



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 EXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30  
 DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-885  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210535

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA  
 N. 002514793  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DANFE**  
 5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5147 3313 2300 8968  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFEZV Autorizada



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152236089129819 14/03/2023 20:00:12-03:00

CHPJ  
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)  
 ENDEREÇO  
 AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901  
 MUNICÍPIO  
 PIRANGI

BAIRRO/DISTRITO  
 JD. TANGARA

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 51.804.771/0001-72

CEP  
 15820-000

DATA DE EMISSÃO  
 14/03/2023

FATURA  
 001  
 10/04/2023  
 300,00

FONE/FAX  
 0171733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 249,99  
 VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 30,00

DESCONTO  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

RAZÃO SOCIAL  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA  
 ENDEREÇO  
 RUA OSASCO - GALPAOD

MUNICÍPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 18.320.398/0001-10

PLACA DO VEÍCULO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 1,0000

PESO LÍQUIDO  
 1,0000

COD. PROD  
 198940

DESCR PROD  
 FASTEN (A1) 5MC  
 GML STERILE PAC  
 K C/30 AMP 2ML -  
 CRISTALIA

NCM/SH  
 30049079

CST  
 020

CFOP  
 6108

UN  
 CX

QUANT.  
 1,0000

V. UNITARIO  
 300,000000

VLR TOTAL  
 300,00

BC. ICMS  
 249,99

BC. ICMS ST  
 0,00

VLR ICMS  
 30,00

VLR ICMS ST % ICMS  
 0,00%

ALIQ. IPI  
 0,00%

Q. LOTE  
 1

LOTE PROD.  
 22090804

D. VALID.  
 30/09/2024

D. FABR.  
 01/09/2022

ISSQN  
 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 32.902

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 29/01/2023

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO 03/2022  
 VISTA Alegre do Arco

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GOLat - Lei 12.492/94 - Produto(s): 198940  
 Nosso Pedido: DEQPVF  
 A Viteo 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.viteo.com.br/compliance> - JE DIFAL/DESTINO N 80901044110/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\$ 18,00.

Pedido: DEQPVF  
 Rep.: 011807  
 N° da OS  
 600002781554 (P)

Volumes  
 1

Total  
 1

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)



TICKET

NF-e  
Nº 002514783  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001003  
000005100499



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
EIXO 3, SN  
Complemento: QD 9A, MODUL. O 28 A 30  
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-695  
CATALAO/GO  
Fone: 656432210505

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 002514783  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
5223 0312 4201 6400 0319 5500 1002 5147 8313 2300 8968

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152236089129819 14/03/2023 20:00:12-03:00

CNPJ  
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.IGMS	BC.IGMS ST	VL.R IGMS	VL.R IGMS ST	IGMS S1%IGMS	ALQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.F.
RESERVADO AO FISCO																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

DADOS ADICIONAIS

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.084567 88000.249404 6 93160000030000**

Local de Pagamento

REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO

Vencimento

**10/04/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço

C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19  
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário

**3376-6/00002494-5**

Data do Documento

**14/03/2023**

Nro.Documento

**002514783**

Espécie Doc.

**DM**

Aceite

**N**

Data do Processamento

**14/03/2023**

Nosso Número

**09/00000845688-P**

Uso do Banco

Carteira

**09**

Espécie

**R\$**

Quantidade

Valor

Valor do Documento

**300,00**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R\$ 0,60 POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+Mora/Multa

(+Outros Acréscimos

(-)Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE N.,1901 - JD. TANGARA

PIRANGI - SP - 15820000

Código Interno: 003516-0001

CNPJ: 51.804.771/0001-72



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:33  
326103261 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI

AGENCIA: 3261-1

CONTA:

**13.995-5**

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379337609900008456788000249404693160000030000

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 32.902

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR. AUTENTICACAO 8.BEC.885.BFA.FDE.B17

=====

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: CM HOSPITALAR S/A

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

Telefones : 16 2101-9401

Email: guilherme.guidi@mafrahospitalar.com.br

CNPJ/M.F : 12.420.164-0009-04

Inscrição Estadual: 582.557.602.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	25	Rocuronio 10 mg/ml ampola de 5 ml	CRISTALIA	10,5680	264,20
2.	30	Citrato de sufentanila 5 mcg/ml ampola de 2 ml	CRISTALIA	10,00	300,00
3.	15	Cloridrato de remifentanila 2 mg	CRISTALIA	33,22	498,30
4.	40	Marcaína 0,5% isobárica	CRISTALIA	10,30	412,00
				<b>TOTAL:</b>	<b>1.474,50</b>

## DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

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

## ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

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

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	BOLETO
VALOR DESTA A.F:	1.474,50

