



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SALIDA
 N. 000891804
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DANFE-E
 5323 0312 4201 6400 0904 5500 1000 8918 0415 1491 2168
 Consulte de autenticidade no portal nacional da 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0774964900260 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010514114

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353230012588272 14/03/2023 15:04:40-03:00

NOME/RUAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-00011)

CNPJ/CPF
 51.804.771/0001-72

DATA DE EMISSÃO
 14/03/2023

ENDEREÇO
 AV CARMEN LUCIA GILLO GRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO
 JD. TANGARA

CEP
 15820-000

DATA ENTRADA/SALIDA

MUNICÍPIO
 PIRANGI

FONE/FAX
 0171733981800

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SALIDA

FATURA

001
 10/04/2023
 498,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 498,30 VALOR DO ICMS 59,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 498,30

VALOR DO FRETE
 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 498,30

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

NUMERAÇÃO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/
 VOLUMES
 TRANSPORTADOS

COD. PROD
 203251

DESCR PROD
 REMEFENTANILA (G
 EN) (A1) 2MG CX
 C/5 FIA * - CRI
 STALLA

NOMSH
 30049099 000

CST
 6108 CX

QUANT.
 3,0000

V.UNITARIO
 166,100000

VLR TOTAL
 498,30

BC:ICMS
 498,30

BC:ICMS ST
 0,00

VLR ICMS
 59,80

VLR ICMS ST %ICMS
 0,00

ALIQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 3

ALQ.IPI
 0,00%

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

MARKA

PESO BRUTO
 1,0000

PESO LIQUIDO
 1,0000

ALQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 3

ALQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 3

ALQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 3

ALQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 3

ALQ.IPI
 0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: A24294

Pedido: A24294

RESERVADO AO FISCO

A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 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\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Rep.: 011807

Volumes

Total 1

Nº da OS 000001460745 (P)

1

Convênio 03/2022
Vista Alegre do Alto



Bradesco

237-2

23793.37609 90000.084401 25000.249406 1 93160000049830

Local de Pagamento					Vencimento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					10/04/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					3376-6/00002494-5
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/03/2023	000891804	DM	N	14/03/2023	09/00000844025-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R\$			498,30
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(-)Outras Deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 1,00 POR DIA DE ATRASO					(+)Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+)Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=)Valor Cobrado
BANCARIA. NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM					
O(OS) DEBITO(S).					

Pagador	ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI	Código Interno: 003516-0001
	AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE N..1901 - JD. TANGARA	CNPJ: 51.804.771/0001-72
	PIRANGI - SP - 15820000	



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:56:44
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5
 =====
 BCO BRADESCO S.A.

 2379337609900008440125000249406193160000049830
 BENEFICIARIO:
 CM HOSPITALAR SA
 NOME FANTASIA:
 CM HOSPITALAR SA
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 BENEFICIARIO FINAL:
 CM HOSPITALAR SA
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI
 CNPJ: 51.804.771/0001-72

 NR. DOCUMENTO 32.901
 DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023
 DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 498,30
 VALOR COBRADO 498,30
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.706.A13.B8B.0B4.BF4
 =====



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



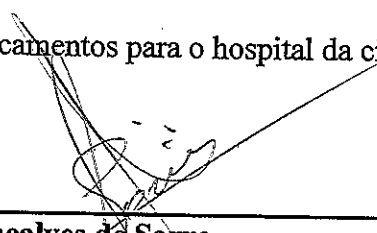
Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72
Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO

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

Pirangi 06/03/2023

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



João Gonçalves de Sarro –
Diretor Executivo
OSS Pirangi



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

ORCAMENTO Nº 1946877

09 DE MARÇO DE 2023

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
Cidade: PIRANGI
Bairro: JARDIM TANGARA
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72

Contato: JOAO
Cep: 15820-000
Telefone: (17)3386-2404
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

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

Total Geral: R\$ 252,75

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

Observações:

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

Cond.Pagto: 28 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

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

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

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Cid. : ARUJA
Azeda

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1828494

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

TOTAL DE PEÇAS: 24

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

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Numero: 1901

Bairro: JARDIM TANGARA

Cep: 15820000

Cpf/Cnpj: 51804771000172

Fone: (17)3386-1800.

