

Guarujá, 26 de novembro de 2020

**Ao**  
**Diretor Geral**  
**Sr. Reginaldo Reple Sobrinho**

.....

Solicito autorização para abertura de processo de **Compra**.


Segue anexo REQ198801-3092, contendo o descritivo técnico detalhado da solicitação.

**Objeto:** Medicamentos

**Motivo:** Itens 522-0009; 510-0055; 532-0089; 515-0192 fracassados nos processos 0303/20 e 0304/20. Demais itens para atendimento pacientes COVID-19.

**Período:** Mês

**Entrega:** Imediata

  
Stefanie Silva Neves Galindo Bauer  
Farmácia  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II



## Requisição de Compras REQ198801-3092

## Informações Gerais

**Código:** REQ198801-3092      **Código ERP:** REQ198801-3092      **Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS II SP  
**Grupo de Produtos:** Geral      **Tipo de Produtos:** Geral      **Sector:** FARMÁCIA      **Centro de Custo:** Nenhum  
**Data de Entrega Desejada:** 07/12/2020      **Endereço de Entrega:** Rua São Miguel, 760, Vicente de Carvalho, Guarujá-SP      **Status:** EM APROVAÇÃO  
**Usuário Criador - Aprovador:** STEFANIE SILVA NEVES  
**GALINDO BAUER - MÁRCIA RODRIGUES DA**  
**Observação para o Comprador:** Itens 522-0009; 510-0055; 522-0085; 532-0089; 515-0192 fracassados nos processos 0303/20 e 0304/20. Demais itens para atendimento pacientes COVID-19.

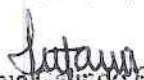
Total de Itens: 39

Valor Total Previsto: R\$ 90.817,86

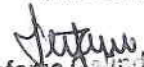
Código	Descrição	Unid. de Compra	Qtde.	Preço Prev.	Estoque	Consumo	Total	Desc. Comp.
521-0003	ACETILCISTEINA 200MG	ENVELOPE C/ 5 G	400	0,6000	0	0	R\$ 240,00	"MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 200MG/G; FORMA FARMACEUTICA GRANULADO SIMPLES (SOLUVEL); FORMA DE APRESENTAÇÃO ENVELOPE 5G; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
521-0002	ACETILCISTEINA 20MG/ML	FRASCO C/ 60 ML	20	5,8500	0	0	R\$ 117,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 20MG/ML; FORMA FARMACEUTICA XAROPE; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
521-0004	ACETILCISTEINA 600 MG	ENVELOPE C/ 5 G	600	0,8000	0	0	R\$ 480,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 600MG/5G; FORMA FARMACEUTICA GRANULADO SIMPLES (SOLUVEL); FORMA DE APRESENTAÇÃO ENVELOPE 5G; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
521-0001	ACETILCISTEINA INJETÁVEL 10% (AMPOLA 3ML)	AMPOLA C/ 3 ML	200	1,3000	0	0	R\$ 260,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 100MG/ML (10%); FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 3ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INALATORIA/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
590-0001	ATRACURIO 10MG/ML	AMPOLA 2,5ML	600	13,2500	0	0	R\$ 7.950,00	
515-0010	AZITROMICINA CP 500MG	COMPRIMIDO	500	1,6000	0	0	R\$ 800,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; AZITROMICINA 500MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

Stefanie Galindo Bauer  
 Farmacêutica  
 CRE SP 76.947

510-0127	CISATRACURIO 2MG/ML (AMP 5ML)	AMPOLA C/ 5 ML	350	24,2000	0	0	R\$ 8.470,00	"MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/ AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
515-0025	CLINDAMICINA, FOSFATO CP 300MG	COMPRIMIDO	300	1,1500	0	0	R\$ 345,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; CLINDAMICINA, FOSFATO 300MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0008	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	120	0,1000	0	0	R\$ 12,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; CLONAZEPAM 2MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0055	CODEINA, FOSFATO 3MG/ML	FRASCO C/ 120 MG	60	38,0000	0	0	R\$ 2.280,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; CODEINA, FOSFATO 3 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/ML; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
513-0064	DEXAMETASONA 10 MG	FRASCO AMPOLA	2000	1,1000	0	0	R\$ 2.200,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/ FRASCO-AMPOLA 2,5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
513-0065	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CP 4MG	COMPRIMIDO	200	0,2500	0	0	R\$ 50,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA 4MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
522-0084	ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML	SERINGA PREENCHIDA	600	20,0000	0	0	R\$ 12.000,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ENOXAPARINA SODICA 40 MG; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA 0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
522-0085	ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 60MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML	SERINGA PREENCHIDA	500	25,8000	0	0	R\$ 12.900,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ENOXAPARINA SODICA 60 MG; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA 0,6ML; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
532-0089	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG + DIPIRONA 2,5G (AMPOLA)	AMPOLA	100	3,6000	0	0	R\$ 360,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/5ML; DIPIRONA SODICA 2,5GMG/5ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

  
 Stefano Galindo Bauer  
 Farmacêutica  
 CRF SP 73.947  
 IIR2 - Baixada Santista

534-0183	FAMOTIDINA 40MG- CP	CP	200	3,6000	0	0	R\$ 720,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; FAMOTIDINA 40MG- FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO ADMINISTRACAO ORAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0020	FENTANILA, CITRATO INJETÁVEL 78,5MCG/ML 0,05MG/ML (AMPOLA 10ML)	AM	500	5,2500	0	0	R\$ 2.625,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; FENTANILA, CITRATO 78,5MCG/ML (EQUIV A 50 MCG DE FENTANILA); FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 10ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
516-0099	FILGASTRIM 300MG	FRASCO/AMPOLA OU AMP/SER PREENCHIDA	20	40,0000	0	0	R\$ 800,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; FILGRASTIM 300MCG/0,5ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
521-0099	FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MG	CÁPSULA	120	2,1000	0	0	R\$ 252,00	FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG. BUDESONIDA 400MCG. FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/PO INALANTE. FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/PO INALANTE COM APLICADOR. VIA DE ADMINISTRACAO BUCAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0024	HALOPERIDOL INJETÁVEL 5MG/ML (AMPOLA 1ML)	AMPOLA	150	0,3000	0	0	R\$ 45,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; HALOPERIDOL 5MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
522-0106	HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI (AMPOLA 0,25ML)	AMPOLA C/ 0,25 ML	500	5,2216	0	0	R\$ 2.610,80	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 0,25 ML; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
522-0107	HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI/ML (FRASCO/AMPOLA 5ML)	AMPOLA C/ 5 ML	100	22,3095	0	0	R\$ 2.230,95	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; HEPARINA SODICA 5000UI/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0029	MIDAZOLAM INJETÁVEL 50MG/10ML (AMPOLA 10ML)	AMPOLA C/ 10 ML	1000	14,0598	0	0	R\$ 14.059,80	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; MIDAZOLAM 5MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0035	NALOXONA, CLORIDRATO INJETÁVEL 0,4MG/ML (AMPOLA 1ML)	AMPOLA C/ 1 ML	20	6,5000	0	0	R\$ 130,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 1ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

  
 Stefano Galindo Bauer  
 Farmacêutica  
 CPF: 88753947  
 nº 2 - Bairro Santa Tereza

526-0155	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETAVEL 8MG/4ML (AMPOLA 4ML)	AMPOLA	500	7,0000	0	0	R\$ 3.500,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/AMPOLA 4ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
515-0170	POLIMIXINA B 500.000UI	FRA/AMP	200	29,3180	0	0	R\$ 5.863,60	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; POLIMIXINA B, SULFATO 500.000 UI; FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO AMPOLA; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA/INTRATECAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
513-0175	PREDNISONA CP 20MG	COMPRIMIDO	300	0,2000	0	0	R\$ 60,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PREDNISONA 20MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
513-0176	PREDNISONA CP 5MG	COMPRIMIDO	200	0,1000	0	0	R\$ 20,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PREDNISONA 5MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0037	PROPOFOL INJETÁVEL 10MG/ML (AMPOLA 20ML)	FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	500	14,0000	0	0	R\$ 7.000,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; PROPOFOL 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA EMULSAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 20ML; VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA/INTRAVENOSA/INTRATECAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0140	QUETIAPINA 25MG- CP	CP	200	0,2000	0	0	R\$ 40,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO - QUETIAPINA 25MG - FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO ADMINISTRACAO ORAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO
510-0139	RISPERIDONA 1MG CP	CP	200	0,1500	0	0	R\$ 30,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO - RISPERIDONA 1 MG- FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO ADMINISTRACAO ORAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
510-0133	ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML	AM	30	16,1570	0	0	R\$ 484,71	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO - ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML - FORMA FARMACEUTICA AMPOLA - FORMA DE APRESENTACAO INJETAVEL ADMINISTRACAO ENDOVENOSA- REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
521-0187	SALBUTAMOL, SULFATO 2MG	COMPRIMIDO	300	0,2900	0	0	R\$ 87,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SALBUTAMOL, SULFATO 2MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

  
 Stefano Galindo Bauer  
 Farmacêutico  
 CRF 88758/47  
 UBE 2 - Baixada Santista

515-0192	SULFADIAZINA 500MG	COMPRIMIDO	500	0,2900	0	0	R\$ 145,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SULFADIAZINA 500MG; FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
516-0258	SUPLEMENTO MINERAL A BASE DE ZINCO 2MG/0,5ML	FR	20	32,0000	0	0	R\$ 640,00	
590-0198	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG (INJETÁVEL)	FRASCO AMPOLA	15	21,0000	0	0	R\$ 315,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SUXAMETONIO, CLORETO 100MG; FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
521-0196	TERBUTALINO, SULFATO INJETÁVEL 0,5MG/ML (AMPOLA 1ML)	AMPOLA C/ 1 ML	150	1,0000	0	0	R\$ 150,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA;
510-0045	TRAMADOL, CLORIDRATO INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA 2ML)	AMPOLA C/ 2 ML	250	1,1000	0	0	R\$ 275,00	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 2ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DA EMISSAO DO PEDIDO.
516-0201	VITAMINA C INJ. 100MG/ML AMP. 5ML	AMPOLA C/ 5 ML	300	0,9000	0	0	R\$ 270,00	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACIDO ASCORBICO 100MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

Assinatura 1

*Stefanie Galindo Bauer*  
 Stefanie Galindo Bauer  
 Farmacêutica  
 CPF: 8875847  
 RUA: Avenida Santa Helena

Assinatura 2

Assinatura 3

PROJECAO COMPRAS / ESTOQUE

PRODUTO	DESCRICAO	ULT PRC	Setembro	Outubro	Novembro	MED CONSUMO	SALDO OTDE	Pedido ideal	Pedido	Solicitado
521-0003	ACETILCISTEINA 200MG	0,5206	10	-	183	64	105	225	184	400
521-0002	ACETILCISTEINA 20MG/ML	5,4200	17	19	7	14	77	50	13	20
521-0004	ACETILCISTEINA 600 MG	0,7125	45	121	94	87	310	303	80	600
521-0001	ACETILCISTEINA INJETAVEL 10% (AMPOLA 3ML)	1,2000	4	3	39	15	35	54	34	200
590-0001	ATRACURIO 10MG/ML (AMPOLA 2,5ML)	12,3000	11	-	-	4	64	13	47	600
515-0010	AZITROMICINA 500MG	1,4700	134	186	270	197	277	688	608	500
510-0127	CISATRACURIO 2MG/ML (AMPOLA 5ML)	22,5000	-	60	284	115	716	401	200	350
515-0025	CLINDAMICINA, FOSFATO 300MG	0,9800	22	205	161	129	177	453	405	300
510-0008	CLONAZEPAM 2MG	0,0609	10	13	34	19	8	67	78	120
510-0055	CODEINA FOSFATO 3MG/ML	36,8000	27	12	16	18	14	64	68	60
513-0065	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CP 4MG	0,1800	175	118	55	116	387	406	135	200
513-0064	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO INJETAVEL 4	0,9300	349	840	794	661	1.733	2.314	1.242	2000
522-0084	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 40MG SERINGA PF	18,5900	170	380	365	305	813	1.068	560	600
522-0085	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 60MG SERINGA PF	26,0000	75	106	233	138	87	483	534	500
532-0089	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG + DIPIRONA 2	1,6700	15	14	21	17	15	58	60	100
534-0183	FAMOTIDINA 40MG- CP	3,1400	-	7	120	42	78	148	112	200
510-0020	FENTANILA CITRATO INJETAVEL 78,5MCG/ML 0,05MG/4	4,7715	744	686	907	779	3.284	2.727	222	500
516-0099	FILGASTRIM 300MG	36,6700	4	5	8	6	12	20	14	20
510-0024	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML (AMPOLA 1ML)	1,0400	35	116	22	58	78	202	182	150
522-0106	HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI (AMPOLA 0,25M	4,8800	86	165	70	107	287	375	195	500
522-0107	HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI/ML (FRASCO/AN	20,8500	48	27	69	48	201	168	15	100
510-0029	MIDAZOLAM INJETAVEL 50MG/10ML (AMPOLA 10ML)	13,1400	454	759	988	734	2.666	2.568	636	1000
510-0035	NALOXONA CLORIDRATO INJETAVEL 0,4MG/ML (AMPOL	5,8740	-	-	40	13	-	47	60	20
526-0155	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETAVEL 8MG/4	6,5000	1.263	344	461	689	2.803	2.413	299	500
515-0170	POLIMIXINA B 500.000UI	27,4	159	116	160	145	340	508	313	200
513-0175	PREDNISONA 20MG	0,17	176	299	239	238	615	833	456	300
513-0176	PREDNISONA 5MG	0,05	53	84	49	62	19	217	260	200
510-0037	PROPOFOL INJETAVEL 10MG/ML (AMPOLA 20ML)	12,98	12.9800	383	153	420	319	425	526	500
510-0140	QUETIAPINA 25MG- CP	0,1331	-	-	58	132	63	462	531	200
510-0139	RISPERIDONA 1MG CP	-	-	3	44	16	31	55	40	200
510-0133	ROCURÔNIO,BROMETO 10MG/ML 5ML	15,1000	15	-	15	10	21	35	24	300