  
GABRIELA PADOVAN ZANARELLI  
RESPONSÁVEL POR COMPRAS



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

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

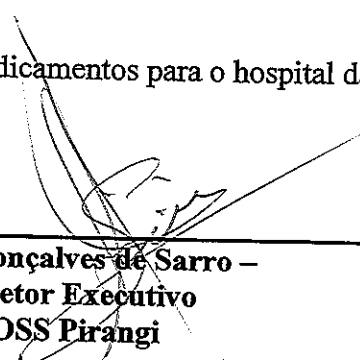


**REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO**

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

Pirangi 06/03/2023

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

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

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

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja  
Azeda

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

INCLUIDO POR GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1828494

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820000

UF: SP

Bairro: JARDIM TANGARA

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Cidade: PIRANGI

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	31049 ATCURIUM 25MG 5AMP 2 .5ML 2C a 8C-CHANDRA	COPERMED	5	CX	22,5000	4,5000	5	112,50	0,00	112,50
2	32331 SUFENTA 50MCG/ML 5A MP 1ML-ABL	ABL	5	CX	78,5160	15,7032	6	471,10	0,00	471,10
4	32332 SUFENTA 5MCG/ML ESPI NH.SAMP 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	26,85	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)					CIF		0,00	
				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 - 8**Endereço : Rua Projetada CEP.: 37600000 CNPJ: 11206099000107  
Bairro ...: Itaim Cid. : CAMBUÍ 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 5ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	10	CX	637,9892	63,7989	3	1.913,97	0,00	1.913,97
6	15333 UNIFENTAL 50MCG/ML 2 5AMP 10ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	25	CX	81,8812	3,2752	2	163,76	0,00	163,76
9	4999 NEOCAINA 0,5% ISOBAR IC.40ESTJ 4ML(SP)-CR	CRISTALIA PR	40	CX	362,3203	9,0580	1	362,32	0,00	362,32

TOTAL DE PEÇAS: 6

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  
Número: 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

<b>CM Hospitalar S.A.</b>		<b>Orçamentos</b>		Folha 1 de 1							
Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400		Data: 09/03/2023	Contato: DANIELI.MIGLIATTI	Orçamento n° 7480780							
Cliente: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI - C3516											
Contato: DAIANE / Gabriela		Tel.: 017 997246651									
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - 15820000 - Pirangi - SP		Fax:									
<b>Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)</b>											
It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total	Fat
1	208031	ROCURON 50MG CX C/ 25 F/A 5ML (G)	CRISTALIA B	1	CX	CX 25R/A USO AD/PED	1	10,5680	264,2000	264,2000	RIB
2	15555	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/ 25AMP 1ML	CRISTALIA	1	CX	C/25 AMP 1ML USO AD PED	2	23,0000	575,0000	1.150,0000	RIB
3	15571	FASTFEN (A1) 50MCG/ML C/10 AMP 5ML	CRISTALIA	1	CX	C/10 AMP.USO PEDI/AD.VIA	3	76,0000	760,0000	2.280,0000	RIB
4	198940	FASTFEN (A1) 5MCG/ML STERILE PACK C/30 AMP 2ML	CRISTALIA	1	CX	C/30 AMP 2ML STERILE PAC	1	10,0000	300,0000	300,0000	RIB
5	203251	REMIFENTANILA (GEN) (A1) 2MG CX C/5 F/A *	CRISTALIA	1	CX	CX 5 FRASCOS AMPPOLA	1	33,2200	165,1000	165,1000	RIB
6	136822	PENTANEST (A1) 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) CX C/25 F/A 10ML	CRISTALIA	1	CX	CX 25 F/A 10ML VIA IM,IV	2	4,8560	121,4000	242,8000	RIB
7	133338	DEX (DEXMEDETOMIDINA) (C1) 100MCG/ML CX 5 FRA 2 ML	CRISTALIA	1	CX	CX 5 FRA 2ML	10	14,5360	72,9800	726,8000	RIB
8	18412	ROPI 10MG/ML C/5 F/A STERILE PACK 20ML S/CONSERV	CRISTALIA	1	CX	C/5 F/A.USO AD,VIA PERID	1	20,3280	101,6400	101,6400	RIB
9	14065	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA STERILE PACK C/40 AMP 4ML *	CRISTALIA	1	CX	CX C/40 AMP STERILE PACK	1	10,3000	412,0000	412,0000	RIB
Condições de pagamento: A COMBINAR										Prazo Entrega:	Total do orçamento: <b>5.643,5400</b>
OBSERVAÇÕES: Faturamento mínimo: R\$500,00										Validade:	11/03/2023
[EXP:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES] [TRA:SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES]											
Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.											
Atenciosamente,											
CM Hospitalar S.A.											

**Danieli Luzari Migliatti**

Consultor Interno de Vendas

+55 (16) 2101.9400 /ramal 9466

danieli.migliatti@mafrahospitalar.com.br

www.mafrahospitalar.com.br

**Mafra Hospitalar**

Avenida Luiz Maggioni, 2727

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

CEP: 14072-055



uma empresa **viveo**

Canal de Ética Viveo: 0800 721 9152 | [eticaviveo@deloitte.com](mailto:eticaviveo@deloitte.com) | [www.ethicsdeloitte.com.br/viveo](http://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

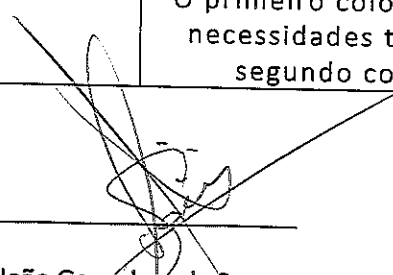
### TABELA DE PREÇO

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