Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.201.212
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0904 2749 8800 0138 5500 1000 2012 1210 3314 7499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135263770148602 - 09/09/2026 17:43:05

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI			51.804.771/0001-72	09/09/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901	JARDIM TANGARA		15820-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PIRANGI	SP	1733861800		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	09/10/2026	Venc.	09/11/2026
Valor	R$ 1.270,00	Valor	R$ 1.270,00

CÁLCULO 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
2.540,00	304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FN EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-Remetente				46.964.137/0002-48
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA 114,165 QUADRA00008 LOTE 0015	CATALÃO			GO	200132865

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,850	4,850

DADOS 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
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU G+ PMC: 6,73 Lote: 26080719 Qt: 200 Fab: 09/06/26 Val: 30/06/28 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B CLASS.TRIB:200032 - IBS:0.18 - CBS:1.65	30043210	500	5102	FA	200	2,6000	520,00	520,00	62,40			12,00	
53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU G+ PMC: 364,16 Lote: 26080353 Qt: 50 Fab: 16/06/26 Val: 30/06/28 FCI:00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016 CLASS.TRIB:200032 - IBS:0.71 - CBS:6.40	30049059	500	5102	FA	50	40,4000	2.020,00	2.020,00	242,40			12,00	

Convênio 03/2025
VISTA ALEGRE DO ALTO

100701 07/10/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Pcd: 3313684
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
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 341,63 Estadual: R$ 304,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.07
3261103261 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 16.069-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202610071730487555784447
CNPJ DO PAGADOR: 51.804.771/0001-72
VALOR: R$1.270,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/10/2026 - 14:31:02

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/10/2026 - 14:31:04

==========

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 3.20F.771.99C.874.D60

==========

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.	20	Ambroxol 30 mg/5 ml	FARMACE	2,37	47,40
2.	100	Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	HYPOFARMA	2,35	235,46
3.	100	Dramin B6 ev	HYPERA	7,80	780,00
4.	200	Hidrocortisona 100 mg	BLAU	2,60	520,00
5.	100	Furosemida 10 mg/ml	HYPOFARMA	0,54	54,00
6.	50	Lactulona	MAYBEN	7,36	368,42
7.	100	Meropenem 1g	BIOCHIMICO	11,19	1.119,00
8.	3	Sevoflurano 250 ml	BIOCHIMICO	308,00	924,00
9.	100	Simeticona gotas	NATULAB	1,31	131,00
10.	50	Sugamadex	BLAU	40,40	2.020,00

11.	200	Transamin 50 mg/ml	HIPOLABOR	3,25	650,00
12.	100	Vancomicina 500 mg	ABL	4,56	456,50
				TOTAL:	**R$ 7.174,78**

DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI
DEVERA CONSTAR NA NOTA FISCAL: DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO

ENDEREÇO PARA ENTREGA:
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI
AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, N° 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:	**7.174,78**

Gabriela L. Zanatti
RESPONSÁVEL POR COMPRAS

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

REQUISIÇÃO DE PRODUTOS

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT. ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	160	Acetilcisteina 600 mg sache	0,90	144,00
2.	1.000	Água destilada 10 ml	0,25	250,00
3.	20	Ambroxol 30 mg/5 ml	5,00	100,00
4.	300	Azitromicina 500 mg cp	0,50	150,00
5.	3	Clorpromazina gotas	40,00	120,00
6.	60	Cilostazol 50 cm cp	0,15	9,00
7.	100	Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	3,30	330,00
8.	30	Clonidina 0,150 mcg/ml	5,40	162,00
9.	1.000	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	0,40	400,00
10.	100	Dramin B6 ev	4,80	480,00
11.	50	Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	11,90	595,00
12.	100	Enterogermina	4,50	450,00
13.	100	Fentanil 10 ml	2,60	260,00
14.	50	Haloperidol 5 mg/ml ampola 1 ml	2,50	125,00
15.	200	Hidrocortisona 100 mg	3,50	700,00
16.	50	Fluconazol 150 mg comprimido	0,50	25,00
17.	100	Furosemida 10 mg/ml	0,90	90,00
18.	50	Lactulona	3,60	18,00