Projeto: 0323/20  
 Visto: 08

521-0187	SALBUTAMOL, SULFATO 2MG	0,2308	18	20	96	44	..	154	198	300
515-0182	SULFADIAZINA:500MG	0,2400	546	1.207	304	786	571	2.750	2.966	500
516-0258	SUPLEMENTO MINERAL A BASE DE ZINCO 2MG/0,5ML	29,0500	-	3	5	3	5	12	10	20
590-0190	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG (INJETAVEL)	18,8100	11	5	18	11	24	37	24	15
521-0186	FERBUVALINO: SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML (AMPC	0,8969	60	47	87	65	151	226	140	150
510-0049	TRAMADOL CLORIDRATO INJETAVEL 50MG/ML (AMPC	1,0870	29	73	59	70	63	246	263	250
510-0201	VITAMINA C INJETAVEL 100MG/ML (AMPOLA 5ML)	0,9148	30	18	54	37	91	131	77	300

  
 Superior Tribunal de Justiça  
 Supremo Tribunal Federal  
 Tribunal Superior do Trabalho  
 Conselho Superior do Poder Judiciário  
 Conselho Superior do Ministério Público  
 Conselho Superior do Poder Judiciário



Ao  
Setor de Compras  
Requisição N°:198801-3092

Abrir processo de compras, e informar a Gerência Financeira sobre a estimativa de custos das despesas.

Guarujá, 27 de novembro de 2020



**Reginaldo Reple Sobrinho**

Diretor Geral

Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista

À  
Coordenadora de Compras  
Sra. Márcia Rodrigues da Silva  
Ref.: Processo 0323/20.

Guarujá, 27 de novembro de 2020.

Conforme as condições necessárias para aquisição de materiais de consumo, bens ou contratações de serviços, declaro ter realizado a pesquisa de preços referenciais para retratar o que exatamente se pretende adquirir, bem como o valor praticado em mercado.

De acordo com as modalidades de pesquisa de preços referenciais, foi realizada pesquisa com as mesmas especificações do que se pretende adquirir.

Item	Modo de pesquisa
Compra de Medicamentos	Sistema Síntese

Estimativa de custo para Compra de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista** é de R\$ 90.817,86 (noventa mil e oitocentos e dezessete reais e oitenta e seis centavos).




Thales de Lima Silva  
Departamento de Compras  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista

À  
Gerência Financeira

Em atenção para a Compra de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista**, com estimativa de custo de de R\$ 90.817,86 (noventa mil e oitocentos e dezessete reais e oitenta e seis centavos), ref. a pesquisa de preço.

Guarujá, 27 de novembro de 2020.



Márcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista

Ao  
Setor de Compras

Ref.: Compra de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista**, com estimativa de custo de de R\$ 90.817,86 (noventa mil e oitocentos e dezessete reais e oitenta e seis centavos), ref. a pesquisa de preço.

Em atenção ao pedido acima referenciado, informamos que o IIER-II, dispõe de verba para a contratação da empresa, conforme previsão orçamentária.

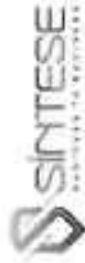
Esse valor tem como parâmetro o custeio do mês de novembro, conforme Contrato de Gestão no valor de R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais)

Guarujá, 27 de novembro de 2020.



Marina K. Pricoli A. Marchesi  
Departamento Financeiro

Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista



## Mapa da Cotação COT3092-841

### Dados da Cotação

Validade das Propostas: 17/12/2020

Data de Abertura: 27/11/2020 14:00:07

Condição de Pagamento: 30 dias

Data de Fechamento: 02/12/2020 13:00:00

Tipo de Frete: CF

Observação da Cotação: FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE PROD. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCOS DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

Descrição da Cotação: PROD. 0323/20 - COMPRA DE MEDICAMENTOS

Requisição: REC196801-3092.002/20 (Análise Técnica Concluída)

Grupo de Produto: Geral

Requisitante: STEFANE - SILVA NEVES GALINDO BAUER

Tipo de Requisição:

Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS II SP

Anexos: 0

Tipo de Produtos: Geral

Selo: FARMÁCIA

Total (R\$): R\$ 87.539,77

Centro de Custo:

### 1 ACETILCISTEINA 200MG - 321-0003

Descrição Complementar: "MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACETILCISTEINA 200MG/50, FORMA FARMACÊUTICA GRANULADO SIMPLES (SOLÚVEL); FORMA DE APRESENTAÇÃO ENVELOPE 5G; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 400

#### Seleç. Fornecedor

UNIAO QUÍMICA HO

Comentário Comprador: Alteração do quantitativo para aquisição de embalagem.

Telhas 02/12/2020

Comentário do Requisitante: Análise técnica realizada por Stefane em 02/12/2020

MEDICAMENTAL HOSPITALAR

INOVAMED - RS

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
UNIAO QUÍMICA HO	UNIAO QUÍMICA	Fluclosteín - Similar	A ENVELOPE C/ 5 G	4	30 dias	405	R\$ 0,4600	R\$ 186,30
MEDICAMENTAL HOSPITALAR	EMS - SIGMA PHARMA	Fluileína - Similar	A ENVELOPE C/ 5 G	1	30 dias		R\$ 0,0000	R\$ 0,00
INOVAMED - RS	GEOLAB	CISTEIL - Similar	A ENVELOPE C/ 5 G	6	30 dias		R\$ 0,5200	R\$ 0,00

Quantidade	Marca	Especificação	Indicação	Prazo	Condição	Chancelas	Participação (%)	Total
1	ACEILCISTEINA	Genérico	ENVELOPE 10	1	30 dias			R\$ 0,00
5	EMES - WISSON PHARMA	Genérico	ENVELOPE 10	5	30 dias			R\$ 0,00
7	UNION QUÍMICA	Genérico	ENVELOPE 10	7	30 dias			R\$ 0,00
2	ACEILCISTEINA	Genérico	ENVELOPE 10	2	30 dias			R\$ 0,00
1	CASTEL - Sinter	Genérico	ENVELOPE 10	1	30 dias			R\$ 0,00
3	ACEILCISTEINA	Genérico	ENVELOPE 10	3	30 dias			R\$ 0,00
2	ACEILCISTEINA	Genérico	ENVELOPE 10	2	30 dias			R\$ 0,00
4	CASTEL - Sinter	Genérico	ENVELOPE 10	4	30 dias			R\$ 0,00
3	Genérico	Genérico	ENVELOPE 10	3	30 dias			R\$ 0,00
3	Genérico	Genérico	ENVELOPE 10	3	30 dias			R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 100,00</b>								

Oferta Sumária - Preço Repetitivo - Preço: R\$ 0,00/Unidade - Data: 11/11/2020 - Empresa: Quintess Revolution - Quantidade: 10

1. ACEILCISTEINA SOMENTE - 321-0097  
 Descrição: Medicamento para o tratamento de doenças respiratórias, forma farmacêutica xarope, forma de apresentação oral, registro no Ministério da Saúde. A validade do item oferecido deve ser igual ou superior a 12 meses a partir da data de emissão do pedido. Considerar seguinte:

Saldo	Fornecedor	Marca	Especificação	Indicação	Prazo	Condição	Chancelas	Participação (%)	Total
0	UNION QUÍMICA	UNION QUÍMICA	FLUCISTEINIL Sinter	ENVELOPE 10 ML	7	30 dias	30	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0	WISSON PHARMA	WISSON PHARMA	EMES - WISSON PHARMA	ENVELOPE 10 ML	5	30 dias	30	R\$ 0,00	R\$ 0,00

MEDICINA MEDICAMENTOSA - 27	16	FOROFAZIA	- Genérico	1 FRASCO C/ 60 ML	3	30 dias	R\$ 12.500	R\$ 375,00
FRASQUELAMENTO - 08	16	FRASQUELAMENTO - 08	Genérico - Genérico	1 FRASCO C/ 60 ML	3	30 dias	R\$ 12.500	R\$ 375,00
Total (R\$): R\$ 125,20								

Item Compra - Fornecedor: S&B - PROD. FARM. S&B (CNPJ: 08.940.888/0001-08) - RUA S&B, 100 - JARDIM S&B, 91130-000 - PORTO ALEGRE, RS

Item Compra - Fornecedor: S&B - PROD. FARM. S&B (CNPJ: 08.940.888/0001-08) - RUA S&B, 100 - JARDIM S&B, 91130-000 - PORTO ALEGRE, RS

Item Compra - Fornecedor: S&B - PROD. FARM. S&B (CNPJ: 08.940.888/0001-08) - RUA S&B, 100 - JARDIM S&B, 91130-000 - PORTO ALEGRE, RS

Solução	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Condi. Entz.	Quantidade	Preço Unit. (R\$)	Total
1	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
2	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
3	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
4	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
5	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
6	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
7	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
8	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
9	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20
10	S&B	S&B	Genérico	16 ENVOLTORES C/ 60	3	30 dias	R\$ 125,20	R\$ 375,20

Total (R\$): R\$ 433.70

União Química - Preço: R\$ 433.70 - Data: 05/11/2020 - Quantidade: 200 Unid. Químico

ACEFEDRISTINA INJETÁVEL 10% AMPOLA (500) - 0271-0091

Operação Comercial, Medicamentos, Licença de Uso Humana, Acefedrística, Solução Injetável, Norma de Apresentação Farmacológica - ANVISA

Setor	Fornecedor	Nome	Especificação	Embalagem	Prço. Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço Item (R\$)	Total																																																								
A	MEDICAMENTOS INDUSTRIAIS SA	UNião Química	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																																																								
									UNião Química	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																																																	
																UNION	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																																										
																							SUPERFARMACIA	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																																			
																														MAYRUBIAL	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																												
																																					SUPERFARMACIA	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																					
																																												MAYRUBIAL	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500														
																																																			MAYRUBIAL	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500							
																																																										MAYRUBIAL	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500
MAYRUBIAL	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																																																										
							MAYRUBIAL	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																																																			
														MAYRUBIAL	Injetável - Genérico	5 AMPOLAS (500)	30 dias	200	R\$ 2.168,50	R\$ 208.500																																												

Total (R\$): R\$ 375.00

União Química - Preço: R\$ 375.00 - Data: 05/11/2020 - Quantidade: 200 Unid. Químico



