

Outlook

Nova mensagem

1 SM

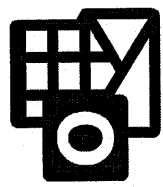
Pesquisar

Responder

Excluir

Arquivar

Mover para



Cotação medicamentos Santa Casa de Fartura

SM

Santa Casa Misericórdia
Seg, 20/07/2020 10:02

Para: Servimed Representante; Marcos; Tatiane Cabral_Supermed; Thaisa Vicentim

Relação Medic Covid 19 - 07-...
40 KB

← ↶ ↷ → ...

Parece que você está usando um bloqueador de anúncios. Para maximizar o espaço na sua caixa de entrada, inscreva-se no [Outlook Sem-Anúncios](#).

- Favoritos
- Pastas
- Caixa de Entr... 5
- Lixo Eletrônico 1
- Rascunhos
- Itens Enviados
- Itens Excluídos
- Arquivo Morto
- Anotações
- Histórico de Co...
- Nova pasta
- Atualizar para o Microsoft 365 com Recursos premium do Outlook

[Handwritten signature]



[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 n° 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Relação para cotação Medicamentos n° 07-2020

Data: 20/07/2020.

Item	Medicamentos
01	Água destilada 10ml ampola
02	Zitromax IV injetável
03	Azitromicina 500mg comprimido
04	Cefalotina 1g ampola
05	Ceftriaxona 1g IV ampola
06	Clexane 40mg injetavel
07	Dipirona 1g ampola
08	Omeprazol EV ampola
09	Paracetamol 750mg comprimido
10	Nausebron 8mg ampola

. Favor enviar cotação em timbrado até 21/07/2020 às 10:00hs.

Cotação de Produtos nro. 991910

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 - 21/07/2020

3 dias - 23/07/2020

28 dias - 17/08/2020

Prazo de entrega

Prazo de validade

Prazo de pagamento

Item	Qtde	Produto	Fabricante	Unitário	ST	Total
1	1	414002 - AGUA BIDEUTILADA 200AP 10ML HT	EQUIPLEX (EQUIP)	76,35	0,00	76,35
3	1	392822 - AZITROMICINA 500 MG 5 CP GA	SANDOZ (SANDZ)	5,70	0,00	5,70
4	1	427180 - CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA	BLAU (BLAU)	1762,66	0,00	1762,66
5	1	433250 - ENOXA(HEPARINOX) 40MG/0,4ML 10SER C/D SG	CRISTALIA (CRIST)	246,00	0,00	246,00
6	1	298607 - DAPIRONA SODICA 500MG/ML 120AP 2ML HG	TEUTO (TEUTO)	85,76	0,00	85,76
7	1	311241 - OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG INJ 20FA+DIL HS	BLAU (BLAU)	542,81	0,00	542,81
8	1	434832 - TYLENOL 750 MG DISPLAY 100CP R	JOHNSON & (JOHNS)	120,09	0,00	120,09
9	1	423934 - NAUSEDRON 2MG/ML INJ 10AP 4ML HS	CRISTALIA (CRIST)	33,79	0,00	33,79

Data Emissão

20/07/2020

3/200

Total Mercadoria
Repassse (-)
ICMS Subs(+)
Total Geral

R\$ 2.873,16

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 2.873,16

**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 10819430**20 DE JULHO 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	15787	AGUA P/ INJEÇÃO/10ML C/200AMP/200-CX	ISOFARMA HOSP	AMP	200	0,4800	96,00
AGUA PARA INJEÇÃO							Código MS: 1031101580024
0002	13569	CEFARISTON/1000MG PO INJ C/100 FR/100-UN	BLAU HOSP	FR	100	9,7000	970,00
CEFALOTINA							Código MS: 1163701100036
0003	26889	AMPLOSPEC/1G IV C/50 AMP/50-UN	BIOCHIMICO HOSP	FR	50	13,6500	682,50
CEFTRIAXONA							Código MS: 100630003
0004	31789	CUTENOX/40MG/0,4ML SOL INJ C/10 SER+SIST SEG/10-UN	MYLAN HOSP	SERG	10	19,3000	193,00
VALIDADE 30/06/2021							Código MS: 1883000210063
ENOXAPARINA							
0005	20876	DIPIRONA SODICA/500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/120-CX	TEUTO HOSP	AP	120	0,6600	79,20
DIPIRONA SODICA							Código MS: 1037004700052
0006	32058	UNIPRAZOL/40MG C/ 50 AMP/50-CX	UNIAOQ HOSP	AMP	50	23,5000	1.175,00
OMEPRAZOL							Código MS: 1049711960206
0007	26210	ONDANSETRONA/8MG C/ 50AMP 4ML/50-CX	HYPOFARMA HOSP	AMP	50	1,2500	62,50
ONDANSETRONA							Código MS: 1038700580029