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.	30	Lidocaina gel	4,95	148,50
20.	150	Losartana 50 mg cp	0,10	15,00
21.	100	Meropenem 1g	14,80	1.480,00
22.	50	Metronidazol 5 mg/ml 100 ml	7,00	350,00
23.	50	Morfina 10 mg ampola 1 ml	2,00	100,00
24.	50	Noripurum ev	11,60	580,00
25.	5	Óleo de girassol 100 ml	8,00	40,00
26.	100	Oxacilina 500 mg	3,90	390,00
27.	200	Propofol 10 ml	8,30	1.660,00
28.	200	Quetiapina 25 mg cp	0,30	60,00
29.	5	Regencel	12,00	60,00
30.	20	Remifentanil	15,00	300,00
31.	50	Rocuronio 50 mg FA	10,55	527,50
32.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	10,00	100,00
33.	3	Sevoflurano 250 ml	330,00	990,00
34.	100	Simeticona gotas	1,50	150,00
35.	50	Sugamadex	60,00	3.000,00
36.	100	Tazocin 4,5g	16,50	1.650,00
37.	100	Tramal 100 mg ampola	2,70	270,00
38.	200	Transamin 50 mg/ml	3,50	700,00
39.	100	Vancomicina 500 mg	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

40.	1.000	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	3,40	3.400,00
41.	350	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	4,25	1.487,50
42.	200	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)	6,70	1.340,00
			TOTAL:	**23.656,50**

Pirangi 02/09/2026.

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 3307906 **03 DE SETEMBRO DE 2026**

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

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB	EE-600	ENV	200	0,8560	171,20
ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) GRANULADO ENV 5G							
0002	41008	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) (GEN) XPE AD 100ML + CP MED/FARMACE	EE-60	FR	20	2,3700	47,40
CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE AD 100ML							
0003	40524	HYCLIN 150MG/ML (600MG) SOL INJ 4ML CX C/ 50 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	2,3546	235,46
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0004	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	EE-600	AP	100	7,8000	780,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0005	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN/VIATRIS	EE-360	SER	50	11,2100	560,50
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0006	20602	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ 10ML CT C/25 FA/CRISTÁLIA	EE-600	FA	100	3,7400	374,00
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 10ML							
0007	46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU	EE-800	FA	200	2,6000	520,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0008	57604	FLUCONAZOL 150 MG (GEN) CT C/2 CAP DURA/GLOBO	EE-400	CAPS	50	0,5100	25,50
FLUCONAZOL 150MG							
0009	32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HYPOFARMA	EE-1200	AP	100	0,5400	54,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0010	56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	EE-50	FR	50	7,3683	368,42
LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML							

0012	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO	EE-200	FA	100	11,1900	1.119,00
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ							
0013	56117	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEX ISTAR	EE-60	BO	60	4,0400	242,40
METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML							
0014	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	100	1,4600	146,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0015	49284	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/BLAU	EE-180	AP	50	12,5600	628,00
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ EV 5ML							
0016	52022	DERMATROL LOÇÃO 100ML/TROL	EE-30	FR APL	5	4,1585	20,79
ACIDOS GRAXOS ES+VIT. A+VIT. E+A LINOLEICO+A CAPRILICO+A CAPRICO+LECITINA DE SOJA+OLEO DE GIRASSOL+TCM 100ML							
0017	26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	EE-800	FA	100	4,0800	408,00
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL							
0018	52621	QUETIAPINA 25MG (GEN) CT C/500 CP REV/GEOLAB	EE-6000	CP	500	0,1300	65,00
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG							
0019	56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA	EE-480	FA	50	7,8000	390,00
BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOL INJ 5ML							
0020	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	10	10,5000	105,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0021	37298	SEVOFLURANO 1ML/ML (GEN) SOL INAL 250ML CT FR/BIOCHIMICO	EE-25	FR	3	308,0000	924,00
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0022	49044	LUFBEM 75MG/ML EMU OR 10ML PCT C/ 10 FR SABOR MORANGO/NATULAB	EE-200	FR	100	1,3100	131,00
SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 10ML							
0023	53141	SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU	EE-1000	FA	50	40,4000	2.020,00
SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML SOL INJ 2ML							
0024	57533	PIPER+TAZO 4,5G (GEN) PO SOL INJ CT C/10 FA (IMPORTADO)/VIATRIS	EE-80	FA	100	11,1500	1.115,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0025	45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	200	3,2500	650,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO (250MG/5ML) SOL INJ 5ML							
0026	57414	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CX C/ 25 FA/ABL	EE-200	FA	100	4,5650	456,50