Quantidade: 474

1 4 29/04/2020 10:00:00

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO - FURB  
DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O AMPLIAR O ACESSO À SAÚDE E A QUALIDADE DE VIDA DO Povo Brasileiro  
REPARTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE - AVALIAÇÃO DE ITENS FARMACOLÓGICOS SUBMETIDOS À COMISSÃO DE FARMACIA DO SUS - FARMACIA DE ACESSO À SAÚDE (FAS) DO SUS  
REPARTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE - AVALIAÇÃO DE ITENS FARMACOLÓGICOS SUBMETIDOS À COMISSÃO DE FARMACIA DO SUS - FARMACIA DE ACESSO À SAÚDE (FAS) DO SUS

Soldo de	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Condiç. Ente. Pagto	Quantidade	Preço Unit (R\$)	Total
5	ATMELIA PHARMACEUTICALS - PVT Obr. FARMACEUTICA ATMELIA Chemical Company. Contendo 30 comprimidos em embalagem - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	ATMELIA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
5	LABORATÓRIO FARMACIA BRASILEIRA S/A Farmácia Brasileira - Distribuidora Nacional - 30 comprimidos, 10mg, 10ml Cristália	BRASILEIRA	Tratador - Sinalite Bemolônio de acetato 10 mg - ML - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 2,5ML	4	604	R\$ 42.204,00	R\$ 42.204,00
<b>Total (R\$): R\$ 17.992,50</b>								

Último Carimbo - Para FIM - FOLHA 019 DE 020 - DADOS SUPOSTOS - FARMACIA BRASILEIRA - DISTRIBUIÇÃO DE FARMACIA DE ACESSO À SAÚDE (FAS) DO SUS - FARMACIA DE ACESSO À SAÚDE (FAS) DO SUS

6 22/04/2020 10:00:00

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO - FURB  
DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O AMPLIAR O ACESSO À SAÚDE E A QUALIDADE DE VIDA DO Povo Brasileiro  
REPARTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE - AVALIAÇÃO DE ITENS FARMACOLÓGICOS SUBMETIDOS À COMISSÃO DE FARMACIA DO SUS - FARMACIA DE ACESSO À SAÚDE (FAS) DO SUS  
REPARTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE - AVALIAÇÃO DE ITENS FARMACOLÓGICOS SUBMETIDOS À COMISSÃO DE FARMACIA DO SUS - FARMACIA DE ACESSO À SAÚDE (FAS) DO SUS

Quantidade: 284

EMISSAO DO PEDIDO, Fornecedor Sugerido

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IP)	Total
<p>INOVAMED - RS </p> <p>Desclassificação: Pedido mínimo não compatível</p> <p>Coment. Desclassificação: Produto não atinge lotamento mínimo de Inovamed de R\$ 2.000,00. Comprador Thales Lama 03/12/2020.</p> <p>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE </p> <p>Comentário Comprador: Alteração de quantitativo para adequação de embalagem, MEDQUIMICA conforme autorizada pela farmacêutica Stefane. Thales 03/12/2020.</p>	CIMED	Azimed - Similar	5 COMPRIMIDO	6 30 dias	600	R\$ 1.2100	R\$ 0,00
<p>REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA </p>	PHARLAB	Azitrophar - Similar	300 COMPRIMIDO	2 30 dias		R\$ 1,3500	R\$ 610,00
<p>PROMEFARMA - PR </p>	MED QUIMICA	AZITROMICINA DI-HIDRATADA - Genérico	5 COMPRIMIDO	5 30 dias		R\$ 1,4700	R\$ 0,00
<p>MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG </p>	PHARLAB	Azitrophar - Similar	500 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 1,5780	R\$ 0,00
<p>FOURMED - SP </p>	PHARLAB	Azitrophar - Similar	6 COMPRIMIDO	2 30 dias		R\$ 1,5960	R\$ 0,00
<p>MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG </p>	PHARLAB	Azitrophar - Similar	500 COMPRIMIDO	4 30 dias		R\$ 1,6700	R\$ 0,00
<p>LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP </p>	PHARLAB	Azitrophar - Similar	500 COMPRIMIDO	3 30 dias		R\$ 1,7000	R\$ 0,00
<p>ATIVA COMERCIAL - SP </p>	NEO QUIMICA	Genérico - Genérico	5 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 1,7070	R\$ 0,00
<p>SUPERMED - MG </p>	MEDQUIMICA	Acitromed - Similar	300 COMPRIMIDO	2 30 dias		R\$ 1,7478	R\$ 0,00
<p>MEDICAMENTAL HOSPITALAR </p>	PHARLAB	Azitrophar - Similar	5 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 1,8700	R\$ 0,00
<p>DUPATRI HOSPITALAR GO </p>	GEDLAB	Genérico - Genérico	150 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 1,9163	R\$ 0,00
<p>FARMATER MG </p>	EMS	AZITROMICINA - Genérico	3 COMPRIMIDO	3 30 dias		R\$ 1,0900	R\$ 0,00
<p>DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP </p>	NOVARTIS	azitromicina - Genérico	3 COMPRIMIDO	5 30 dias		R\$ 2,3300	R\$ 0,00
<p>NEW MEDIC </p>	PRATI DONADUZZI	Azitromicina 500 mg - Genérico	150 COMPRIMIDO	4 30 dias		R\$ 3,5000	R\$ 0,00

ORECON - ES EMS AZITROMICINA A 3 COMPROMIDO 3 30 dias R\$ 6.000,00 R\$ 0,00

**Total (R\$): R\$ 810,00**

Última Compra - Preço ERP: 0,6266 Preço: R\$ 1,4700 Data: 10/11/2020 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: PHARLAB Quantidade: 400 Unidade(s)

### 7 CISATRACURIO 2MG/ML (AMP 5ML) - 519-0127

Descrição Complementar: "MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA; AMPOLA 5ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Suprido: Quantidade: 350.

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Pagto	Quantidade	Preço (com IPT)	Total
	DUPATRI Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente, Thales 03/12/2020.	ASPEN	Besilato de cisatracurio 2 mg - ml - amp com 5 ml	A  5 AMPOLA C/ 5 ML	1	30 dias		R\$ 30.000,00	R\$ 0,00
	HS PHARMA - RJ Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente, Thales 03/12/2020.	VOLPHARMA	CISATRACURIO 2MG X 5ML CX/05 - Genérico	A  5 AMPOLA C/ 5 ML	5	30 dias		R\$ 40,4700	R\$ 0,00
	CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente, Thales 03/12/2020.	CRISTALIA	CIS 2MG/ML - Similar	-  5 AMPOLA C/ 5 ML	4	30 dias		R\$ 43.000,00	R\$ 0,00
	HS PHARMA - RJ Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente, Thales 03/12/2020.	CRISTALIA	CIS 2MG/ML - Similar	-  1 AMPOLA C/ 5 ML	5	30 dias		R\$ 48,6800	R\$ 0,00
	NEW MEDIC Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente, Thales 03/12/2020.	ACHE	- Genérico	A  5 AMPOLA C/ 5 ML	4	30 dias		R\$ 40,0000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente, Thales 03/12/2020.	VOLPHARMA	CISATRACURIO 2MG X 5ML CX/05 - Genérico	A  5 AMPOLA C/ 5 ML	4	30 dias		R\$ 49,3500	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 0,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 24,4425 Preço: R\$ 22,5000 Data: 06/11/2020 Fornecedor: CRISTÁLIA SP Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 1.000 Unidade(s)

Quantidade: 300

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; CLINDAMICINA, FOSFATO 300MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Pago	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	<b>DUARTE</b> Comentário Comprador: Alteração de quantidade para adequação de embalagem. Trabalha 03/12/2020.	UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina - Genérico	A  15 COMPRIMIDO	1	30 dias	304	R\$ 0,9028	R\$ 274,45
	<b>ATIVA COMERCIAL - SP</b>	UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina - Genérico	A  16 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,9500	R\$ 0,00
	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE</b>	UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina - Genérico	A  16 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 0,9500	R\$ 0,00
	<b>REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA</b>	UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina - Genérico	A  16 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 1,0000	R\$ 0,00
	<b>PROMEFARMA - PR</b>	UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina - Genérico	A  16 COMPRIMIDO	7	30 dias		R\$ 1,0200	R\$ 0,00
	<b>SUPERMED - MG</b>	UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina - Genérico	A  16 COMPRIMIDO	2	30 dias		R\$ 1,1550	R\$ 0,00
	<b>FARMATER MG</b>	EMS - SIGMA PHARMA	- Genérico	A  16 COMPRIMIDO	3	30 dias		R\$ 3,5100	R\$ 0,00
	<b>DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP</b>	PFIZER / PHARMACIA	DALACIN-C - Referência	-  16 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 7,3200	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 274,45</b>									

Última Compra - Preço ERP: 1,0505 Preço: R\$ 0,9500 Data: 10/11/2020 Fornecedor: BHOHOSP Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 64 Unidade(s)

9 CLONAZEPAM 2MG - 510-0008

Quantidade: 120

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; CLONAZEPAM 2MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IP)	Total
	DUPATRI	EMS	- Genérico	A  30 COMPRIMIDO	1 30 dias	120	R\$ 0,0533	R\$ 6,40
	CIRURGICA OLIMPIO	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A  30 COMPRIMIDO	2 30 dias		R\$ 0,0584	R\$ 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A  30 COMPRIMIDO	5 30 dias		R\$ 0,0600	R\$ 0,00
	NOVAMED - RS	GEOLAB	GEOLAB - Similar	A  480 COMPRIMIDO	6 30 dias		R\$ 0,0710	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A  30 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 0,1157	R\$ 0,00
	CRISTÁLIA SP	CRISTÁLIA	Genérico - Genérico	A  200 COMPRIMIDO	4 30 dias		R\$ 0,1300	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	CRISTÁLIA	Clozapm	A  200 COMPRIMIDO	1 30 dias		R\$ 0,1450	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	EMS	- Genérico	A  30 COMPRIMIDO	5 30 dias		R\$ 0,1800	R\$ 0,00
	FOUR MED - SP	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A  30 COMPRIMIDO	2 30 dias		R\$ 0,2000	R\$ 0,00
	FARMATER MG	MEDLEY	Genérico - Genérico	A  30 COMPRIMIDO	3 30 dias		R\$ 0,2000	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 6,40</b>								

Última Compra - Preço ERP: 0,0658 Preço: R\$ 0,0605 Data: 23/06/2020 Fornecedor: BIOMOSP Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 60 Unidade(s)

10 CODEINA, FOSFATO 3MG/ML - 510-0055

Quantidade: 60  
 Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; CODEINA.FOSFATO 3 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/ML; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IP)	Total
	DUPATRI	CRISTÁLIA	Fosfato de codeína 3 mg - MI - frasco com 120 mg	A  1 FRASCO/120 MG	1 30 dias	60	R\$ 40,6500	R\$ 2.439,00

	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	CRISTALIA	Codeína		1 FRASCO C/ 120 MG	5	30 dias	R\$ 45,1100	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	CRISTALIA	Codeína		1 FRASCO C/ 120 MG	5	30 dias	R\$ 45,2200	R\$ 0,00
	FOUR MED - SP	CRISTALIA	Codeína		1 FRASCO C/ 120 MG	2	30 dias	R\$ 46,9900	R\$ 0,00
	FARMATER MG	CRISTALIA	Codeína		1 FRASCO C/ 120 MG	3	30 dias	R\$ 54,0600	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 2.439,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 41,5009 Preço: R\$ 7,6200 Data: 06/11/2020 Fornecedor: CRISMED Marca: CRISTALIA Quantidade: 75 Unidades(s)

**11 DEXAMETASONA 10 MG - 513-0064**

Quantidade: 2000  
 Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA; FRASCO-AMPOLA 2,5ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.  
 Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	OREGON - ES	FARMACE	Genérico - Genérico		100 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 1,1000	R\$ 2.200,00
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FARMACE	Genérico - Genérico		100 FRASCO AMPOLA	2	30 dias	R\$ 1,4400	R\$ 0,00
	CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS	FARMACE	Genérico - Genérico		100 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 1,5000	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 1,6210	R\$ 0,00
	MIGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	FARMACE	Genérico - Genérico		100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 1,9400	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 2,2200	R\$ 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	FARMACE	Genérico - Genérico		100 FRASCO AMPOLA	5	30 dias	R\$ 2,3000	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 2,3500	R\$ 0,00
	LONGHEID PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	FARMACE	Genérico - Genérico		100 FRASCO AMPOLA	3	30 dias	R\$ 2,4000	R\$ 0,00