Total Geral: R\$ 3.258,20**** TRES MIL,DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS ******Observações:**

FATURAMENTO MIN R\$500,00
ENTREGA EM 24HS
PGTO A COMBINAR
JOSIELE BARROS (16)3505-4900 RAMAL 1663

6/10/18

Skype: vendascap10.medicamental (Josiele Barros)

Cond.Pagto: 30 DIAS

Validade da Proposta: 5 Dias da Abertura

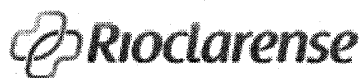
Transportadora: Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

Vendedor: VEND H30 JOSIELE FERIAS

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.

6



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: 3211625

Segunda-feira, 20 de julho 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 025578	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AMP	FARMACE	CX	CAIXAS	1	R\$ 0,4620	R\$ 92,4000	R\$ 92,40
Princípio Ativo: AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1108500110066					
2 028765	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/50FA GEN	BIOCHIMICO	CX	CAIXAS	1	R\$ 6,5000	R\$ 325,0000	R\$ 325,00
Princípio Ativo: CEFALOTINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.0063.0240.001-4					
3 029078	CEFTRIAXONA 1G CX C/100F-A GEN	BLAU	CX	CAIXAS	1	R\$ 14,9000	R\$ 1.490,0000	R\$ 1.490,00
Princípio Ativo: CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.1637.0136.006-2					
4 026387	VERSA 40MG/0,4ML CX C/6SER X 0,4ML	EUROFARMA	CX	CAIXAS	1	R\$ 21,7338	R\$ 130,4028	R\$ 130,40
Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.0043.1016.018-7					
5 030331	CUTENOX 40MG CX C/10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO	MYLAN LABORATORIES	CX	CAIXAS	1	R\$ 21,0936	R\$ 210,9360	R\$ 210,94
Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML			Reg. MS: 1.8830.0021.006-3					
6 017282	DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML	FARMACE	CX	CAIXAS	1	R\$ 0,6204	R\$ 62,0400	R\$ 62,04
Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML			Reg. MS: 1.1085.0018.004-8					
7 019054	OPRAZON 40MG CX C/20F-A + DIL X 10ML IV	BLAU	CX	CAIXAS	1	R\$ 23,9000	R\$ 478,0000	R\$ 478,00
Princípio Ativo: OMEPRAZOL 40MG F-A			Reg. MS: 1.1637.0096.001-5					
8 024255	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 4ML GEN	HYPOFARMA	CX	CAIXAS	1	R\$ 1,3510	R\$ 67,5500	R\$ 67,55
Princípio Ativo: ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0387.0058.006-1					

Total Orçamento: R\$ 2.856,33

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2020

Validade da Proposta: 23/07/2020

Observações:

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,

8

Orçamento realizado por: Marcos Gomes

EMAIL



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

Endereço : Rua Projetada, s/n,

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

Bairro ... Itaim

Cid. : Cambuí

UF: MG

Fone : 11-4934-1700

Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO PORMICHELLY

VENDA(001) Nº 1553071

SITUAÇÃO P

Cliente : STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

Código: 003632

Endereço : 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	024966 CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU	BLAU	CX	1.368,8100	13,6881	5	6844,05	0,00 6.844,05
02	014585 ENOXALOW 40MG 10SER.PREENC.0,4ML-BLAU	BLAU	CX	159,3400	15,9340	6	956,04	0,00 956,04
03	028947 UNIPRAZOL 40MG 50FAM+DIL-U.QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	CX	1.310,0000	26,2000	8	10480,00	0,00 10.480,00
TOTAL DE PEÇAS:					19	TOTAIS:		18.280,09 0,00 18.280,09

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 Automotivo - Galpao 26,
Bairro ... Laranja Azeda Cid. : Arujá

