

Entidade do terceiro setor: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

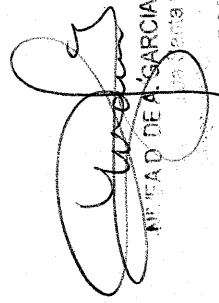
Numero do Contrato TERMO DE COLABORAÇÃO 007F/2020

Objeto do Contrato COVID 19 - Portaria nº 774, de 09 de abril de 2020

Produto: Hemofol - omeprazol NOTA FISCAL 024.071

Dispensa Licitação (Aplicável, no que couber, às entidades do terceiro setor)

termo de requisição	01/06/2020	Produtos	CPF Presidente 252.955.478-17	unidade destinatária	local prestação/alocação
cotação de Valores	31.378.288/0001-66	Hemofol 5000 UL	Val unit. R\$ 4,89 val total R\$ 611,25	vendas12@medicamental.com.br	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	11.206.099/0001-07	Omeprazol	Val unit. R\$ 30,00 val total R\$ 1.500,00	vendas12@medicamental.com.br	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	11.206.099/0004-41	Hemofol 5000 UL	não apresentou Valor	vendas35@supermed.net.br	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	11.206.099/0004-41	Omeprazol	Val unit. R\$ 35,00 val total R\$ 1.750,00	vendas35@supermed.net.br	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	67.729.178/0004-91	Hemofol 5000 UL	não apresentou Valor	vendas35@supermed.net.br	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	67.729.178/0004-91	Omeprazol	Val unit. R\$ 5,2866 val total R\$ 660,82	marcos.rioclarensebauru@gmail.com	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	44.463.156/0007-70	Hemofol 5000 UL	Val unit. R\$ 30,5448 val total R\$ 1.527,24	marcos.rioclarensebauru@gmail.com	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	55.972.087/0001-50	Omeprazol	não apresentou Valor	arias.rep@gmasil.com	Santa Casa de M. de Fartura
cotação de Valores	55.972.087/0001-50	Hemofol 5000 UL	não apresentou Valor	arias.rep@gmasil.com	Santa Casa de M. de Fartura
abertura	CPF Presidente 252.955.478-17	Omeprazol	não apresentou Valor	cotacao@jpfarma.com.br	Santa Casa de M. de Fartura
proponentes	31.378.288/0001-66	Produtos	não apresentou Valor	cotacao@jpfarma.com.br	Santa Casa de M. de Fartura
proponentes	11.206.099/0001-07	Hemofol 5000 UL	Val unit. R\$ 4,89 val total R\$ 611,25	TERMO DE COLABORAÇÃO 007F/2020	73.798,66
proponentes	67.729.178/0004-91	Omeprazol	Val unit. R\$ 30,00 val total R\$ 1.500,00	vendas12@medicamental.com.br	03/06/2020
comissão julgadora	CPF Presidente 252.955.478-17	Hemofol 5000 UL	não apresentou Valor	vendas12@medicamental.com.br	03/06/2020
julgamento	31.378.288/0001-66	Omeprazol	Val unit. R\$ 35,00 val total R\$ 1.750,00	vendas35@supermed.net.br	03/06/2020
		Hemofol 5000 UL	Val unit. R\$ 5,2866 val total R\$ 660,82	vendas35@supermed.net.br	03/06/2020
		Omeprazol	Val unit. R\$ 30,5448 val total R\$ 1.527,24	marcos.rioclarensebauru@gmail.com	03/06/2020
				marcos.rioclarensebauru@gmail.com	03/06/2020
				cpf Contador 144.322.258-58	cpf Compras 052.128.848-70
				critério julgamento menor Valor	03/06/2020
				critério julgamento menor Valor	03/06/2020
CNPJ/Contratante	47.795.448/0001-02	Produtos	Valor Unitário e total		vencimento
nota fiscal	24.071	Hemofol 5000 UL	Val unit. R\$ 4,89 val total R\$ 611,25	data da compra	05/07/2020
nota fiscal	24.071	Omeprazol	Val unit. R\$ 30,00 val total R\$ 1.500,00	03/06/2020	05/07/2020