0027	38114	FISIOLOGICO (0,9%) 9 MG/ML SOL INJ IV 100 ML CX C/50 BOLS SIST FECH/JP	EE-50	BO	1.000	2,6996	2.699,60
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 100ML							
0028	22536	FISIOLOGICO (0,9%) 9 MG/ML SOL INJ IV 250 ML CX C/35 BOLS SIST FECH/JP	Palete-1960	BO	350	3,5912	1.256,92
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9MG/ML) SOL INJ IV 250ML							
0029	41210	RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR	EE-30	BO	210	7,3000	1.533,00
CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,2MG/ML + LACTATO DE SÓDIO 3,1MG/ML SOL INJ 500ML							

Total Geral: R$ 17.167,60

**** DEZESSETE MIL,CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS ****

Observações:

FAT MIN 700,00
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 -

Vendedor: Wilson
ATIVA REGIÃO 16
vendas@ativahosp.com.br

Emissão: 02/09/2026,16:35:43 Adapcon

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereco : Avenida Tower Automotive CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

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

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO VENDA Nº 4408884 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
Endereco: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE
Bairro: JARDIM TANGARA
Cidade: PIRANGI

Código: 3937
CEP: 15820280 UF: SP
Fone: (17)3386-1800 Fax:
Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	16738 ACETILCISTEINA 600MG 16 ENVELOPES 5G GEN-EMS	EMS	16	CX	14,6380	0,9149	10	146,38	0,00	146,38
2	8532 AGUA PARA INJECAO 10 ML 200 AMPOLAS PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	109,6268	0,5481	5	548,13	0,00	548,13
3	34391 CILOSTAZOL 50MG 30 C P GEN-EUROFARMA	EUROFARMA GENERICO	30	CX	11,9500	0,3983	2	23,90	0,00	23,90
4	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	229,8867	2,2989	1	229,89	0,00	229,89
5	23238 CLONIDIN 150MCG/ML 3 0ESTOJ.1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	30	CX	134,3076	4,4769	1	134,31	0,00	134,31
6	34099 DRAMIN B6 DL 100 AMP OLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA	NYCOMED	100	CX	785,3600	7,8536	1	785,36	0,00	785,36
7	36017 HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA	BRAINFARMA	10	CX	97,3000	9,7300	5	486,50	0,00	486,50
8	33861 FENTANEST 0,05MG/ML 25 FRASCO AMPOLA 10ML HOSP-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	74,2474	2,9699	4	296,99	0,00	296,99
9	39208 LACTOSAN 667MG/ML XA ROPE 120ML 50 FRASCOS-SANTISA	SANTISA	50	CX	512,0499	10,2410	1	512,05	0,00	512,05
10	23730 LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	50	CX	149,3600	2,9872	1	149,36	0,00	149,36
11	27652 LOSARTANA POT.50MG 3 0 CP REVESTIDOS GEN-NEO QUIM	NEO QUIMICA	30	CX	1,5150	0,0505	5	7,58	0,00	7,58
12	13943 MEROPENEM 1G 10 FRAS CO AMPOLA GEN-ABL	ABL	10	CX	112,0000	11,2000	10	1.120,00	0,00	1.120,00
13	22887 METRONIDAZOL 0,5% 50 BOLSAS 100ML GEN-JP	JP	50	CX	166,0000	3,3200	1	166,00	0,00	166,00