	DUPATRI 	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 2,4050	R\$ 0,00
	HOSPIOROGAS - ES 							
	Obs. Formec: Validade: 31/05/2022							
	Desclassificação: Validade do produto inferior ao requerido pela empresa							
	Coment. Desclassificação: Item com validade inferior a 12 meses. Thales 02/12/2020.							
	Comentário do Requisitante: validado anterior a 12 meses							
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP 	ACHÉ	Decadron - Referência	 1 FRASCO AMPOLA	5	30 dias	R\$ 12,9500	R\$ 0,00
	<b>Total (R\$): R\$ 2.200,00</b>							

Última Compra - Preço ERP: 0,6038 Preço: R\$ 0,9308 Data: 10/11/2020 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RICCLARENSE Marca: HYPOFARMA Quantidade: 1.500 Unidades(s)

#### 12 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSOMCO CP 4MG - 513-0665

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA 4MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 200

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
					Entr.	Condi. Pagto		
	PROMEFARMA - PR 	EMS	EMS - Referência	 30 COMPRIMIDO	200	7 dias	R\$ 0,2300	R\$ 0,00
	Desclassificação: Produto mínimo não compatível							
	Coment. Desclassificação: Produto não atinge futuramento mínimo de Promefarma de R\$ 500,00. Comprador Thales Lima 03/12/2020.							
	SUPERMED - MG 	TEUTO	Dexason - Similar	 200 COMPRIMIDO	200	2 dias	R\$ 0,3379	R\$ 67,58
	ATIVA COMERCIAL - SP 	LEGRAND	Genérico - Genérico	 10 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP 	EMS	EMS - Referência	 10 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,9100	R\$ 0,00
	FARMATER MG 	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	 10 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 1,1000	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR 	ACHÉ	Decadron - Referência	 10 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 1,4000	R\$ 0,00
	<b>Total (R\$): R\$ 67,58</b>							

Última Compra - Preço ERP: 0,2087 Preço: R\$ 0,1830 Data: 10/11/2020 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 400 Unidades(s)

**13 ENOXAPARINA SÓDICA INJETÁVEL 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML - 622-0084**

Quantidade: 600

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO: ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO SERINGA PREENCHIDA 0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA; VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.  
 Fornecedor Sugerido:

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Prazo Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE Comentário Comprador: Alteração do quantitativo conforme ofício do requisitante. Thalies 03/12/2020 Comentário do Requisitionante: estrado em contato com o fornecedor, item ofertado é o Hospital, que atende as especificações técnicas. OREGON - ES Obs. Fomec: VALIDADE 28/05/2021	CRISTÁLIA	Endocris - Similar	R 10 SERINGA PREENCHIDA	2	30 dias	1.100	R\$ 17,9500	R\$ 19.745,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	MYLAN	ENOXAPARINA - Similar	A 10 SERINGA PREENCHIDA	3	30 dias		R\$ 18,0000	R\$ 0,00
	DUPATRI	MYLAN	ENOXAPARINA - Similar	A 10 SERINGA PREENCHIDA	1	30 dias		R\$ 18,0000	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	SANOFI	CLEXANE 40 - CX B - Referência	A 10 SERINGA PREENCHIDA	1	30 dias		R\$ 19,0690	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	MYLAN	ENOXAPARINA - Similar	A 10 SERINGA PREENCHIDA	1	30 dias		R\$ 19,3500	R\$ 0,00
	COMED RS	EUROFARMA	Versa - Referência	A 8 SERINGA PREENCHIDA	1	30 dias		R\$ 20,0900	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MYLAN	ENOXAPARINA - Similar	A 10 SERINGA PREENCHIDA	3	30 dias		R\$ 20,1137	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS Comentário do Requisitionante: medicamento somente para hemofilia	MYLAN	ENOXAPARINA - Similar	A 10 SERINGA PREENCHIDA	1	30 dias		R\$ 20,6000	R\$ 0,00
	INOVAMED - RS	CRISTÁLIA	Endocris - Similar	R 10 SERINGA PREENCHIDA	1	30 dias		R\$ 21,2976	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	MYLAN	Enoxaparina sódica 40 mg - seringa preenchida - seringa	A 10 SERINGA PREENCHIDA	6	30 dias		R\$ 21,7900	R\$ 0,00
		EUROFARMA	Versa - Referência	A 6 SERINGA PREENCHIDA	2	30 dias		R\$ 22,8823	R\$ 0,00



CRISTÁLIA SP	Comentário do Requiritante: medicamento somente para hemodiálise	CRISTÁLIA	Endocris - Similar	R 10 SERINGA PREENCHIDA	4	30 dias	R\$ 25,7500	R\$ 0,00
CIRURGICA OLIMPIO		MYLAN	ENOXAPARINA - Similar	A 10 SERINGA PREENCHIDA	2	30 dias	R\$ 26,0000	R\$ 0,00
SANTA RITA COMERCIAL SP		SANOFI AVENTIS	Clexane - Referência	A 10 SERINGA PREENCHIDA	1	30 dias	R\$ 47,0980	R\$ 0,00
FOUR MED - SP		EUROFARMA	Versa - Referência	A 2 SERINGA PREENCHIDA	2	30 dias	R\$ 49,0000	R\$ 0,00
FARMATER MG		SANOFI AVENTIS	Clexane - Referência	A 2 SERINGA PREENCHIDA	3	30 dias	R\$ 67,9700	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 19.745,00</b>								

Última Compra - Preço ERP: 21,8610 | Preço: R\$ 18,5500 | Data: 06/11/2020 | Fornecedor: DEPOTECH HOSPITALAR GO | Marca: MYLAN | Quantidade: 840 Unidades(s)

#### 14 ENOXAPARINA SÓDICA INJETÁVEL 60MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML - 322-0083

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS DE RAIS DE USO HUMANO: ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO SERINGA PREENCHIDA 0,6ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 800

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPi)	Total
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente. Thales 03/12/2020. Comentário do Requiritante: entrado em contato com o fornecedor, item ofertado é o Heparinox, que atende as especificações técnicas.	CRISTÁLIA	Endocris - Similar	A 2 SERINGA PREENCHIDA	2 30 dias		R\$ 36,8000	R\$ 0,00
ATMA COMERCIAL - SP Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente. Thales 03/12/2020.	EUROFARMA	Versa - Referência	A 2 SERINGA PREENCHIDA	1 30 dias		R\$ 41,7500	R\$ 0,00
SUPERMED - MG Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente. Thales 03/12/2020.	EUROFARMA	Versa - Referência	A 2 SERINGA PREENCHIDA	2 30 dias		R\$ 42,8579	R\$ 0,00
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente. Thales 03/12/2020.	MYLAN	CUTENOX - Similar	A 2 SERINGA PREENCHIDA	1 30 dias		R\$ 43,7500	R\$ 0,00
FOUR MED - SP Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requerente. Thales 03/12/2020.	EUROFARMA	Versa - Referência	A 2 SERINGA PREENCHIDA	2 30 dias		R\$ 81,5000	R\$ 0,00

FARMATER MG  Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requisitante. Thales 03/12/2020.

EUROFARMA

Versão - Referência

A  2 SERINGA PREENCHIDA

30 dias

R\$ 63,9100

R\$ 0,00

Total (R\$): R\$ 0,00

Última Compra - Preço ERP: 32,8168 Preço: R\$ 23,7500 Data: 06/11/2020 Fornecedor: CRISMED Marca: EUROFARMA Quantidade: 200 Unidade(s)

#### 15 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG - OPIROMA 2.5G (AMPOLA) - 532-0039

Quantidade: 100

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO. ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/5ML, DIPIRINA SODICA 2,5MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Prazo Cond. Entr.	Quantidade	Preço (com IP)	Total
 CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requisitante. Thales 03/12/2020.	TEUTO	Genérico - Genérico	 100 AMPOLA	4	30 dias	30	R\$ 6,2600	R\$ 0,00
 CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requisitante. Thales 03/12/2020.	BOEHRINGER	Buscoflan - Referência	 3 AMPOLA	4	30 dias	30	R\$ 6,8500	R\$ 0,00
 ÚD DISTRIBUIDORA Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme ofício do requisitante. Thales 03/12/2020.	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	 100 AMPOLA	4	30 dias	30	R\$ 12,9500	R\$ 0,00

Total (R\$): R\$ 0,00

Última Compra - Preço ERP: 1,4159 Preço: R\$ 3,2000 Data: 05/10/2020 Fornecedor: PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SP Marca: HYPOFARMA Quantidade: 50 Unidade(s)

#### 16 FAMOTIDINA 40MG-CP - 534-0183

Quantidade: 200

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO -FAMOTIDINA 40MG- FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO ADMINISTRACAO ORAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Prazo Cond. Entr.	Quantidade	Preço (com IP)	Total
 DROGARIA DALILEA LTDA ME - SP	ACHE	famox - Referência	 10 CP	5	30 dias	200	R\$ 3,1400	R\$ 628,00
 FOUR MED - SP	ACHE	famox - Referência	 10 CP	2	30 dias	200	R\$ 3,2700	R\$ 0,00

Total (R\$): R\$ 628,00

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 - Preço: R\$ 3,1400 - Data: 10/11/2020 - Fornecedor: DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP - Marca: ACHE - Quantidade: 100 Unidades(s)

Quantidade: 500

17 FENTANILA, CITRATO INJETÁVEL 78,5MG/ML (AMPOLA 10ML) - 519-0020  
Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; FENTANILA, CITRATO 78,5MG/ML (EQUIV A 50 MCG DE FENTANILA), FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 10ML VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Seleç.	Fornecedor	Marcas	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Quantidade	Preço (com IPT)	Total
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Tranil - Similar	50 AM	1 30 dias	500	R\$ 5.2000	R\$ 2.600,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	50 AM	5 30 dias		R\$ 5.5200	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Unifental - Similar	25 AM	4 30 dias		R\$ 5.6000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Fentanest - Similar	25 AM	1 30 dias		R\$ 6.0000	R\$ 0,00
	DUPATRI	CRISTÁLIA	Citrato de fentanila 78,5 mcg - ML - frasco amp com 10 ml	25 AM	1 30 dias		R\$ 6.8000	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP Obs. Fomec: "VALID 07/2021"	CRISTÁLIA	Fentanest - Similar	25 AM	1 30 dias		R\$ 7.2000	R\$ 0,00
	CRISTÁLIA SP	CRISTÁLIA	Fentanest - Similar	25 AM	4 30 dias		R\$ 7.9000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Fentanest - Similar	25 AM	2 30 dias		R\$ 8.1500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MS	CRISTÁLIA	Fentanest - Similar	25 AM	2 30 dias		R\$ 9.2312	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Fentanest - Similar	25 AM	4 30 dias		R\$ 10.2200	R\$ 0,00
	CIRÚRGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	50 AM	4 30 dias		R\$ 12.2000	R\$ 0,00

NEW MEDIC Genérico - 30 dias 50 AM 4 30 dias R\$ 13,0000 R\$ 0,00  
HIPOLABOR: Genérico

Total (R\$): R\$ 2.600,00

Última Compra - Preço ERP: 3,6070 Preço: R\$ 4,8245 Data: 00/11/2020 Fornecedor: MEDICAMENTAL HOSPITALAR Marca: TELUTO Quantidade: 2.500 Unidade(s)

**18 FILGASTRIM 300MG - 516-0099**

Quantidade: 20

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, FILGRASTIM 300MCG(3),5ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA/SUBCUTANEA, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENSSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
CRISTAL DISTRIBUIDORA - ES	BLAUSIEGEL	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência	1 FRASCO/AMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	2 30 dias		R\$ 32,5900	R\$ 0,00
MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	BLAUSIEGEL	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência	1 FRASCO/AMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	4 30 dias	20	R\$ 34,3900	R\$ 687,80
SUPERMED - MG	BLAUSIEGEL	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência	1 FRASCO/AMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	2 30 dias		R\$ 34,7500	R\$ 0,00
CIAMED RS	BLAUSIEGEL	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência	1 FRASCO/AMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	3 30 dias		R\$ 34,7969	R\$ 0,00
SANTA RITA COMERCIAL SP	BLAUSIEGEL	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência	1 FRASCO/AMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	1 30 dias		R\$ 36,5000	R\$ 0,00

