	42530	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 240 CP/EMS	EE-5760	CP	480	0,1366	65,57
------	-------	--	---------	----	-----	--------	-------

DIPIRONA SÓDICA 500MG

0038	53856	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 100 BO/EUROFARMA	EE-100	BO	500	5,1000	2.550,00
------	-------	---	--------	----	-----	--------	----------

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML

0039	52102	RINGER SIMPLES 500ML CX C/ 30 FR/FRESENIUS	CX-30	FR	60	7,0000	420,00
------	-------	--	-------	----	----	--------	--------

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

**Total Geral: R\$ 35.397,95****\*\* TRINTA E CINCO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E NOVENTA 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



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

### TABELA DE PREÇO

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	PRO REMEDIOS	DINAMICA	SUPERMED	CM	ATIVA	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	1.000	Agua para injeção ampola 10 ml	0,40	0,63	0,3755	0,4022	0,35	0,35	ATIVA
2.	100	Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	9,50	14,95	-	6,08	4,89	4,89	ATIVA
3.	100	Aminofilina (24mg/ml) ampola de 10 ml	14,70	19,90	-	-	-	14,70	PRO REMEDIOS
4.	50	Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	6,50	8,40	-	5,8360	-	5,8360	CM
5.	100	Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 ml	4,35	6,44	-	-	-	4,35	PRO REMEDIOS
6.	300	Buscopan composto (escopolamina + dipirona 4/500mg/ml) 5 ml	2,60	5,39	2,6850	3,0083	3,1341	2,60	PRO REMEDIOS
7.	100	Buscopan simples (escopolamina 20mg/ml) ampola de 1 ml	1,25	5,99	1,1780	-	2,1080	1,1780	SUPERMED
8.	300	Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	1,80	3,23	-	1,9167	1,53	1,53	ATIVA
9.	100	Ciprofloxacino solução injetável	47,00	24,75	-	14,90	14,5644	14,5644	ATIVA
10.	300	Clindamicina (600mg/4ml)	4,50	7,55	3,6647	4,99	-	3,6647	SUPERMED
11.	400	Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	4,99	8,90	-	-	-	4,99	PRO REMEDIOS
12.	30	Dexa citoneurina	13,81	18,90	7,20	-	-	7,20	SUPERMED
13.	100	Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	6,12	-	5,8254	5,10	-	5,10	CM
14.	50	Dimorf 10mg/ml ampola de 1 ml	4,44	9,53	2,68	3,47	3,16	2,68	SUPERMED
15.	1200	Dipirona (500mg/ml) ampola de 2 ml	2,75	3,52	1,9467	2,20	2,2622	1,9467	SUPERMED
16.	48	Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico	5,80	-	7,4413	4,36	7,3158	4,36	CM



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

17.	400	de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	17,00	19,50	-	-	7,50	7,50	ATIVA
18.	50	Dramin B6 IM ampola de 1 ml	8,62	7,98	-	-	-	7,98	DINAMICA
19.	60	Efortil (etilofrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	-	2,52	1,3662	-	1,4050	1,3662	SUPERMED
20.	50	Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	1,85	4,10	-	-	-	1,85	PRO REMEDIOS
21.	50	Fenergan (prometazina 50mg/2ml)	3,24	5,82	3,1938	3,40	3,0576	3,0576	ATIVA
22.	100	Garamicina (gentamicina 80mg)	1,86	4,47	1,6384	-	1,47	1,47	ATIVA
23.	200	Glicose 25% ampola 10 ml	0,70	1,03	-	0,5620	-	0,5620	CM
24.	200	Glicose 50% ampola de 10 ml	-	1,20	0,8850	0,7245	0,57	0,57	ATIVA
25.	200	Kanaktion (fitomenadiona 10mg/ml) ampola de 1ml	2,40	9,98	2,0441	-	2,1405	2,0441	SUPERMED
26.	200	KCL (cloreto de potássio 19,1%) ampola de 10 ml	-	0,99	-	0,4830	0,55	0,4830	CM
27.	500	Ketlin (cefalotina 1g)	4,12	7,10	3,6102	-	3,7208	3,6102	SUPERMED
28.	200	Lasix (furosemida 10mg/ml) ampola 2 ml	2,34	3,75	-	-	-	2,34	PRO REMEDIOS
29.	100	Levofloxacinol solução injetável 5mg/ml	-	25,40	19,6720	21,60	23,78	19,6720	SUPERMED
30.	80	Marcaína pesada (bupivacaína 5mg/ml + glicose 80mg/ml) ampola de 4 ml	-	12,00	8,0798	7,60	3,89	3,89	ATIVA
31.	5	Matergan	-	-	-	230,95	-	230,95	CM
32.	100	Meropenem 1 g pó para solução injetável	20,75	30,90	19,6865	19,33	19,3120	19,3120	ATIVA
33.	100	Metronidazol solução injetável	9,80	15,60	12,3142	11,60	-	9,80	PRO REMEDIOS
34.	100	Midazolam 5mg ampola de 5 ml	-	-	2,4539	4,99	2,19	2,19	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