14	13099 SULFATO DE MORFINA 1 0MG/ML 100 AMPOLAS1ML GEN-HIPO	HIPOLABOR	100	CX	147,0000	1,4700	1	147,00	0,00	147,00
15	39648 OXACILIL 500MG 50 FR ASCO AMPOLA-EMS/NEWCOM	EMS	50	CX	209,7076	4,1942	2	419,42	0,00	419,42
16	28115 PROPOVAN 10MG/ML 10 AMPOLAS 10ML IV-CRISTALIA	CRISTALIA	10	CX	76,2000	7,6200	20	1.524,00	0,00	1.524,00
17	39434 QUETIAPINA 25MG 30CP GEN-BIOLAB	BIOLAB	30	CX	3,8600	0,1287	7	27,02	0,00	27,02
18	13893 REGENCEL POMADA OFTA LMICA 3,5G-CRISTALIA	CRISTALIA	1	TB	12,9938	12,9938	5	64,97	0,00	64,97
19	22702 REMIFENTANILA 2MG 5 FRASCO AMPOLA GEN-CRISTALIA	CRISTALIA	5	CX	55,5000	11,1000	4	222,00	0,00	222,00
20	23679 ROCURON 50MG 25 FRAS CO AMPOLA 5ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	209,3203	8,3728	2	418,64	0,00	418,64
21	38479 AEROGOLD AEROSOL 100 MCG 200 DOSES-GLENMARK	GLENMARK FARMA	1	CX	9,6000	9,6000	10	96,00	0,00	96,00
24	19708 TAZOBACTAM+PIPERACIL INA 4,5G 10 FRASCO AMPOLA GEN-MYLAN	MYLAN	10	CX	113,4000	11,3400	10	1.134,00	0,00	1.134,00
25	12726 CLORIDRATO DE TRAMAD OL 50MG 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPOLABOR	HIPOLABOR	100	CX	78,0000	0,7800	1	78,00	0,00	78,00
26	17303 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI	HIPOLABOR	100	CX	329,5000	3,2950	2	659,00	0,00	659,00
28	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60 FRASCOS-FARMACE	FARMACE	60	CX	169,7999	2,8300	17	2.886,60	0,00	2.886,60
29	31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 250ML 48 FRASCOS-FRESENIUS	FRESENIUS FARMA	48	CX	161,7599	3,3700	8	1.294,08	0,00	1.294,08
30	31490 SOLUCAO RINGER C/LAC TATO 500ML 30 FRASCOS-FRESENIUS	FRESENIUS FARMA	30	CX	180,9070	6,0302	7	1.266,35	0,00	1.266,35

30 DDL	1.000,00	02/09/2026	28/08/2026	CIF 0,00
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)			**CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)**	**NOME DA TRANSPORTADORA**

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
Numero: 1901
Bairro: JARDIM TANGARA
Cep: 15820000
Cpf/Cnpj: 51804771000172

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereco : Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha CEP .: 37600000 CNPJ: 11206099000107

Bairro ..: Santa Edwiges Cid. .: CAMBUI UF: MG Fone .: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO VENDA Nº 4408884 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Endereco: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE

Bairro: JARDIM TANGARA

Cidade: PIRANGI

Código: 3937

CEP: 15820280 UF: SP

Fone: (17)3386-1800 Fax:

Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
22	26312 VOFLUR SOL.INALA.250 ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	1	FR	337,5000	337,5000	3	1.012,50	0,00	1.012,50
23	30924 BRYONY 100ML/ML (200 MG) IV 10 FRASCOS AMPOLA 2ML-UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	10	CX	410,6796	41,0680	5	2.053,40	0,00	2.053,40
27	19352 VANCOMICINA 500MG 25 FRASCO AMPOLA GEN-ABL	ABL	25	CX	126,0000	5,0400	4	504,00	0,00	504,00