	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência		FRASCOAMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	1	30 dias	R\$ 37.9100	R\$ 0,00
	DUPATRI	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência		FRASCOAMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	1	30 dias	R\$ 38.2600	R\$ 0,00
	OREGON - ES	- Genérico		FRASCOAMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	3	30 dias	R\$ 38.7500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FILGRASTINE 300MCG 1SERINGA BLAUSIEGEL - Referência		FRASCOAMPOLA OU AMPISER PREENCHIDA	2	30 dias	R\$ 41.0000	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 687,80</b>								

Última Compra - Preço ERP: 71,2530 Preço: R\$ 36,6700 Data: 06/07/2020 Fornecedor: SUPERMED - MG Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 13 Unidades(s)

19 FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - 521-0099 Quantidade: 120  
 Descrição Complementar: FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG, BUDESONIDA 400MCG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/PO INALANTE COM APLICADOR, VIA DE ADMINISTRACAO BUCAL, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO, Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Prazo Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	ACHE	- Genérico Fumarato de formoterol 12 mcg + budesonida 400 mcg + inalador - capsula		60 CAPSULA	1 30 dias	120	R\$ 1.5300	R\$ 183,60
	DUPATRI HOSPITALAR CO	ACHE			60 CAPSULA	1 30 dias		R\$ 1.7920	R\$ 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	BIOSINTETICA	Alenia 12 / 400 mcg - Similar		60 CAPSULA	5 30 dias		R\$ 1.9500	R\$ 0,00

MEDVIVA MEDICAMENTOS - SP Obs. Fomec: + inalador alenia	ACHÉ	Fumarato de formoterol 12 mcg + budesonida 400 mcg + inalador + cápsula	50 CAPSULA	3	30 dias	R\$ 1.0958	R\$ 0,00	
OMCOLOG - SP Obs. Fomec: + inalador	ACHÉ	Fumarato de formoterol 12 mcg + budesonida 400 mcg + inalador + cápsula	60 CAPSULA	1	30 dias	R\$ 2.0800	R\$ 0,00	
FOUR MED - SP	ACHÉ	- Genérico	60 CAPSULA	2	30 dias	R\$ 2.2000	R\$ 0,00	
FARMATER MG	BIOSINTETICA	Alenia 12 / 400 mcg - Similar	60 CAPSULA	3	30 dias	R\$ 2.4800	R\$ 0,00	
DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	NOVARTIS BIOSINTETICA	Foraseq - Referência	60 CAPSULA	5	30 dias	R\$ 2.9200	R\$ 0,00	
<b>Total (R\$): R\$ 183,60</b>								

Última Compra - Preço ERP: 2,0525 Preço: R\$ 1,4471 Data: 18/07/2019 Fornecedor: DUFATRI HOSPITALAR GD Marca: BIOSINTETICA Quantidade: 60 Unidade(s)

**20 HALOPERIDOL INJETÁVEL 5MG/5ML (AMPOLA 1ML) - 510-0024**

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, HALOPERIDOL 5MG/5ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA-SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 150

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IP)	Total	
BD DISTRIBUIDORA Desclassificação: Pedido mínimo não compatível Coment. Desclassificação: Produto não atinge faturamento mínimo de R\$ 1.500,00. Comprador: Taisara Lima 03/12/2020.	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	50 AMPOLA	4 30 dias		R\$ 2.3900	R\$ 0,00	
SUPERMED - MG	CRISTÁLIA	Halo - Similar	50 AMPOLA	2 30 dias	150	R\$ 2.9900	R\$ 388,50	
CRISTÁLIA SP	CRISTÁLIA	Halo - Similar	50 AMPOLA	4 30 dias		R\$ 4.0000	R\$ 0,00	
<b>Total (R\$): R\$ 388,50</b>								

Última Compra - Preço ERP: 1,3414 Preço: R\$ 0,2417 Data: 10/11/2020 Fornecedor: SUPERMED - SP Marca: CRISTALIA Quantidade: 150 Unidade(s)

21 HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI (AMPOLA 0,25ML) - 522-0108 Quantidade: 500

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA;FRASCO-AMPOLA;SERINGA PREENCHIDA 0,25 ML; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.  
Fornecedor Sugerido:

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	CRISTAL DISTRIBUIDORA - ES	BLAUSIEGEL	Hepamax S - Similar	25 AMPOLA C/ 0,25 ML	30 dias	100	R\$ 23.700,00	R\$ 0,00	
	Comentário Comprador: Cancelamento da compra do item conforme o dco do requisitante. Thales 03/12/2020;								
<b>Total (R\$): R\$ 0,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 4,3463 Preço: R\$ 4,8820 Data: 05/06/2020 Fornecedor: ASTRA FARMA Marca: CRISTAL Quantidade: 900 Unidade(s)

22 HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI/ML (FRASCO/AMPOLA 5ML) - 522-0107 Quantidade: 100

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; HEPARINA SODICA 5000UI/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA;FRASCO-AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA;INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.  
Fornecedor Sugerido:

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MS	BLAUSIEGEL	HEPAMAX - Similar	25 AMPOLA C/ 5 ML	4 dias	100	R\$ 21.500,00	R\$ 2.150,00
	DUPATRI HOSPITALAR DO	BLAUSIEGEL	HEPAMAX - Similar	25 AMPOLA C/ 5 ML	30 dias		R\$ 22.394,80	R\$ 0,00
	CRISTAL DISTRIBUIDORA - ES	BLAUSIEGEL	HEPAMAX - Similar	25 AMPOLA C/ 5 ML	30 dias		R\$ 23.700,00	R\$ 0,00
	Obs. Fornecedor: ELIETE							
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	BLAUSIEGEL	HEPAMAX - Similar	25 AMPOLA C/ 5 ML	30 dias		R\$ 26.780,00	R\$ 0,00
	MIGEM PRODUTOS HOSPITALARES MG	BLAUSIEGEL	HEPAMAX - Similar	25 AMPOLA C/ 5 ML	30 dias		R\$ 27.000,00	R\$ 0,00
	NEW MEDIC	BLAUSIEGEL	HEPAMAX - Similar	25 AMPOLA C/ 5 ML	30 dias		R\$ 36.000,00	R\$ 0,00

Total (R\$): R\$ 2.150,00

Última Compra - Preço ERP: 10,3499 - Preço: R\$ 20,8500 - Data: 08/11/2020 - Fornecedor: PRH PROD CIRURGICO MED HOSP IMPORT E EXP ERELI - DF - Marca: BLAUSIEGEL - Quantidade: 150 Unidades(s)

23 MIDAZOLAM INJETÁVEL 50MG/10ML (AMPOLA 10ML) - 510-0029

Quantidade: 1000

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; MIDAZOLAM 5MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.  
Fornecedor Sugerido:

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ATIVA COMERCIAL - SP	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA CJ 10 ML	1	30 dias	1.000	R\$ 14.400,00	R\$ 14.400,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA CJ 10 ML	1	30 dias		R\$ 14.978,00	R\$ 0,00
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Dormium - Similar	A 50 AMPOLA CJ 10 ML	4	30 dias		R\$ 15,0000	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	TEUTO	Genérico - Genérico	A 5 AMPOLA CJ 10 ML	1	30 dias		R\$ 15,6600	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Fenelon - Similar	A 100 AMPOLA CJ 10 ML	2	30 dias		R\$ 17,3000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA CJ 10 ML	7	30 dias		R\$ 19,5000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA CJ 10 ML	2	30 dias		R\$ 19,5725	R\$ 0,00
	CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS	TEUTO	Genérico - Genérico	A 50 AMPOLA CJ 10 ML	4	30 dias		R\$ 19,9000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Dormium - Similar	A 50 AMPOLA CJ 10 ML	1	30 dias		R\$ 19,9000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HIPOLABOR	Fenelon - Similar	A 100 AMPOLA CJ 10 ML	4	30 dias		R\$ 19,0000	R\$ 0,00
	OREGON - ES	UNIÃO QUÍMICA	Dormium - Similar	A 50 AMPOLA CJ 10 ML	3	30 dias		R\$ 20,0000	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Fenelon - Similar	A 100 AMPOLA CJ 10 ML	1	30 dias		R\$ 20,0000	R\$ 0,00
	CRISTAL DISTRIBUIDORA - ES	HIPOLABOR	Fenelon - Similar	A 100 AMPOLA CJ 10 ML	2	30 dias		R\$ 20,5500	R\$ 0,00
	Obs. Fornec: ELIETE								



INCAMMED - RS	Genérico - Genérico	A 5 AMPOLA C/ 10 ML	6	30 dias	R\$ 22,0000	R\$ 0,00
DUPATRI	Dormium - Similar	A 50 AMPOLA C/ 10 ML	1	30 dias	R\$ 22,2650	R\$ 0,00
NEW MEDIC	Feneton - Similar	A 100 AMPOLA C/ 10 ML	4	30 dias	R\$ 24,0000	R\$ 0,00
ONCOEXO PE	Genérico - Genérico	A 5 AMPOLA C/ 10 ML	3	30 dias	R\$ 30,4648	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 14.400,00</b>						

Última Compra - Preço ERP: 3,3476 Preço: R\$ 13,1400 Data: 06/11/2020 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: UNIÃO QUÍMICA Quantidade: 2.500 Unidades(s)

**24 NALOXONA, CLORIDRATO INJETÁVEL 0,4MG/ML (AMPOLA 1ML) - 510-0035**

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, NALOXONA, CLORIDRATO II-ANGIL-FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL-FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA-FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 1ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTÂNEA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 20

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	ATIVA COMERCIAL - SP	Genérico	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	1 30 dias	20	R\$ 5,5000	R\$ 110,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	Narcan - Similar	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	1 30 dias		R\$ 5,9000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	Genérico	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	2 30 dias		R\$ 5,9500	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	Narcan - Similar	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	1 30 dias		R\$ 6,0000	R\$ 0,00
	DUPATRI	- Genérico	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	1 30 dias		R\$ 6,1030	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	Narcan - Similar	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	2 30 dias		R\$ 6,3312	R\$ 0,00
	ORECON - ES	Genérico	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	3 30 dias		R\$ 6,5000	R\$ 0,00
	CRISTALIA SP	Narcan - Similar	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	4 30 dias		R\$ 6,5000	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	Narcan - Similar	A 10 AMPOLA C/ 1 ML	1 30 dias		R\$ 7,4190	R\$ 0,00

	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	CRISTÁLIA	Narcot - Similar		10 AMPOLA C/ 1 ML	4	30 dias	R\$ 7.5000	R\$ 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	CRISTÁLIA	Narcot - Similar		10 AMPOLA C/ 1 ML	5	30 dias	R\$ 8.1700	R\$ 0,00

**Total (R\$): R\$ 110,00**

Última Compra - Preço ESP: 3.6534 Preço R\$ 5.8740 Data: 14/11/2019 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 40 Unidades(s)

**25 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETAVEL 8MG/4ML (AMPOLA 4ML) - 526-0155**

Quantidade: 500  
 Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor: Bugifóbi

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Prazo Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IP)	Total
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 6.8000	R\$ 3.400,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		30 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 6.9500	R\$ 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 7.2800	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 7.3800	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 7.4800	R\$ 0,00
	CRISTAL DISTRIBUIDORA - ES	HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 7.7000	R\$ 0,00
	CRISTAL DISTRIBUIDORA - ES	HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 7.7000	R\$ 0,00
	OREGON - ES	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	3	30 dias	R\$ 8.0000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 8.4100	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 8.8500	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 8.8500	R\$ 0,00

	SUPERMED - MG		HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 9.1500	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG		HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	2	30 dias	R\$ 9.1500	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP		HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	3	30 dias	R\$ 9.5000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR		HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 9.9000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR		HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	7	30 dias	R\$ 9.9000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG		HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	4	30 dias	R\$ 10.4000	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG		HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 11.0000	R\$ 0,00
	DUPATRI		HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 11.8000	R\$ 0,00
	ONCOLOG - SP		HYPOFARMA	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 13.2000	R\$ 0,00
	NEW MEDIC		HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	4	30 dias	R\$ 13.9000	R\$ 0,00
	NEW MEDIC		HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	4	30 dias	R\$ 13.9000	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 3.400,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: 3,4046 Preço: R\$ 5,5000 Data: 06/11/2020 Fornecedor: BICHOSP Marca: HYPONOR Quantidade: 1.600 Unidade(s)