N. S. A. D. DE A. S. A. R. C. I. A. B. O. R. T. O. T. T. I.
R. G. 13.662.065-55-7057
CPF 262.955.478-1

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.111,25 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA - PRACA DR JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 044 CENTRO FARTURA-SP

NFe N.º. 000.024.071
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º. 000.024.071
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0240 7111 0304 1331

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **31.378.288/0001-66**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135200456291769 - 05/06/2020 13:47:46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA** CNPJ / CPF: **47.795.448/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **05/06/2020**

ENDEREÇO: **PRACA DR JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 044** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18870-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **05/06/2020**

MUNICÍPIO: **FARTURA** UF: **SP** FONE / FAX: **1433821100** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **302020057114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **14:47:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **05/07/2020**
Valor **R\$ 2.111,25**

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
2.111,25	290,03	0,00	0,00	0,00	0,00	2.111,25
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	2.111,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0** PESO LÍQUIDO: **0**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20648	HEMOPOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20030487 Qtd: 5 Val: 03/22	30049099	000	5102	CX	5	122,2500	611,25	611,25	110,03		18,00	
21909	OMEPRAZOL IV 40MG 25 FR AMP+25 DIL/CRISTALIA HOSP G+ Lote: 20030365 Qtd: 2 Val: 03/22	30049069	000	5102	CX	2	750,0000	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00	

LANÇADO

Confendo por
Andréia Apda. Strumielo
05/06/20
[Assinatura]

RECEBI OS MATERIAIS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL
[Assinatura]
SETOR DE COMPRAS
ROSEMARY DEALIS PASSOS
RG: 13.482.091

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO o 06/20
**Termo de colaboracao no 007/2020 F - Prefeitura Municipal de Fartura.
***ENTREGAR NO SABADO 06/06 NO SETOR DE FARMACIA
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 283,96 Estadual: R\$ 73,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) "Venda ao Consumidor Final"
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature

Outlook

Pesquisar

Nova mensagem

Responder Excluir Arquivar Mover para ...

> Favoritos

∨ Pastas

Caixa de Entr... 2

Lixo Eletrônico

Rascunhos

Itens Enviados

Itens Excluídos 1

Arquivo Morto

Anotações

Histórico de Co...

Nova pasta

∨ Grupos

Novo grupo

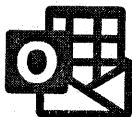
Atualizar para o Microsoft 365 com Recursos premium do Outlook

...

Cotação Medicamentos Santa Casa de Fatura

SM Santa Casa Misericordia
Seg, 01/06/2020 15:52 ...
Para: Marcos; Servimed Representante; Tatiane Cabral_Superr

Relação Medic Covid 19 - 06-...
42 KB



Parece que você está usando um bloqueador de anúncios. Para maximizar o espaço na sua tela, desative o bloqueador de anúncios.

Handwritten signature

SANTA CASA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02

Inscr. Estadual: 302 020 057 114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Relação para cotação Medicamentos nº 06-2020 A

Data: 01/06/2020.

Item	Medicamentos
01	Predi Medrol/40mg injetável
02	Zitromax IV injetável
03	Azitromicina 500mg comprimido
04	Ceftriaxona 1g IV ampola
05	Ciprofloxacino 400mg injetável
06	Dipirona 1g ampola
07	Fluimucil 600mg
08	Levofloxacino 500mg injetável
09	Liquemine sub cutâneo 0,25 ampola
10	Nausebron 8mg ampola
11	Omeprazol EV ampola
12	Soro Glicofisiologico 1000ml bolsa
13	Soro Fisiologico 0,9% 1000ml bolsa
14	Soro Glicosado 1000ml bolsa
15	Soro Glicosado 250ml bolsa

. Favor enviar cotação em timbrado até 02/06/2020 às 10:00hs.