TOTAL DE PEÇAS: 12

TOTAIS: 3.569,90 0,00 3.569,90

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	1.000,00	02/09/2026	03/09/2026		CIF	0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS) **CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)** **NOME DA TRANSPORTADORA**

OBSERVAÇÃO PEDIDO: **OBSERVAÇÃO NOTA:**

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
Numero: 1901
Bairro: JARDIM TANGARA
Cep: 15820000
Cpf/Cnpj: 51804771000172

À Associação Beneficente de Pirangi
Cnpj:51.804.771/0001-72

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86
Inscrição Estadual: 374.076.430.117
Insc.Municipal: 80472
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de
Paiva, S/N KM 46,2 - tapira - SP
CEP: 13974-908
TEL: 19 - 3863-9500 - FAX: 19 - 3863-9589

* DATA DO ORÇAMENTO: 03/09/2026;

* PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

*CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMB.

PRODUTO	NOME SUBSTÂNCIA	QTDE UNITÁRIA	PREÇO (R$) VENDA
CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL	CLONIDINA	30	R$ 4,00
DIMORF 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	MORFINA	50	R$ 1,75
FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL	FENTANILA	50	R$ 3,00
HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	HALOPERIDOL	50	R$ 3,00
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg 20bl. X 10 (GEN)	QUETIAPINA	200	R$ 0,40
HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +	ENOXAPARINA	50	R$ 10,00
LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	CLORPROMAZINA	3	R$ 8,00
PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20mL	PROPOFOL	200	R$ 7,50
PYPE 4,5g Sol Inj - 10fa - BIOCHIMICO	PIPERACILINA	100	R$ 12,30
REGENCEL POM OFT(10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G)-3,5G OFTALMO)	REGENCEL	5	R$ 13,00
REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA	REMIFENITANILA	20	R$ 11,80
REVERSO (Sugamadex) 100mg/mL S.Inj.10faX2mL	SUGAMADEX	50	R$ 55,00
ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL (PERECÍVEL)	ROCURONIO	50	R$ 9,20
SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL	SEVOFLURANO	3	R$ 320,00
TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL	TRAMADOL	100	R$ 1,15
XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	LIDOCINA	30	R$ 4,50

Banco(s) para depósito:

- Banco Bradesco: AG.2002 C/C.857-5 São Paulo SP/CHAVE PIX:BRADESCO@CRISTALIA.COM.BR
- Banco do Brasil: AG.5115-2 C/C.2014-1 - São Paulo/SP/CHAVE PIX: 44.734.671/0001-51
- Banco Itaú: AG: 0011 - C/C. 10069-0 - Itapira/SP/CHAVE PIX: ITAU@CRISTALIA.COM.BR

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
dimebras

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

74.	100	TRAMADOL 50MG/ML INJ. AMP 1ML- EV/SC (TRAMAL)	HIPOLABOR	0,99	$ 99,00
75.	200	TRAMADOL 50MG/ML INJ. AMP 1ML- EV/SC (TRAMAL)	HIPOLABOR	1,18	$ 236,00
$ 22.534,84					

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	UNIT	TOTAL
10.	100	Dramin B6 ev	DRAMIN DL	8,80	$ 880,00
11.	50	Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	HEPTRIS	12,96	$ 648,00
14.	50	Haloperidol 5 mg/ml ampola 1 ml	UNIAO QUIMICA	1,58	$ 79,00
15.	200	Hidrocortisona 100 mg	BLAU	2,78	$ 556,00
17.	100	Furosemida 10 mg/ml	SANTISA	0,68	$ 68,00
19.	30	Lidocaina gel	PHARLAB	4,80	$ 144,00
2.	1.000	Água destilada 10 ml	SAMTEC	0,25	$ 250,00
21.	100	Meropenem 1g	BLAU	12,80	$ 1.280,00
22.	50	Metronidazol 5 mg/ml 100 ml	JP	3,96	$ 198,00
23.	50	Morfina 10 mg ampola 1 ml	CRISTALIA	2,40	$ 120,00
25.	5	Óleo de girassol 100 ml	DERMAH	3,30	$ 16,50
26.	100	Oxacilina 500 mg	BLAU	3,80	$ 380,00
32.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	TEUTO	13,60	$ 136,00
34.	100	Simeticona gotas	HIPOLABOR	1,68	$ 168,00
36.	100	Tazocin 4,5g	VIATRIS	13,80	$ 1.380,00
37.	100	Tramal 100 mg ampola	HIPOLABOR	1,18	$ 118,00
38.	200	Transamin 50 mg/ml	HIPOLABOR	4,80	$ 960,00
39.	100	Vancomicina 500 mg	BLAU	5,30	$ 530,00
40.	1.000	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	JP	2,59	$ 2.590,00
41.	350	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	JP	3,22	$ 1.127,00