26 POLIMIXINA B 500.000UI - 515-0170

Quantidade: 200

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; POLIMIXINA B, SULFATO 500.000 UI; FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA(FRASC0 AMPOLA);

VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVEHOSA/INTRATECAL. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	OREGON - ES	MYLAN	- Genérico	25 FRAVAMP	3	30 dias	200	R\$ 27.0000	R\$ 5.400,00
	OPEM PHARMACEUTICALS	BEDFORDPOLY HERMA ITALIA	POLIMIXINA B - Referência	10 FRAVAMP	2	30 dias		R\$ 27.5000	R\$ 0,00

03/12/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MYLAN	- Genérico	A	25 FRA/AMP	1	30 dias	R\$ 28,0000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	7	30 dias	R\$ 31,0000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	7	30 dias	R\$ 31,0000	R\$ 0,00
▲	J2 HOSPITALARES - CE	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30 dias	R\$ 32,0000	R\$ 0,00
▲	J2 HOSPITALARES - CE	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30 dias	R\$ 32,0000	R\$ 0,00
▲	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	5	30 dias	R\$ 32,4800	R\$ 0,00
▲	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	5	30 dias	R\$ 32,4800	R\$ 0,00
	HOSPFAR DE Obs: Fornec: 001605	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30/45/60 dias	R\$ 33,2500	R\$ 0,00
	HOSPFAR DE Obs: Fornec: 001635	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30/45/60 dias	R\$ 33,2500	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MYLAN	- Genérico	A	10 FRA/AMP	1	30 dias	R\$ 33,3720	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MYLAN	- Genérico	A	20 FRA/AMP	1	30 dias	R\$ 33,3720	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30 dias	R\$ 35,2600	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30 dias	R\$ 35,2600	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	1	30 dias	R\$ 36,0000	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	1	30 dias	R\$ 36,0000	R\$ 0,00
▲	DUPATRIS	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	1	30 dias	R\$ 36,0720	R\$ 0,00
▲	DUPATRIS	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	1	30 dias	R\$ 36,0720	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30 dias	R\$ 37,8000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	EUROFARMA	Genérico - Genérico	A	5 FRA/AMP	2	30 dias	R\$ 37,8000	R\$ 0,00

		JZ HOSPITALARES - CE 	GENÉRICO - GENÉRICO	OPEN		10 FRAVAMP	2	30 dias	R\$ 46,0000	R\$ 0,00
		ONCOLOG - SP 	GENÉRICO - GENÉRICO	EUROFARMA		5 FRAVAMP	1	30 dias	R\$ 48,2000	R\$ 0,00
		ONCOLOG - SP 	GENÉRICO - GENÉRICO	EUROFARMA		5 FRAVAMP	1	30 dias	R\$ 48,2000	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 5.400,00</b>										

Última Compra - Preço ERP: 67,9365 Preço: R\$ 27,4900 Data: 10/11/2020 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE Marca: NYLAN Quantidade: 350 Unidade(s)

#### 27 PREDNISONA CP 20MG - 513-0175

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO. PREDNISONA 20MG. FORMA FARMACÉUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
		CIRURGICA OLIMPIO 	GENÉRICO - GENÉRICO		500	COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 0,1875	R\$ 93,75
		Comentário Comprador: Alteração de quantitativo para adequação de embalagem, conforme autorizado pela farmacêutica Stefane, Thelms 03/12/2020.								
		CRISTÁLIA SF 	Predson - Similar		200	COMPRIMIDO	4	30 dias	R\$ 0,2100	R\$ 0,00
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR 	Corticorten - Similar		20	COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,2300	R\$ 0,00
		SUPERMED - MG 	CORTICORTEN - Similar		20	COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 0,2555	R\$ 0,00
		FUTURA MEDICAMENTOS 	Predson - Similar		200	COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,2629	R\$ 0,00
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 	Predson - Similar		200	COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 0,2700	R\$ 0,00
		REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA 	GENÉRICO - GENÉRICO		10	COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,2800	R\$ 0,00
		DUPATRI 	Prednisona 20 mg - comp		20	COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,3900	R\$ 0,00
		UNIÃO QUÍMICA MG 	GENÉRICO - GENÉRICO		10	COMPRIMIDO	4	30 dias	R\$ 0,4000	R\$ 0,00

OMCOLOG - SP	MEDLEY	Genérico - Genérico	A	10 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,5480	R\$ 0,00
DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	MEDLEY	Genérico - Genérico	A	10 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,6000	R\$ 0,00
MEDVIVA MEDICAMENTOS - SP	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico	A	10 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,8330	R\$ 0,00
FARMATER MG	MEDLEY	Genérico - Genérico	A	10 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,8100	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 93,75</b>								

Última Compra - Preço ERP: 0,4719 Preço: R\$ 0,1710 Data: 10/11/2020 Fornecedor: ATIVA COMERCIAL - SP Marca: NEO QUIMICA Quantidade: 500 Unidade(s)

### 28 PREDNISONA CP 5MG - 513-0175

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS DERMAS DE USO HUMANO, PREDNISONA 5MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 200

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Prazo Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	Predson - Similar	A	200 COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 0,1200	R\$ 20,30
		REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	Genérico - Genérico	A	20 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,1300	R\$ 0,00
		DUPATRI	CRISPRED - Similar	A	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	R\$ 0,1710	R\$ 0,00
		MEDVIVA MEDICAMENTOS - SP	Genérico - Genérico	A	20 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,2100	R\$ 0,00
		FOUR MED - SP	Genérico - Genérico	A	20 COMPRIMIDO	2	30 dias	R\$ 0,2500	R\$ 0,00
		DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	- Genérico	A	20 COMPRIMIDO	5	30 dias	R\$ 0,2900	R\$ 0,00
		CRISTÁLIA SP	Predson - Similar	A	200 COMPRIMIDO	4	30 dias	R\$ 0,4900	R\$ 0,00
		FARMATER MG	Corticoides - Similar	A	20 COMPRIMIDO	3	30 dias	R\$ 0,4900	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 25,80</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,1427 Preço: R\$ 0,0750 Data: 10/11/2020 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: CRISTALIA Quantidade: 200 Unidade(s)

**29 PROPOFOL INJETÁVEL 10MG/ML (AMPOLA 20ML) - 510-0637**

Quantidade: 500

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; PROPOFOL 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA EMULSAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA-FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 20ML - VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA/INTRAVENTOS/INTRATECAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Segurado:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Prazo Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPT)	Total
	OREGON - ES 	MIDFARMA	MIDFARMA - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	3	30 dias	500	R\$ 17.6000	R\$ 8.800,00 
	UNIÃO QUÍMICA MG 	CLARIS	Provive	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	4	30 dias		R\$ 22.0000	R\$ 0,00
	CRISTAL DISTRIBUIDORA - ES  Obs. Fomec: ELIETE	CRISTALIA	Propofol 10 mg - Ml (1 %) - frasco amp com 20 ml	A  10 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	2	30 dias		R\$ 23.0000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS 	UNIÃO QUÍMICA	PROVIVE - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	1	30 dias		R\$ 23.8840	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR 	UNIÃO QUÍMICA	PROVIVE - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	1	30 dias		R\$ 26.9600	R\$ 0,00
	NEW MEDIC 	MD	PROPOFOL 1% CX C/SAMP X 20ML - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	4	30 dias		R\$ 28.0000	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP 	UNIÃO QUÍMICA	PROVIVE - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	1	30 dias		R\$ 28.0500	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR 	UNIÃO QUÍMICA	PROVIVE - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	7	30 dias		R\$ 28.2000	R\$ 0,00
	BD DISTRIBUIDORA 	MIDFARMA	MIDFARMA - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	4	30 dias		R\$ 28.7000	R\$ 0,00
	DUPATRI 	UNIÃO QUÍMICA	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX/5 AMP - Referência	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	1	30 dias		R\$ 36.8800	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG 	UNIÃO QUÍMICA	PROVIVE - Similar	A  5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	2	30 dias		R\$ 39.5000	R\$ 0,00

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA **Propovan - Similar** **A** 10 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML **1** **30** dias **RS 41,2000** **RS 0,00**  
**Total (R\$): R\$ 8.800,00**

Última Compra - Preço ERP: 9,8700 Preço: R\$ 13,0000 Data: 10/11/2020 Fornecedor: CRISTALIA SP Marca: CRISTALIA Quantidade: 500 Unidade(s)

**30 QUETIAPINA 25MG- CP - 510-0140**

Quantidade: 300

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO -QUETIAPINA 25MG- FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, ADMINISTRAÇÃO ORAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO Fornecedor Sugerido:

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Prazo Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SUPERMED - MG Comentário Comprador: Alteração de quantitativo para adequação de embalagem. Thales 03/12/2020	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico		2	30 dias	210	RS 0,1640	RS 34,44
	PROMEFARMA - PR	EMS	- Genérico		7	30 dias		RS 0,1650	RS 0,00
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	EMS	- Genérico		5	30 dias		RS 0,1650	RS 0,00
	INOVAMED - RS	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico		6	30 dias		RS 0,1900	RS 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	BIOLAB / RELTHY	- Genérico		1	30 dias		RS 0,2310	RS 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTALIA	Genérico - Genérico		1	30 dias		RS 0,2368	RS 0,00
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	QUET - Similar		2	30 dias		RS 0,2400	RS 0,00
	DUPATRI	CRISTALIA	QUET - Similar		1	30 dias		RS 0,6050	RS 0,00
	FOUR MED - SP	SANDOZ	Genérico - Genérico		2	30 dias		RS 0,6300	RS 0,00
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	SANDOZ	Genérico - Genérico		5	30 dias		RS 0,6400	RS 0,00
	FARMATER ME	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico - Genérico		3	30 dias		RS 0,6700	RS 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 34,44</b>									



Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 0,1610 Data: 10/11/2020 Fornecedor: BIODHOSP Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 210 Unidade(s)

**31 RISPERIDONA 1MG CP - 510-0139**

Quantidade: 200

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO -RISPERIDONA 1 MG- FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO -FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO ADMINISTRACAO ORAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:































Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPT)	Total
	<p>INOVAMED - RS </p> <p>Desclassificação: Produto mínimo não compatível</p> <p>Coment. Desclassificação: Produto não atinge futuramento mínimo de Inovamed de R\$ 2.000,00. Comprador Thales Lima 03/12/2020.</p> <p>PROHEFARMA - PR </p> <p>Desclassificação: Produto mínimo não compatível</p> <p>Coment. Desclassificação: Produto não atinge futuramento mínimo de Promedarma de R\$ 500,00. Comprador Thales Lima 03/12/2020.</p> <p>FUTURA MEDICAMENTOS </p> <p>Desclassificação: Produto mínimo não compatível</p> <p>Coment. Desclassificação: Produto não atinge futuramento mínimo de Futura de R\$ 800,00. Comprador Thales Lima 03/12/2020.</p> <p>SUPERMED - MS </p> <p>Comentário Comprador: Alteração de quantitativo para adequação de embalagens. MEDLEY Thales 03/12/2020</p> <p>CIRURGICA OLIMPIO </p> <p>Obs. Fomec: VENC 09/21</p> <p>Desclassificação: Validade do produto inferior ao requerido pela empresa</p> <p>Coment. Desclassificação: Validade do produto inferior a 12 meses. Thales 03/12/2020.</p> <p>Comentário do Requisitante: validade inferior a 12 meses</p> <p>ATIVA COMERCIAL - SP </p> <p>Obs. Fomec: VALID 03/05/2021*</p> <p>Desclassificação: Validade do produto inferior ao requerido pela empresa</p> <p>Coment. Desclassificação: Validade do produto inferior a 12 meses. Thales 02/12/2020.</p> <p>Comentário do Requisitante: validade inferior a 12 meses</p>	<p>PRATI DOMADUZZI</p> <p>PRATI DOMADUZZI</p> <p>CRISTALIA</p> <p>MEDLEY</p> <p>BIOLAB</p> <p>CRISTALIA</p> <p>EUROFARMA</p>	<p>RISPERDAL - Genérico </p> <p>Risperidona 1 mg - comp </p> <p>Risperidon - Similar </p> <p>risperidona - Genérico </p> <p>430061 - RISPERIDONA 1 MG 30 CP *G - Genérico</p> <p>Risperidon - Similar </p> <p>Risperidona - Genérico </p>	<p>300 CP</p> <p>300 CP</p> <p>200 CP</p> <p>30 CP</p> <p>30 CP</p> <p>200 CP</p> <p>30 CP</p>	<p>6 dias</p> <p>7 dias</p> <p>1 dias</p> <p>2 dias</p> <p>2 dias</p> <p>1 dias</p> <p>5 dias</p>	<p>210</p> <p>210</p> <p>210</p> <p>210</p> <p>210</p> <p>210</p> <p>210</p>	<p>R\$ 0,1050</p> <p>R\$ 0,1600</p> <p>R\$ 0,1670</p> <p>R\$ 0,1950</p> <p>R\$ 0,2125</p> <p>R\$ 0,2260</p> <p>R\$ 0,2330</p>	<p>R\$ 0,00</p> <p>R\$ 0,00</p> <p>R\$ 0,00</p> <p>R\$ 40,95</p> <p>R\$ 0,00</p> <p>R\$ 0,00</p> <p>R\$ 0,00</p> <p>R\$ 0,00</p>