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - SUPER-MG(8)

Endereco : Rua Projetada, s/n,

Bairro ... Itaim

Cid. : Cambui

UF: MG

CEP : 37600-000 CNPJ: 11.206.099/0001-07

Fone : 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO PORMICHELLY

VENDA(001) Nº 1501967

SITUAÇÃO P

Cliente : STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

Endereco : PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA,44

Bairro ... CENTRO

Compl. :

Cid. : Fartura - SP

Código: 003632

CEP : 18870-000

Fone : (14)3382-1100 Fax:

CNPJ.: 47795448000102

IT	PRODUTO	FABRICANTE	UN.	UNIT. CX.	UNIT.	QTDEVL. MERC.	ST	VL. TOTAL	
01	012208 PREDI-MEDROL 40MG/ML 1FAM 2ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	FAM	13,9000	13,9000	1	13,90	0,00	13,90
02	028976 AZITROMICINA 500MG SCP REVEST. GEN-CIMED	CIMED	CX	15,0000	3,0000	1	15,00	0,00	15,00
03	001238 OPRAZON 40MG 20FAM+DIL-BLAU	BLAU	CX	700,0000	35,0000	1	700,00	0,00	700,00
04	013455 SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 14BSA-BEKER	BEKER	CX	67,1100	4,7935	1	67,11	0,00	67,11
TOTAL DE PEÇAS:						TOTAIS:	796,01	0,00	796,01

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

000028 28 DD

FAT. MIN.

VALIDADE

PREVISÃO

ORÇAMENTO

PEDIDO

FRETE

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO ORÇAMENTO

OBSERVAÇÃO NOTA

ENDEREÇO DE ENTREGA:



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - (14)

Endereco : Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
Bairro ...: Laranja Azeda Cid. ...: Arujá

UF: SP

CEP ..: 07430-350 CNPJ: 11.206.099/0004-41
Fone ..: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO PORMICHELLY

VENDA(001) Nº 1501967

SITUAÇÃO P

Cliente ..: STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

Código: 003632

Endereco : PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA,44

CEP ..: 18870-000

Bairro ...: CENTRO

Cid. ...: Fartura - SP

Fone ..: (14)3382-1100 Fax:

Compl. :

CNPJ.: 47795448000102

IT	PRODUTO	FABRICANTE	UN.	UNIT. CX.	UNIT.	QTDEVL. MERC.	ST	VL. TOTAL
01	024579 AZICIN 500MG 10FAM INJ-CRISTALIA	CRISTALIA_HOSPITAL	CX	1.610,9200	161,0920	1	1610,92	0,00 1.610,92
02	025976 CEFTRIAXONA 1G 50FAM GEN-ABL	ABL	CX	1.350,0000	27,0000	1	1350,00	0,00 1.350,00
03	028611 CIPROFLOXACINO 400MG 36BSA 200ML GEN-HAL	HALEX ISTAR	CX	1.568,4200	43,5672	1	1568,42	0,00 1.568,42
04	012091 DIPIFARMA 1GR 100AMP 2ML-FARMACE	FARMACE	CX	73,0000	0,7300	1	73,00	0,00 73,00
05	025052 CISTEIL 600MG 50ENV-GEOLAB	GEOLAB	CX	39,5200	0,7904	1	39,52	0,00 39,52
06	016938 LEVOTAC 5MG/ML 6BSA 100ML-CRISTALIA	CRISTALIA_HOSPITAL	CX	98,8400	16,4733	1	98,84	0,00 98,84
07	015855 ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	CX	72,3400	1,4468	1	72,34	0,00 72,34
08	015798 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 16FR-EUROFA	EUROFARMA SPGV	CX	62,7700	3,9231	1	62,77	0,00 62,77
09	012463 SOL.DE GLICOSE 5% 1000ML 12FR - SANOBIO	SANOBIO	CX	56,8400	4,7366	1	56,84	0,00 56,84
10	013446 SOL.DE GLICOSE 5% 250ML 50BSA-BEKER	BEKER	CX	155,5000	3,1100	1	155,50	0,00 155,50

TOTAL DE PEÇAS: 10

TOTAIS: 5.088,15 0,00 5.088,15

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

000028 28 DD

FAT. MIN. VALIDADE

PREVISÃO ORÇAMENTO

PEDIDO

FRETE

CIF

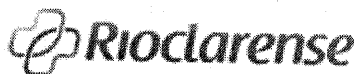
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO ORÇAMENTO

OBSERVAÇÃO NOTA

ENDEREÇO DE ENTREGA:

5
[Handwritten signature]