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

42.	200	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)	JP	4,90	$ 980,00
7.	100	Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	HYPOFARMA	2,80	$ 280,00
9.	1.000	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	SAMTEC	0,60	$ 600,00
$ 13.488,50					

Prazo de entrega: em até 10 dias
Pagamento: em até 30 dias
Validade da proposta: 30 dias
Fat. Mínimo: 300,00

Ribeirão Preto, 04 de Setembro de 2026.
Guilherme Machado
Cotações e Vendas (16) 99709-9457

56.081.482/0001-06
DIMEBRAS COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA.
Rua Paulo de Frontim, 25
Vila Virginia CEP 14030-430

Guilherme R. Machado

RAP APARECIDA SRP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Rodrigues César, 174, Vila dos Lavradores
Botucatu / SP – CEP 18.609-082
e-mail: licitacoes@rapmedicamentos.com.br
Tel: (14) 3811-8800
CNPJ: 06.968.107/0001-04
I.E: 224.173.830.116

Ao
HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
ORÇAMENTO

ITEM		DESCRIÇÃO	UNID	QUANT				V.UNIT	TOTAL
-	-	Acetilcisteina 600 mg sache **HERBAMED**	UNID	160	-	-	-	0,63	100,80
-	-	Ambroxol 30 mg/5 ml **FARMACE 100ML**	UNID	20	-	-	-	3,29	65,80
-	-	Azitromicina 500 mg cp **CIMED C/5**	UNID	300	-	-	-	0,88	264,00
-	-	Clorpromazina gotas **SANOFI**	UNID	3	-	-	-	10,89	32,67
-	-	Cilostazol 50 cm cp **ACHÉ C/60**	UNID	60	-	-	-	0,225	13,50
-	-	Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml **HIPOLABOR**	UNID	100	-	-	-	2,75	275,00
-	-	Dramin B6 ev **COSMED**	UNID	100	-	-	-	10,83	1.083,00
-	-	Enoxaparina 40 mg/0,4 ml **BLAU**	UNID	50	-	-	-	13,89	694,50
-	-	Enterogermina **SANOFI C/20**	UNID	100	-	-	-	4,28	428,00
-	-	Haloperidol 5 mg/ml ampola 1 ml **CRISTÁLIA**	UNID	50	-	-	-	2,26	113,00
-	-	Hidrocortisona 100 mg **BLAU – SEM DILUENTE**	UNID	200	-	-	-	2,85	570,00
-	-	Fluconazol 150 mg comprimido **GLOBO C/2**	UNID	50	-	-	-	0,438	21,90
-	-	Furosemida 10 mg/ml **SANTISA**	UNID	100	-	-	-	0,69	69,00
-	-	Lactulona **ARTE NATIVA**	UNID	50	-	-	-	12,75	637,50
-	-	Lidocaina gel **PHARLAB**	UNID	30	-	-	-	5,57	167,10
-	-	Losartana 50 mg cp **MEDLEY C/30**	UNID	150	-	-	-	0,059	8,85
-	-	Morfina 10 mg ampola 1 ml **HIPOLABOR**	UNID	50	-	-	-	1,88	94,00
-	-	Noripurum ev **BLAU**	UNID	50	-	-	-	11,66	583,00
-	-	Óleo de girassol 100 ml **ACEMAR**	UNID	5	-	-	-	2,60	13,00
-	-	Quetiapina 25 mg cp **GEOLAB C/20**	UNID	200	-	-	-	0,245	49,00
-	-	Regencel **CRISTÁLIA**	UNID	5	-	-	-	16,08	80,40
-	-	Salbutamol 100 mcg/jato-dose **GLENMARK**	UNID	10	-	-	-	10,80	108,00
-	-	Simeticona gotas **CIMED 15ML**	UNID	100	-	-	-	1,99	199,00
-	-	Tramal 100 mg ampola **HIPOLABOR**	UNID	100	-	-	-	1,07	107,00
-	-	Transamin 50 mg/ml **HIPOLABOR**	UNID	200	-	-	-	3,99	798,00
								TOTAL	**6.576,02**