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

INCLUIDO POR GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1828494

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE
Bairro: JARDIM TANGARA
Cidade: PIRANGICódigo: 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
3	25384 FASTFEN 50MCG/ML 10A MP SML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	10	CX	637,9892	63,7989	3	1.913,97	0,00	1.913,97
6	15333 UNIFENTAL 50MCG/ML 2 5AMP 10ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	25	CX	81,8812	3,2752	2	163,76	0,00	163,76
9	4999 NEOCAINA 0,5% ISOBAR IC.40ESTJ 4ML(SP)-CR	CRISTALIA PR	40	CX	362,3203	9,0580	1	362,32	0,00	362,32

TOTAL DE PEÇAS: 6

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	TOTAIS:	2.440,05	0,00	2.440,05
A VISTA	550,00	09/03/2023	10/03/2023		FRETE		VALOR FRETE	
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)			CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		CIF		0,00	
					NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE
Numero: 1901
Bairro: JARDIM TANGARA
Cep: 15820000
Cpf/Cnpj: 51804771000172
Fone: (17)3386-1800.

MAFRA

1 mensagem

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

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

9 de março de 2023 às 13:58

CM Hospitalar S.A.		Orçamentos		Folha 1 de 1							
Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400		Data: 09/03/2023		Contato: DANIELI.MIGLIATTI							
Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516		Orçamento n° 7480780		Tel.: 017 997246651							
Contato: DAIANE / Gabriela				Fax:							
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - 15820000 - Pirangi - SP											
Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)											
It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total	Fat
1	206031	ROCURON 50MG CX C/ 25 F/A 5ML (G)									
2	15555	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/ 25AMP 1ML	CRISTALIA B	1	CX	CX 25R/A USO AD/PED	1	10,5680	264,2000	264,2000	RIB
3	15571	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/10 AMP 5ML	CRISTALIA	1	CX	C/25 AMP 1ML USO AD PED	2	23,0000	575,0000	1.150,0000	RIB
4	198940	FASTFEN (A1) 50MCG/ML STERILE PACK C/30 AMP 2ML	CRISTALIA	1	CX	C/10 AMP.USO PEDIAD.VIA	3	76,0000	760,0000	2.280,0000	RIB
5	203251	REMIFENTANILA (GEN) (A1) 2MG CX C/5 F/A *	CRISTALIA	1	CX	C/30 AMP 2ML STERILE PAC	1	10,0000	300,0000	300,0000	RIB
6	136822	FENTANEST (A1) 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) CX C/25 F/A 10ML	CRISTALIA	1	CX	CX 5 FRASCOS AMPPOLA	1	33,2200	166,1000	166,1000	RIB
7	133338	DEX (DEXMEDETOMIDINA) (C1) 100MCG/ML CX 5 FRA 2 ML	CRISTALIA	1	CX	CX 25 F/A 10ML VIA IM,IV	2	4,8560	121,4000	242,8000	RIB
8	18412	ROPI 10MG/ML C/5 F/A STERILE PACK 20ML S/CONSERV	CRISTALIA	1	CX	CX 5 FRA 2ML	10	14,5360	72,6800	726,8000	RIB
9	14065	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA STERILE PACK C/40 AMP 4ML*	CRISTALIA	1	CX	C/5 F/A.USO AD.VIA PERID	1	20,3280	101,6400	101,6400	RIB
								10,3000	412,0000	412,0000	RIB
Condições de pagamento: A COMBINAR								Total do orçamento:		5.643,5400	
Prazo Entrega:								Validade:		11/03/2023	
OBSERVAÇÕES: Faturamento mínimo: R\$500,00 [EXP:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES] [TRA:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES]											
Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.											
Atenciosamente,											
CM Hospitalar S.A.											

Danieli Luzari Migliatti

Consultor Interno de Vendas

+55 (16) 2101.9400 ramal 9465

danieli.migliatti@mafrahospitalar.com.br

www.mafrahospitalar.com.br
Maфра Hospitalar

Avenida Luiz Maggioni, 2727

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

CEP: 14072-055


 uma empresa **viveo**

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

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



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

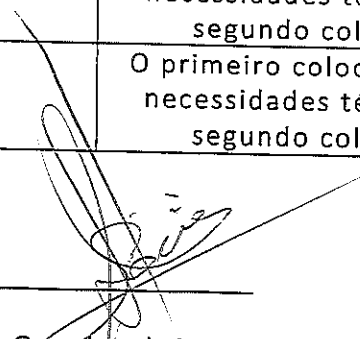
TABELA DE PREÇO

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

JULGAMENTO DE PROPOSTA

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

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


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