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 3119535
 Segunda-feira, 01 de junho de 2020

Dados do Cliente:

Empresa: 6948 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA
 End: PC DR. JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44
 Cep: 18870000

Cidade: FARTURA - Estado: SP
 Fone: (14) 3382-1100

Fax:
 Cnpj: 47.795.448/0001-02

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	020873	PREDI-MEDROL 40 MG/ML CX C/1FA X 2 ML	UNIAO QUIMICA	CX CAIXAS	1	R\$ 15,0000	R\$ 15,0000	R\$ 15,00	
Princípio Ativo:		METILPREDNISOLONA 40MG/ML, ACETATO		Reg. MS: 1.0497.1212.001-5					
2	029508	AZITROMICINA 500MG CX C/10FA GEN	CRISTALIA	CX CAIXAS	1	R\$ 102,8300	R\$ 1.028,3000	R\$ 1.028,30	
Princípio Ativo:		AZITROMICINA 500MG INJ		Reg. MS: 1.0298.0433.002-1					
3	028135	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	MEDQUIMICA	CX CAIXAS	1	R\$ 1,2500	R\$ 375,0000	R\$ 375,00	
Princípio Ativo:		AZITROMICINA 500MG		Reg. MS: 1.0917.0097.003-6					
4	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50F-A S/DIL	BIOQUIMICO	CX CAIXAS	1	R\$ 14,8896	R\$ 744,4800	R\$ 744,48	
Princípio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV		Reg. MS: 1.0063.0003.005-8					
5	031549	HIFLOXAN 2MG/ML SOL INFUS CX 36 ENV SIST FECH X 200ML	HALEX ISTAR	CX CAIXAS	1	R\$ 40,8000	R\$ 1.468,8000	R\$ 1.468,80	
Princípio Ativo:		CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA		Reg. MS: 1031100740109					
6	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AMP X 2ML GEN	TEUTO	CX CAIXAS	1	R\$ 0,7445	R\$ 89,3400	R\$ 89,34	
Princípio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		Reg. MS: 1037004700052					
7	026214	LEVOTAC 5MG/ML CX C/6BOL X 100ML	CRISTALIA	CX CAIXAS	1	R\$ 14,0976	R\$ 84,5856	R\$ 84,59	
Princípio Ativo:		LEVOFLOXACINO 5MG/ML		Reg. MS: 1.0298.0303.013-8					
8	022656	HEMOPOL 5000UI/0,25ML CX C/25AMP X 0,25ML	CRISTALIA	CX CAIXAS	1	R\$ 5,2866	R\$ 132,1650	R\$ 132,17	
Princípio Ativo:		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE		Reg. MS: 1.0298.0371.003-1					
9	024255	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 4ML GEN	HYPOFARMA	CX CAIXAS	1	R\$ 2,1146	R\$ 105,7300	R\$ 105,73	
Princípio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO		Reg. MS: 1.0387.0058.006-1					
10	017910	OMEPRAZOL 40MG IV C/25F-A C/DIL 10ML GEN	CRISTALIA	CX CAIXAS	1	R\$ 30,5448	R\$ 763,6200	R\$ 763,62	
Princípio Ativo:		OMEPRAZOL 40MG F-A		Reg. MS: 1.0298.0327.006-6					
11	031275	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML CX C/12FRS SF - 514199	SANOBIOL	FRFRASCOS	12	R\$ 4,6200	R\$ 4,6200	R\$ 55,44	
Princípio Ativo:		SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S.FECHADO		Reg. MS: 1013900250061					
12	030442	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL SF	EUROFARMA	CX CAIXAS	1	R\$ 4,5540	R\$ 68,3100	R\$ 68,31	
Princípio Ativo:		SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA		Reg. MS: 1.0043.1047.006-2					
13	012249	SORO GLICOSADO 5% CX C/12FRS X 1000ML	SANOBIOL	CX CAIXAS	1	R\$ 4,3659	R\$ 52,3908	R\$ 52,39	
Princípio Ativo:		SORO GLICOSADO 5% 1000ML S.FECHADO		Reg. MS: 1.0139.0010.018-1					
14	024359	SORO GLICOSADO 5% 250ML CX C/30FRS SF	EUROFARMA	CX CAIXAS	1	R\$ 2,5740	R\$ 77,2200	R\$ 77,22	
Princípio Ativo:		SORO GLICOSADO 5% 250ML S.FECHADO		Reg. MS: 1.0043.1050.010-7					