35.	50	Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	13,31	23,98	11,60	-	11,4320	11,4320	ATIVA
36.	160	Omeprazol 40mg	10,25	15,60	10,1398	9,10	9,41	9,10	CM
37.	200	Orasina (ocitocina sódica 500mg)	3,73	10,50	-	4,54	-	3,73	PRO REMEDIOS
38.	100	Piperacilina + tazobactam 4g + 500 mg	22,00	29,90	17,0424	21,20	19,97	17,0424	SUPERMED
39.	100	Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	3,00	4,50	1,7848	-	2,28	1,7848	SUPERMED
40.	600	Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	-	5,60	4,4625	-	4,52	4,4625	SUPERMED
41.	50	Profenid IM (cetoprofeno 50mg/ml) ampola de 2ml	2,75	2,10	2,1501	2,4960	2,42	2,10	DINAMICA
42.	500	Rocefin EV 1 g	4,08	14,60	3,4812	4,17	3,1820	3,1820	ATIVA
43.	20	Rocefin IM (ceftriaxona 1g)	-	14,55	-	-	-	14,55	DINAMICA
44.	20	Rocefin IM (ceftriaxona 500mg)	-	-	-	-	-	-	-
45.	400	Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	5,00	8,90	6,21	-	3,8950	3,8950	ATIVA
46.	400	Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	-	14,90	6,2151	4,9940	-	4,9940	CM
47.	25	Tracur 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	-	-	5,3960	-	7,84	5,3960	SUPERMED
48.	300	Tramal 100 mg	5,25	8,02	3,6339	3,85	3,30	3,30	ATIVA
49.	30	Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)	-	-	4,8394	-	4,89	4,8394	SUPERMED
50.	600	Vitamina C (ácido ascórbico 100mg/ml) ampola de 5ml	3,33	7,90	-	-	-	3,33	PRO REMEDIOS
51.	500	Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	3,06	4,65	2,0506	2,40	2,15	2,0506	SUPERMED
52.	100	Xylocaina pesada (lidocaina 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	-	-	-	-	5,3430	5,3430	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

53.	50	Xylocaina com vaso (lidocaina 20mg/ml + epinefrina 0,005mg/ml) ampola de 20 ml	-	16,40	15,6978	14,97	13,7407	<b>13,7407</b>	ATIVA
54.	20	Xylocaina sem vaso (lidocaina 20mg/ml) ampola de 20 ml	-	20,99	14,0616	8,85	-	<b>8,85</b>	CM
55.	2	Sevoflurano 250 ml	526,50	-	-	-	-	<b>526,50</b>	PRO REMEDIOS
56.	50	Neostigmina 0,5mg/ml	15,00	-	-	-	-	<b>15,00</b>	PRO REMEDIOS

**COMPRIMIDOS**

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	PRO REMEDIOS	DINAMICA	SUPERMED	CM	ATIVA	MENOR VALOR	VENCEDOR
57.	100	Astro (azitromicina 500mg)	-	1,25	-			<b>1,25</b>	DINAMICA
58.	100	Buscopam composto	-	1,20	0,5028			<b>0,5028</b>	SUPERMED
59.	300	Dipirona 500 mg	-	0,24	0,1868		0,1366	<b>0,1366</b>	ATIVA
60.	100	Dulcolax	-	0,95	0,1377			<b>0,1377</b>	SUPERMED
61.	50	Enterogermina	-	4,59	-			<b>4,59</b>	DINAMICA
62.	90	Flumucil 200mg	-	3,62	-			<b>3,62</b>	DINAMICA
63.	128	Flumucil 600mg	-	-	-			-	-
64.	100	Lisador	-	2,90	-			<b>2,90</b>	DINAMICA
65.	100	Permanganato de potássio	-	-	-			-	-
66.	100	Prednisona 20 MG	-	1,05	0,2366			<b>0,2366</b>	SUPERMED
67.	240	Profenid 50 MG	-	2,72	0,1680			<b>0,1680</b>	SUPERMED
68.	50	Vonau Flesh 4 mg	-	3,83	-			<b>3,83</b>	DINAMICA