CEP : 07430-350 CNPJ:11.206.099/0004-41
Fone : 0000-0000-0000 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO PORMICHELLY**VENDA(001) N° 1553071****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	008532 AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	CX	82,4000	0,4120	1	82,40	0,00 82,40
02	023293 SANTIDOR 1GR 100AMP 2ML -SANTISA	SANTISA	CX	58,8800	0,5888	7	412,16	0,00 412,16
03	021609 PARACETAMOL 750MG 200CP GEN-CIMED	CIMED	CX	27,5000	0,1375	1	27,50	0,00 27,50
04	015855 ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	CX	69,4500	1,3890	10	694,50	0,00 694,50
TOTAL DE PEÇAS:					19	TOTAIS:		1.216,56 0,00 1.216,56

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:**

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

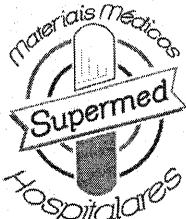
Referente: Cotação Medicamentos nº 07-2020 Data: 20/07/2020.

Item	Medicamentos	Supermed MG	Supermed SP	Rioclarence 3211625	Medicamental 10819430	Servimed
01	Água destilada 10ml ampola		0,4120	0,4620	0,48	0,3817
02	Zitromax IV injetável					
03	Azitromicina 500mg comprimido					
04	Cefalotina 1g ampola			6,50	9,70	1,14
05	Ceftriaxona 1g IV ampola	13,6881		14,90	13,65	17,6266
06	Clexane 40mg injetavel	15,9340		21,0936	19,30	24,60
07	Dipirona 1g ampola		0,5888	0,6204	0,66	0,7146
08	Omeprazol EV ampola	26,20		23,90	23,50	27,14
09	Paracetamol 750mg comprimido		0,1375			1,2009
10	Nauseadron 8mg ampola		1,3890	1,3510	1,25	3,379



Rosemary Dealis Passos/Setor Compras





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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 455444
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
131203755316250 22/07/2020 11:30:42

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203755316250 22/07/2020 11:30:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA (3632)

CNPJ/CPF
47.795.448/0001-02

DATA DA EMISSÃO
22/07/2020

ENDEREÇO
PCA DR. JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18870-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 JUL 2020

MUNICÍPIO
FARTURA

FONE/FAX
1433821100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
302020057114

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/08/2020 956,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
956,00	38,24	0,00	0,00	956,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				956,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,38	PESO LÍQUIDO 1,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14585	ENOXALOW 40MG 10SER.PREENC.0,4ML-BLAU LT 19031122 (6)02/21 (Fornecedor: 47, Lote: 19031122, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/20-19, Data Val: 28/02/2021)	30049099	300	6108	CX	6	159,3333	956,00	956,00	38,24		4,00	

LANÇADO!

RECEBI OS MATERIAIS CONSTANTES
DESTA NOTA FISCAL

SETOR DE COMPRAS
ROSEMARY DEALIS PASSOS
RG: 13.482.091

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Termo de colaboração nº 007/2020 F-Prefeitura Pedido Supermed MG nº 07/20 Data: 21/07/2020# R 41 B 1..
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 133,84
Pedido: 423558
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0.01

RESERVADO AO FISCO

Contendo por:
Lenice Guazzelli Durço
23/07/2020

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

ESPELHO DA REQUISICAO:455444

24/07/2020

15:18

PAG:001

13
[Handwritten signature]

Data Movimento:24/07/2020 15:15 Almoxarifado:01-9 FARMACIA

Natureza:ENTRADA

Tipo Movimento:51-5 COMPRA

Origem.:78 FORNECEDOR

Nota Fiscal:455444

Codigo Origem.:00756-0 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED

Pedido.:000000

Centro Custos.:60011-3 SETOR DE FARMACIA

CNPJ:11.206.099/0001-07

Verba: 10 Obs: TC n° 007/2020 F PMF

Documento: 455444 Emiss: 22/07/2020 Venc: 19/08/2020

Codigo	Descricao	Und	Quantidade	Vlr. Unitar	Valor Total
3165-8	CLEXANE (PACIENTE UTI)	AMP	60,000	15,9333	955,9980
	[TOTAL DA NOTA.....]		60,000		955,9980

ROSEMARY DEALIS

[Handwritten signature]