Total Orçamento: R\$ 5.060,39

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 02/06/2020

Validade da Proposta: 04/06/2020

Observações:

Handwritten signature

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

Orçamento realizado por: Marcos Gomes

EMAIL

Handwritten mark

Cotação de Produtos nro. 9919|0

Servimed Comercial Ltda

Informação para faturamento: (14) 2106-2011 - centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prazo máximo de devolução: 3 dias

3050 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

NOVO

DANIELE LUZ

Cliente
Contato
Responsável

1 dias - 02/06/2020

3 dias - 04/06/2020

28 dias - 29/06/2020

Prazo de entrega
Prazo de validade
Prazo de pagamento

Descrição		Quantidade	Valor Unitário	ST	Total
1	383717 - PREDI-MEDROL 40MG/ML INJ 2 ML HS	12,6297		0,00	12,63
2	426512 - CIPROFLOX(FRESOFLOX KP)400MG 200M FSF HS	39,0354		0,00	39,04

Data Emissão	01/06/2020
Total Mercadoria	R\$ 51,67
Repassse (-)	R\$ 0,00
ICMS Subs(+)	R\$ 0,00
Total Geral	R\$ 51,67

ref



STA CASA MIS FARTURA

FARTURA - SP

A/C COMPRAS

Página: 1 de 2

Item	Unid.	Qtde	Preço Unit	Preço Total	Descrição
000001	BL	0	4.2000	0.0000	<p>GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC</p> <p>GLICOFISIOLOGICO 5% - 1l - Bolsa PVC Glicose 5% + Cloreto de Sódio 0,9% - 1l - Bolsa - Sistema Fechado Código: 5031 Caixa c/: 10 (DEZ) Unidades Registro Ministério Saúde: 1.0491.0019.013-6 Valor Unit.: QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS Valor Total: Marca: JP Procedência: Nacional - Brasil</p>
000002	BL	0	3.7200	0.0000	<p>FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC</p> <p>FISIOLOGICO 0,9% - 1l - Bolsa PVC Cloreto de Sódio 0,9% 1l - Bolsa - Sistema Fechado Código: 5041 Caixa c/: 10 (DEZ) Unidades Registro Ministério Saúde: 1.0491.0070.004-5 Valor Unit.: TRÊS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS Valor Total: Marca: JP Procedência: Nacional - Brasil</p>
000003	BL	0	4.1600	0.0000	<p>GLICOSE 5% 1 L BOLSA PVC</p> <p>GLICOSE 5% - 1000ml - Bolsa PVC Glicose 5% - 1000ml - Sistema Fechado Código: 5011 Caixa c/: 10 (DEZ) Unidades Registro Ministério Saúde: 1.0491.0020.028-1 Valor Unit.: QUATRO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS Valor Total: Marca: JP Procedência: Nacional - Brasil</p>
000004	BL	0	2.1300	0.0000	<p>GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC</p> <p>GLICOSE 5% - 250ml - Bolsa PVC Glicose 5% - 250ml - Sistema Fechado Código: 5013 Caixa c/: 35 (TRINTA E CINCO) Unidades Registro Ministério Saúde: 1.0491.0020.045-1 Valor Unit.: DOIS REAIS E TREZE CENTAVOS</p>





JP Indústria Farmacêutica S.A.
Ribeirão Preto, 02 de Junho de 2020

Proposta: 36542
POQ-403a REV.:05

STA CASA MIS FARTURA

FARTURA - SP

A/C COMPRAS

Página: 2 de 2

Item	Unid.	Qtde	Preço Unit	Preço Total	Descrição
------	-------	------	------------	-------------	-----------

Valor total da 0,00

A T E N Ç Ã O

Validade dos produtos de ate 24 meses a partir da data de fabricacao
Frete incluso para compras acima de R\$ 800,00 reais
VENDA SOMENTE CAIXA FECHADA