FATURAMENTO MÍNIMO=R$ 350,00

PRAZO DE ENTREGA = 05 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO = 30 DIAS - BOLETO

VALIDADE DA PROPOSTA= 05 DIAS

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS = INCLUSOS NA PROPOSTA.

BOTUCATU, 08 DE SETEMBRO DE 2.026

R.A.P Aparecida Comércio de Medicamentos Ltda.
Atacadista de Medicamentos
CNPJ 06.968.107/0001-04
I.E. 224.173.830.116

Andréia Cristina MoretoPinceli
Sócia – Proprietária
Rg. nº 21.649.681-0
CPF nº 170.505.588-50

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	ATIVA	SUPERMED	CRISTALIA	DIMEBRAS	RAP	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	160	Acetilcisteina 600 mg sache	0,8560	0,9149	-	-	0,63	**0,63**	RAP
2.	1.000	Água destilada 10 ml	-	0,5481	-	0,25	-	**0,25**	DIMEBRAS
3.	20	Ambroxol 30 mg/5 ml	2,37	-	-	-	3,29	**2,37**	ATIVA
4.	300	Azitromicina 500 mg cp	-	-	-	-	0,88	**0,88**	RAP
5.	3	Clorpromazina gotas	-	-	8,00	-	10,89	**8,00**	CRISTALIA
6.	60	Cilostazol 50 cm cp	-	0,3983	-	-	0,225	**0,225**	RAP
7.	100	Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	2,3546	2,2989	-	2,80	2,75	**2,35**	ATIVA
8.	30	Clonidina 0,150 mcg/ml	-	4,47	4,00	-	-	**4,00**	CRISTALIA
9.	1.000	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	-	-	-	0,60	-	**0,60**	DIMEBRAS
10.	100	Dramin B6 ev	7,80	7,85	-	8,80	10,83	**7,80**	ATIVA
11.	50	Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	11,21	9,73	10,00	12,96	13,89	**9,73**	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

12.	100	Enterogermina	-	-	-	-	4,28	**4,28**	RAP
13.	100	Fentanil 10 ml	3,74	2,96	3,00	-	-	**2,96**	SUPERMED
14.	50	Haloperidol 5 mg/ml ampola 1 ml	-	-	3,00	1,58	2,26	**1,58**	DIMEBRAS
15.	200	Hidrocortisona 100 mg	2,60	-	-	2,78	2,85	**2,60**	ATIVA
16.	50	Fluconazol 150 mg comprimido	0,51	-	-	-	0,438	**0,438**	RAP
17.	100	Furosemida 10 mg/ml	0,54	-	-	0,68	0,69	**0,54**	ATIVA
18.	50	Lactulona	7,3683	10,24	-	-	12,75	**7,36**	ATIVA
19.	30	Lidocaina gel	4,03	2,98	4,50	4,80	5,57	**2,98**	SUPERMED
20.	150	Losartana 50 mg cp	-	0,05	-	-	0,059	**0,05**	SUPERMED
21.	100	Meropenem 1g	11,19	11,20	-	12,80	-	**11,19**	ATIVA
22.	50	Metronidazol 5 mg/ml 100 ml	4,04	3,32	-	3,96	-	**3,32**	SUPERMED
23.	50	Morfina 10 mg ampola 1 ml	1,46	1,47	1,75	2,40	1,88	**1,46**	ATIVA
24.	50	Noripurum ev	12,56	-	-	-	11,66	**11,66**	RAP
25.	5	Óleo de girassol 100 ml	4,15	-	-	3,30	2,60	**2,60**	RAP