430051 -										
FOUR MED - SP 	BIOLAB	RISPERIDONA 1 MG 30 CP *G <i>- Genérico</i>	30 CP	2	30 dias	R\$ 0,3520	R\$ 0,00			
DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP 	MERCK	RISPERIDONA <i>- Similar</i>	30 CP	5	30 dias	R\$ 0,5000	R\$ 0,00			
<b>Total (R\$): R\$ 40,95</b>										

Última Compra - Preço ERP - Preço - Data - Fornecedor - Marca - Quantidade:

## 32 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG-ML 5ML - 510-0133

Quantidade: 30  
 Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO - ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML - FORMA FARMACEUTICA AMPOLA - FORMA DE APRESENTAÇÃO INJETÁVEL ADMINISTRADAÇÃO ENDOVENOSA. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA  Comentário Comprador: Alteração de quantitativo para atingir faturamento mínimo, conforme autorizado pela farmacêutica Sybiano, Thales 03/12/2020.	MERCK	SHARP & DOHME - Genérico	10 AM 	5	30 dias	50	R\$ 14,6000	R\$ 730,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA 	MYLAN	- Genérico	10 AM 	1	30 dias		R\$ 20,8000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS 	CRISTALIA	Rocuron - Similar	25 AM 	1	30 dias		R\$ 20,0165	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE 	MYLAN	- Genérico	10 AM 	2	30 dias		R\$ 30,0000	R\$ 0,00
	CIAMED RS 	MYLAN	- Genérico	10 AM 	3	30 dias		R\$ 30,3797	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR 	EUROFARMA	Genérico - Genérico	12 AM 	7	30 dias		R\$ 36,0000	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR  Obs. Fornecedor geladeira	MYLAN	- Genérico	10 AM 	1	30 dias		R\$ 36,4300	R\$ 0,00
	BO DISTRIBUIDORA 	MSD	Brometo de Rocurônio 10 mg / ml	- 	4	30 dias		R\$ 37,4100	R\$ 0,00
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG 	CRISTALIA	Rocuron - Similar	25 AM 	1	30 dias		R\$ 37,0200	R\$ 0,00
	DUPATRI 	EUROFARMA	Genérico - Genérico	12 AM 	1	30 dias		R\$ 40,0833	R\$ 0,00

	EUROFARMA	Genérico - Genérico		12 AM	4	30 dias	R\$ 40,0000	R\$ 0,00
	MYLAN	- Genérico		10 AM	5	30 dias	R\$ 65,0000	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 730,00</b>								

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 10,1000 Data: 10/11/2000 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: MERICK SHARP A DOHME Quantidade: 30 Unidades(s)

**33 SALBUTAMOL, SULFATO 2MG - 521-0187** Quantidade: 300

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SALBUTAMOL, SULFATO 2MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pago	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
		GLAXO	Aerolin - Referência		20	30 dias	300	R\$ 0,2300	R\$ 69,00
		GLAXO	Aerolin - Referência		20	30 dias		R\$ 0,2500	R\$ 0,00
		GLAXO	Aerolin - Referência		20	30 dias		R\$ 0,2700	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 69,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,2305 Preço: R\$ 0,2300 Data: 08/07/2020 Fornecedor: FOUR MED - SP Marca: GLAXO Quantidade: 200 Unidades(s)

**34 SULFADIAZINA 500MG - 515-0192** Quantidade: 500

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SULFADIAZINA 500MG; FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

<b>Total (R\$): R\$ 0,00</b>								
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Última Compra - Preço ERP: 1,3171 Preço: R\$ 0,2400 Data: 10/03/2020 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: SOBRAL Quantidade: 500 Unidades(s)

**35 SUPLEMENTO MINERAL A BASE DE ZINCO 2MG,0,5ML - 010-0208** Quantidade: 20

Última Compra - Preço ERP: 1,3171 Preço: R\$ 0,2400 Data: 10/03/2020 Fornecedor: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA Marca: SOBRAL Quantidade: 500 Unidades(s)

<https://www.plataformasintese.com/Main.aspx#f>

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SUPLENTO MINERAL A BASE DE ZINCO 200,00 MG., FORMA FARMACEUTICA FRASCO; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Prazo Cond. Pago	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	FOUR MED - SP	ACHE	biozinc - Referência	1 FR	2 dias	30 dias	20	R\$ 29,9500	R\$ 599,00
<b>Total (R\$): R\$ 599,00</b>									

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 29,9500 Data: 08/07/2020 Fornecedor: FOUR MED - SP Marca: ACHE Quantidade: 8 Unidade(s)

**36 SUXAMETONIO, CLORETO 100MG (INJETÁVEL) - 590-0198**

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SUXAMETONIO, CLORETO 100MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE. VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 15

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr.	Prazo Cond. Pago	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	UNIÃO QUÍMICA MG	UNIÃO QUÍMICA	Succinil Colin - Referência	1 FRASCO AMPOLA	4 dias	30 dias	15	R\$ 16,0000	R\$ 240,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	10 FRASCO AMPOLA	1 dias	30 dias		R\$ 18,8170	R\$ 0,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	10 FRASCO AMPOLA	1 dias	30 dias		R\$ 18,0000	R\$ 0,00
	PROMEFARMA - PR	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	10 FRASCO AMPOLA	7 dias	30 dias		R\$ 19,0000	R\$ 0,00
	SUPERMED - MG	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	1 FRASCO AMPOLA	2 dias	30 dias		R\$ 19,0000	R\$ 0,00
	ATMA COMERCIAL - SP	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	10 FRASCO AMPOLA	1 dias	30 dias		R\$ 19,0000	R\$ 0,00
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	10 FRASCO AMPOLA	4 dias	30 dias		R\$ 19,0000	R\$ 0,00
	OREGON - ES	BLAUSIEGEL	SUCCITRAT - Similar	10 FRASCO AMPOLA	3 dias	30 dias		R\$ 21,4700	R\$ 0,00

CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS	BLAU FARMACEUTICA	SUCCTRAT 100MG PO- BLAU C/1 - Similar	A	1 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 25,0000	R\$ 0,00
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	BLAU FARMACEUTICA	SUCCTRAT 100MG PO- BLAU C/1 - Similar	A	10 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 27,5000	R\$ 0,00
FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Succinil Colin - Referência	A	1 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 29,7500	R\$ 0,00
MEW MEDIC	UNIÃO QUÍMICA	Succinil Colin - Referência	A	1 FRASCO AMPOLA	4	30 dias	R\$ 30,0000	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 240,00</b>								

Última Compra - Preço ERP: 9,5756 Preço: R\$ 18,8100 Data: 10/11/2020 Fornecedor: SULMEDIC Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 20 Unidades(s)

### 37 TERBUTALINO, SULFATO INJETÁVEL 0,5MG/ML (AMPOLA 1ML) - 521-0196

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA-SERINDA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA; Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 150

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPT)	Total
CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA C/ 1 ML	4 30 dias	100	R\$ 11,9800	R\$ 1.198,00
<b>Total (R\$): R\$ 1.198,00</b>							

Última Compra - Preço ERP: 2,7450 Preço: R\$ 0,8568 Data: 24/03/2020 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: HIPOLABOR Quantidade: 500 Unidades(s)

### 38 TRAMADOL, CLORIDRATO INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA 2ML) - 510-0049

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA-FRASCO-AMPOLA-SERINDA PREENCHIDA 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE A VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DA EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Sugerido:

Quantidade: 250

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IPT)	Total
-------------------	-------	---------------	-----------	-------------------------	------------	-----------------	-------

	UNIÃO QUÍMICA MG	Genérico - Genérico	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA C/ 2 ML	4	30 dias	250	R\$ 0,0000	R\$ 225,00
	ONCEXO PE	Genérico - Genérico	TEUTO	Genérico - Genérico	A	60 AMPOLA C/ 2 ML	3	30 dias		R\$ 0,0000	
	ATIVA COMERCIAL - SP	Genérico - Genérico	TEUTO	Genérico - Genérico	A	60 AMPOLA C/ 2 ML	1	30 dias		R\$ 0,0000	
	PROMEFARMA - PR	Genérico - Genérico	HALEX ISTAR	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA C/ 2 ML	7	30 dias		R\$ 1,1400	
	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	Genérico - Genérico	HEPULABOR	Genérico - Genérico	A	100 AMPOLA C/ 2 ML	1	30 dias		R\$ 1,2200	
	SUPERMED - MG	Genérico - Genérico	UNIÃO QUÍMICA	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA C/ 2 ML	2	30 dias		R\$ 1,2500	
	CIRURGICA OLIMPIO	Genérico - Genérico	TEUTO	Genérico - Genérico	A	60 AMPOLA C/ 2 ML	2	30 dias		R\$ 1,3750	
	ORECON - ES	Tramadol	HALEX ISTAR	Tramadol	A	100 AMPOLA C/ 2 ML	3	30 dias		R\$ 1,4100	
	DUPATRI HOSPITALAR GO	Genérico - Genérico	TEUTO	Genérico - Genérico	A	60 AMPOLA C/ 2 ML	1	30 dias		R\$ 1,4252	
	BD DISTRIBUIDORA	Genérico - Genérico	TEUTO	Genérico - Genérico	A	60 AMPOLA C/ 2 ML	4	30 dias		R\$ 1,7500	
	CRISTALIA SP	Tramadol - Similar	CRISTALIA	Tramadol - Similar	A	100 AMPOLA C/ 2 ML	4	30 dias		R\$ 2,2000	
	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	Tramadol - Similar	CRISTALIA	Tramadol - Similar	A	100 AMPOLA C/ 2 ML	5	30 dias		R\$ 2,2500	
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	Tramadol - Similar	CRISTALIA	Tramadol - Similar	A	100 AMPOLA C/ 2 ML	4	30 dias		R\$ 2,2000	
	DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP	Tramadol - Referência	PFIZER / PHARMACIA	Tramadol - Referência	A	5 AMPOLA C/ 2 ML	5	30 dias		R\$ 43,6100	
<b>Total (R\$): R\$ 225,00</b>											

Última Compra - Preço ERP: 0,6918 - Preço: R\$ 1,0148 - Data: 10/11/2020 - Fornecedor: DUPATRI Marca: UNIÃO QUÍMICA - Quantidade: 160 Unidades(s)

35 VITAMINA C (N.J. 100MG/ML AMP. 5ML - 516-6201

Descrição Complementar: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACIDO ASCORBICO 100MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETIVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO. Fornecedor Superior:

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Cond. Entr. Pagto	Quantidade	Preço (com IP)	Total
	CIRURGICA OLIMPIO	SANTISA	VITA C - Similar	A 100 AMPOLA C/ 5 ML	2 30 dias	300	R\$ 0,7750	R\$ 232,50
	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	HYPOFARMA	Myvit - Similar	A 100 AMPOLA C/ 5 ML	4 30 dias		R\$ 0,7800	R\$ 0,00
	ATIVA COMERCIAL - SP	FARMACE	Vitamina C 100 mg / ml	A 100 AMPOLA C/ 5 ML	1 30 dias		R\$ 0,9198	R\$ 0,00
<b>Total (R\$): R\$ 232,50</b>								

Última Compra - Preço ERP: 0,6691 Preço: R\$ 0,7600 Data: 10/11/2020 Fornecedor: CAPROMED FARMACEUTICA - SP Marca: FARMACE Quantidade: 100 Unidade(s)

Thales Rodrigues da Silva  
Coordenador de Compras  
FONE: 34300 1772  
11412 - Banguete São Paulo

Thales de Lima Silva  
Ondas Administrativo  
RG: 448642443  
11889 33-33333333

Total Geral Aprovado: R\$ 86.851,97

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Guarujá, 03 de dezembro de 2020

Ao  
Departamento de Farmácia.