Validade da 03 DIAS
Prazo de A COMBINAR
Condição de A COMBINAR
I. P. I.: Incluso
Frete: Incluso
Marca:
Cobrança Bancária
Fabricante JP

DANIELLE

Av. Pres. Castelo Branco, 999 - Cep 14095-000 - Ribeirão Preto -S.P. - Brasil - PABX:(0XX16)35123500 -



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 10257875

01 DE JUNHO DE 2020

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA (9349)
Fantasia: SANTA CASA DE FARTURA
Endereço: PRACA DR JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA,044
Cidade: FARTURA-SP
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 47.795.448/0001-02

Contato:
Cep: 18870-000
Telefone: (14)3382-1100
Fax:
E-mail: scfarturasetorcompras@hotmail.com
IE/RG: 302.020.057.114

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qty	Unitário	Total
0001	22959	PREDI MEDROL/40MG AMP INJ 01X02 ML ACETATO DE METILPREDNISOLONA	UNIAOQ SIM	FR	1	14,5500	14,55
							Código MS: 1049712120015
0002	16160	CEFTRIONA/1GR I.V C/50 AMP/50-UN CEFTRIAXONA	NOVAFARMA HOSP	FR	50	17,2000	860,00
							Código MS: 1140200240219
0003	24172	CIPROBACTER/2MG/ML BLS 200ML SF CIPROFLOXACINO	ISO FARMA HOSP	BLS	1	41,5500	41,55
							Código MS: 1031101510026
0004	20876	DIPIRONA SODICA/500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/120-CX DIPIRONA SODICA	TEUTO HOSP	AP	120	0,7000	84,00
							Código MS: 1037004700052
0005	24328	ACETILCISTEINA/600MG ENV 16X05 GRS/16-UN ACETILCISTEINA	EMS GEN	ENV	16	0,7313	11,70
							Código MS: 1023506310048
0006	26213	LEVOTAC/5MG/ML IV 6 BLS 100ML/6-CX LEVOFLOXACINO	CRISTALIA HOSP	BLS	6	14,6000	87,60
							Código MS: 1029803030138
0007	20648	HEMOFOL/5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML/25-CX HEPARINA	CRISTALIA HOSP	AMP	25	4,8900	122,25
							Código MS: 1029803710031
0008	21909	OMEPRAZOL IV/40MG 25 FR AMP+25 DIL/25-CX OMEPRAZOL	CRISTALIA HOSP	AMP	25	30,0000	750,00
							Código MS: 1029803270066

Total Geral: R\$ 1.971,65

**** UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS ****

Cond. Pagto: 30 DIAS

Validade da Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Vendedor: VEND H30 REGIANE MORAES

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

SANTA CASA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02

Inscr. Estadual: 302 020 057 114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Relatório Final

Relação para cotação Medicamentos nº 06-2020 A Data: 01/06/2020.

Item	Medicamentos	Mdicamental	JP	Servimed	Rioclarens	Supermed SP	Supermed MG
01	Predi Medrol/40mg injetável	14,55	36542	12,63	3119535		13,90
02	Zitromax IV injetável			39,04	102,83	161,092	
03	Azitromicina 500mg comp				1,25		3,00
04	Ceftriaxona 1g IV ampola	17,20			14,8896	27,00	
05	Ciprofloxacino 400mg injetável	41,55			40,800	43,5672	
06	Dipirona 1g ampola	0,70			0,7445	0,73	
07	Fluimucil 600mg	0,7313				0,7904	
08	Levofloxacino 500mg injetável	14,60			14,0976	16,4733	
09	Liquemine sub cutâneo 0,25 amp	4,89			5,2866		
10	Nauseadron 8mg ampola				2,1146	1,4468	
11	Omeprazol EV ampola	30,00			30,5448		35,00
12	Soro Glicofisiologico 1000ml bolsa		4,20		4,62		4,7935
13	Soro Fisiologico 0,9% 1000ml bolsa		3,72		4,5540	3,9231	
14	Soro Glicosado 1000ml bolsa		4,16		4,3659	4,7366	
15	Soro Glicosado 250ml bolsa		2,13		2,5740	3,11	

Rosemary Dealis Passos/Setor Compras