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

26.	100	Oxacilina 500 mg	4,08	4,19	-	3,80	-	**3,80**	DIMEBRAS
27.	200	Propofol 10 ml	-	7,62	7,50	-	-	**7,50**	CRISTALIA
28.	200	Quetiapina 25 mg cp	0,13	0,12	0,40	-	0,245	**0,12**	SUPERMED
29.	5	Regencel	-	12,99	13,00	-	16,08	**12,99**	SUPERMED
30.	20	Remifentanil	-	11,10	11,80	-	-	**11,10**	SUPERMED
31.	50	Rocuronio 50 mg FA	7,80	8,37	9,20	-	-	**7,80**	ATIVA
32.	10	Salbutamol 100 mcg/jato-dose	10,50	9,60	-	13,60	10,80	**9,60**	SUPERMED
33.	3	Sevoflurano 250 ml	308,00	337,50	320,00	-	-	**308,00**	ATIVA
34.	100	Simeticona gotas	1,31	-	-	1,68	1,99	**1,31**	ATIVA
35.	50	Sugamadex	40,40	41,06	55,00	-	-	**40,40**	ATIVA
36.	100	Tazocin 4,5g	11,15	11,34	12,30	13,80	-	**11,15**	ATIVA
37.	100	Tramal 100 mg ampola	-	0,78	1,15	1,18	1,07	**0,78**	SUPERMED
38.	200	Transamin 50 mg/ml	3,25	3,29	-	4,80	3,99	**3,25**	ATIVA
39.	100	Vancomicina 500 mg	4,5650	5,04	-	5,30	-	**4,56**	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

40.	1.000	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 100 ml	2,6996	2,83	-	2,59	-	**2,59**	DIMEBRAS
41.	350	Solução de Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	3,5912	3,37	-	3,22	-	**3,22**	DIMEBRAS
42.	200	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)	7,30	6,03	-	4,90	-	**4,90**	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
Acetilcisteina 600 mg sache	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Água destilada 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Ambroxol 30 mg/5 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Azitromicina 500 mg cp	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clorpromazina gotas	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cilostazol 50 cm cp	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clindamicina 150 mg/ml ampola 4 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Clonidina 0,150 mcg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Cloreto de sódio 0,9% 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Dramin B6 ev	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Enterogermina	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Fentanil 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Haloperidol 5 mg/ml ampola 1 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Hidrocortisona 100 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Fluconazol 150 mg comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Furosemida 10 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lactulona	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Lidocaina gel	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Losartana 50 mg cp	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Meropenem 1g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Metronidazol 5 mg/ml 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Morfina 10 mg ampola 1 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Noripurum ev	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Óleo de girassol 100 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Oxacilina 500 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Propofol 10 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

Quetiapina 25 mg cp	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Regencel	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Remifentanil	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Rocuronio 50 mg FA	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende.
Salbutamol 100 mcg/jato-dose	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Simeticona gotas	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Sugamadex	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tazocin 4,5g	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tramal 100 mg ampola	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Transamin 50 mg/ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Vancomicina 500 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
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 Cloreto de sódio a 0,9%, sistema fechado, bolsa de 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Solução de Cloreto de cálcio 2H2O a 0,02% + Cloreto de potássio a 0,03% + Cloreto de sódio a 0,6% + lactato de sódio a 0,3%, bolsa de 500 ml (RINGER LACTATO)	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.

João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 09 DE SETEMBRO DE 2026.