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

SOLUÇÕES

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	PRO REMEDIOS	DINAMICA	SUPERMED	CM	ATIVA	MENOR VALOR	VENCEDOR
69.	20	Atrovent	-	30,40	-	-	-	30,40	DINAMICA
70.	20	Berotec	-	-	-	-	-	-	-

SOROS

ITEM	QNT	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	PRO REMEDIOS	DINAMICA	SUPERMED	CM	ATIVA	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	500	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	-	-	5,72	5,8220	5,10	5,10	ATIVA
2.	100	Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLÓGICO)	-	-	-	-	-	-	-
3.	35	Solução de Glicose 10%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	-	-	-	-	-	-	-
4.	60	Solução de Cloreto de cálcio 2H <sub>2</sub> O a 0,03% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,9%, bolsa de 500 ml (RINGER SIMPLES)	-	-	8,20	-	7,00	7,00	ATIVA
5.	60	Solução de Cloreto de cálcio 2H <sub>2</sub> 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)	-	-	-	-	-	-	-

### 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.

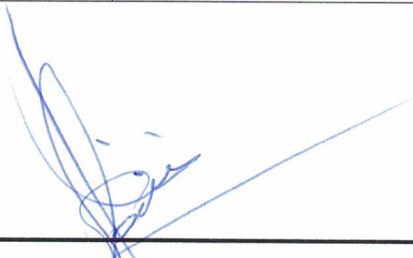
ITENS	JUSTIFICATIVA
Água para injeção ampola 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Amicacina (250mg/ml) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Aminofilina (24mg/ml) ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Aramin (metaraminol 10mg/ml) ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Atropina 0,25 mg/ml ampola de 1 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.
Buscopam simples (escopolamina 20mg/ml) ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cimetidina (150mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ciprofloxacino solução injetável	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clindamicina (600mg/4ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Complexo B (poli vitamínico) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dexa citoneurin	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dimorf 0,2 mg/ml ampola 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dimorf 10mg/ml ampola de 1 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.
Diprosan (dipropionato de betametasona+fosfato dissódico de betametasona 5/2mg/ml) ampola de 1ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dramin B6 DL EV ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dramin B6 IM ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Efortil (etilefrina 10mg/ml) ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ergotrate (metilergometrina 0,2mg/ml) ampola de 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Fenergan (prometazina 50mg/2ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Garamicina (gentamicina 80mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Glicose 25% ampola 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Glicose 50% ampola de 10 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Kanakion (fitomenadiona 10mg/ml) ampola de 1ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
KCL (cloreto de potássio 19,1%) ampola de 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



Keflin (cefalotina 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lasix (furosemida 10mg/ml) ampola 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Levofloxacino solução injetável 5mg/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 segundo colocado atende.
Matergan	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Meropenem 1 g pó para solução injetável	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Metronidazol solução injetável	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Midazolam 5mg ampola de 5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Noripurum (sacarato de hidr. férrico 20mg/ml) ampola de 5ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Omeprazol 40mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Orastina (ocitocina sódica 500mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Piperacilina + tazobactam 4g + 500 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Plamet (bromoprida 5mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid EV (cetoprofeno 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid IM (cetoprofeno 50mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocefin EV 1 g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocefin IM (ceftriaxona 1g)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocefin IM (ceftriaxona 500mg)	ITEM DESERTO
Solu-cortef (hidrocortisona 100mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solu-cortef (hidrocortisona 500 mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tracur 10 mg/ml ampola de 2,5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tramal 100 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Transamin (ácido tranexâmico 50mg/ml)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Vitamina C (ácido ascórbico 100mg/ml) ampola de 5ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Vonau (clor. de ondasterona 2mg/ml) ampola de 2ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Xylocaina pesada (lidocaína 50mg/ml + glicose 75mg/ml) ampola de 2 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Xylocaina com vaso (lidocaína 20mg/ml + epinefrina 0,005mg/ml) ampola de 20 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.
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Neostigmina 0,5mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Astro (azitromicina 500mg)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

Buscopam composto	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dipirona 500 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dulcolax	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enterogermina	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Fluimucil 200mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Fluimucil 600mg	ITEM DESERTO
Lisador	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Permanganato de potássio	ITEM DESERTO
Prednisona 20 MG	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Profenid 50 MG	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Vonau Flesh 4 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Atrovent	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Berotec	ITEM DESERTO
Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Glicose a 5% + Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 500 ml (SORO GLICOFISIOLOGICO)	ITEM DESERTO
Solução de Glicose 10%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	ITEM DESERTO
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)	ITEM DESERTO

---

  
**João Gonçalves de Sarro**  
**Diretor Executivo**  
**Organização Social de Saúde Pirangi**  
**PIRANGI, 27 DE DEZEMBRO DE 2022**