Ref: Processo 0323/20.

Para ciência, aumento dos preços unitários de acordo com a estimativa realizada pelo requisitante junto à portal síntese, informo que é insuficiente o valor reservado pelo departamento. Para prosseguirmos com o processo solicito ao requisitante anular ou balancear os quantitativos solicitados, caso contrário o processo 0323/20 será cancelado.



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenador de Compras  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista



Guarujá, 03 de dezembro de 2020

Ao  
Departamento de Compras.

Ref: Processo 0323/20.

Em vista o aumento dos preços, para que não prejudique o atendimento aos pacientes, peço ao setor de compras para anular os itens:

- 21 - HEPARINA SÓDICA INJETAVEL 5000UI (AMPOLA 0,25ML) - 522-0106;
- 07 - CISATRACURIO 2MG/ML (AMP 5ML) - 510-0127;
- 14 - ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 60MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML - 522-0085;
- 15 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG + DAPIRONA 2,5G (AMPOLA) - 532-0089.

E aumento do quantitativo dos itens:

- 05 - ATRACURIO 10MG/ML - 590-0001 - Em substituição do Cisatracurio;
- 13 - ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML - 522-0084 - Em substituição da Enoxaparina de 60mg.



Stefanie Silva Neves Galindo Bauer  
Farmacêutica

Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista

Guarujá, 03 de dezembro de 2020

Ao  
Departamento de Compras.

Ref: Processo 0323/20.

Conforme ciência e decisão do requisitante, acatamos o cancelamento e alterações.



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenador de Compras  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista



## Produtos Não Comprados

### Dados da Cotação

Cotação: COT3092-841 - PRO.: 0323/20 - COMPRA DE MEDICAMENTOS

Abertura: 27/11/2020 14:00:07

Fechamento: 02/12/2020 13:00:00

Condição de Pagamento: 30 dias

Empresa Compradora: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Comprador: THALES DE LIMA SILVA

Requisição	Empresa	Produto	Unidade	Quantidade Solicitada	Ofertado	Desclassificação
REQ198801-3092 / 0323/20	FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	CISATRACURIO 2MG/ML (AMP 5ML) - 510-0127	AMPOLA C/ 5 ML	350	Sim	
REQ198801-3092 / 0323/20	FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 60MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0.4ML - 522-0085	SERINGA PREENCHIDA	500	Sim	
REQ198801-3092 / 0323/20	FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG + DIPIRONA 2,5G (AMPOLA) - 532-0089	AMPOLA	100	Sim	
REQ198801-3092 / 0323/20	FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI (AMPOLA 0,25ML) - 522-0106	AMPOLA C/ 0.25 ML	500	Sim	
REQ198801-3092 / 0323/20	FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	SULFADIAZINA 500MG - 515-0192	COMPRIMIDO	500	Não	



### Painel de Fornecedores da Cotação



Cotação: COT3092-841 - PRO.: 0323/20 - COMPRA DE MEDICAMENTOS

Abertura: 27/11/2020 14:00:07

Condição de Pagamento: 30 dias

Empresa Compradora: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Fechamento: 02/12/2020 13:00:00

Comprador: THALES DE LIMA SILVA

-	Anexos(s)	UF	Cidade	Razão Social	CNPJ	Nota Indiv. Gerat	Nota Gerat	Email	Prez. Min. (R\$)	Prez. Admo (R\$)	Cond. Pgeo.	Prazo	Observação
1	0 arquivos	RJ	RIO DE JANEIRO	AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME	27.634.532/0001-37	10,0	0,0	afmed.hospitalar@gmail.com	1.000,00	1.000,00	30 dias	5	
2	0 arquivos	SP	RIBEIRÃO PRETO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.968/0001-38	10,4	0,0	fabiano@ativahosp.com.br	500,00	5.000,00	30 dias	1	Letícia Reis Venda Direta FATURAMENTO LIMMÃO R\$ 500,00 ENTREGA 24 HORAS VALIDADE DA PROPOSTA 5 DIAS ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÕES E-mail leticia@ativahosp.com.br Skype leticia_3790 www.ativahosp.com.br ESTOU EM HOME OFFICE Whats 16 991497538 16 991050335
3	0 arquivos	RJ	DUQUE DE CAXIAS	BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	19.349.009/0001-30	10,0	10,0	flaviapras@bdistribuidora.com.br	1.500,00	1.500,00	30 dias	4	
4	0 arquivos	RS	ENCANTADO	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05.782.733/0001-49	10,0	10,0	hospislar@ciamedrs.com.br	1.000,00	1.000,00	30 dias	3	
5	0 arquivos	SP	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	01.140.668/0001-50	10,0	10,0	andresle.cir@olimpio@terra.com.br	200,00	0,00	30 dias	2	

6	0 arquivos	RS	PORTO ALEGRE	CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	31.940.937/0001-70	10,0	0,0	10,0	0,0	1.200,00	0,00	30 dias	4
7	0 arquivos	SP	JAGUARUNA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	10,1	10,0	10,0	0,0	500,00	3,00	30 dias	2
8	0 arquivos	ES	Sierra	Chisal Distribuidora de Medicamentos Ltda	92.132.786/0003-80	-	0,0	0,0	0,0	1.500,00	0,00	30 dias	2
9	0 arquivos	SP	ITAPIRA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	10,1	10,0	10,0	0,0	1.000,00	1.000,00	30 dias	4
10	0 arquivos	SP	MAJÁ		57.596.308/0001-70	10,0	0,0	10,0	0,0	700,00	0,00	30 dias	5
11	0 arquivos	SP	SUMARÉ	DUPATRI HOSPITALAR COM., IMPE EXPLTDA.	04.037.894/0007-50	10,0	0,0	10,0	0,0	300,00	0,00	30 dias	1
12	0 arquivos	GO	CATALÃO	DUPATRI HOSPITALAR COM IMPORT E EXPORT LTDA	04.027.894/0003-26	10,0	10,0	10,0	0,0	300,00	0,00	30 dias	1
13	0 arquivos	MG	BELO HORIZONTE	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	04.342.565/0002-03	10,0	10,0	10,0	0,0	750,00	750,00	30 dias	3
14	0 arquivos	SP	SÃO CAETANO DO SUL	FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP	24.711.499/0001-03	10,0	10,0	10,0	0,0	500,00	0,00	30 dias	2
15	0 arquivos	SP	TATUI	FUTURA COM DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP	08.231.734/0001-03	10,0	0,0	10,0	0,0	500,00	0,00	30 dias	1
16	0 arquivos	DF	BRASÍLIA	HOSPPAR IND E COM DE PROD HOSP LTDA ON	28.921.508/0002-02	-	10,0	10,0	0,0	600,00	0,00	30+45/60 dias	2

NE 560719 - Faturamento mínimo deixado R\$ 1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato.

Atendente: LETICIA IBIS MARTINS

Atendente: LETICIA IBIS MARTINS

A HOSPPAR genérica preço por 72 buças após o fechamento da cotação. Agilizamos a oportunidade de poder oferecer nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.

Visito:

17	0 arquivos	ES	VILA VELHA	HOSPIROGAS COM.PROD.HOSPLTDA	35.997.345/0001-46	0,0	VENDAS01@HOSPIROGAS-ES.COM.BR	1.200,00	0,00	30 dias	5	CONTATOS: VENDAS01@HOSPIROGAS-ES.COM.BR - (21) 3228-1000 - PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE)
18	0 arquivos	RJ	DUQUE DE CAXIAS	HEALTH SOLUTION PHARMA LTDA	34.714.443/0001-66	0,0	comercial3@hstistribuidora.com	5.000,00	0,00	30 dias	5	
19	0 arquivos	RS	ERECHIM	INDVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	12.889.035/0001-02	0,0	ventas14@inovamed-rs.com.br	2.000,00	0,00	30 dias	6	
20	0 arquivos	CE	EUSEBIO	J2 DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES	25.041.802/0001-70	10,0	vivamais2676@gmail.com	800,00	1.500,00	30 dias	2	
21	0 arquivos	SP	SÃO PAULO	LONGMED	18.128.544/0001-07	10,0	longmed.vendas@gmail.com	1.000,00	0,00	30 dias	3	Wellington França tel (11) 3624-4577 Email:Shypp wellington.longmed@gmail.com Condição de pagamento: aberto para negociação.
22	0 arquivos	MG	MG	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	00.874.928/0001-40	10,0	patricia.castro@medcentrocomercial.com.br	800,00	0,00	30 dias	4	
23	0 arquivos	SP	RIBEIRÃO PRETO	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	10,0		500,00	0,00	30 dias	1	
24	0 arquivos	SP	SANTO ANDRÉ	ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	36.456.826/0001-07	0,0	adm@medviva.com.br	500,00	0,00	30 dias	3	Medviva Medicamentos - Oncologia e Especial. Quisa pela confiança e parceria. Balança Tempo (11) 4509-0221 / (11) 99202-3292 vendas03@medviva.com.br
25	0 arquivos	MG	EXTREMA	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	17.217.364/0001-20	10,0	ventas03@mgmed.com.br	700,00	0,00	30 dias	1	

26	0 arquivos	MG	VESPASIANO	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	21.681.325/0001- 57	10,0	10,0	10,0	10,0	500,00	500,00	30 dias	1	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A NEGOCIAR E SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO; NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS PRIMÁRIAS E NÃO ACEITAMOS PEDIDO ABAIXO DO VALOR MÍNIMO ESTIPULADO; PRAZO DE ENTREGA REFERE-SE HA DIAS ÚTEIS; ATENÇÃO NO FATURAMENTO MÍNIMO, ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO. TEL.: 0800 808 8088 31 35228133 - VENDEDORA: Fernanda Fernanda Skype vendas19@multifarma.com.br
27	0 arquivos	RJ	NILOPOLIS	NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	25.268.745/0001- 29	10,0	10,0	10,0	10,0	2.000,00	2.000,00	30 dias	4	rede
28	0 arquivos	PE	RECIFE	ONCOEXO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	06.658.628/0001- 06	-	10,0	-	10,0	3.000,00	0,00	30 dias	3	-
29	0 arquivos	SP	SÃO CAETANO DO SUL	ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELE	30.574.186/0001- 40	-	0,0	0,0	0,0	395,00	1.500,00	30 dias	1	vendas1@oncologmedicamentos.com.br 4780.37.81 Cristina.S.
30	0 arquivos	SP	SÃO PAULO	OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DIST.	36.908.503/0001- 57	10,0	10,0	10,0	10,0	250,00	250,00	30 dias	2	opempharma@opempharma.com.br
31	0 arquivos	ES	SERRA	OREGON FARMACEUTICA LTDA	06.027.816/0002- 76	10,0	0,0	0,0	0,0	1.500,00	0,00	30 dias	3	andrealma@oregonfarmaceutica.com.br
32	0 arquivos	PR	CURITIBA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	01.706.251/0001- 98	-	0,0	0,0	0,0	500,00	1.500,00	30 dias	7	hosalara@promefarma.com.br
33	0 arquivos	SP	BARUERI	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	03.648.933/0001- 01	10,0	10,0	10,0	10,0	700,00	0,00	30 dias	5	pericles.rosserelli@repressa.com.br
34	0 arquivos	SP	SÃO PAULO	SANTA RITA COMERCIAL LTDA	50.311.620/0001- 10	10,0	10,0	10,0	10,0	500,00	0,00	30 dias	1	crislar@srta.com.br

35	0 arquivos	MG	CAMBUI	SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD.A.	11.208.099/0001- 07	10,2	10,0	coordenador04@supermed.net.br	550,00	0,00	30 dias	2	VALIDADE DA PROPOSTA (A) 04/12/2020
36	0 arquivos	MG	POUSO ALEGRE	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	60.665.981/0009- 75	10,0	10,0	ur_calcenter_hospital@uniaoquimica.com.br	1.000,00	0,00	30 dias	4	





## Resumo de Ordens de Compra

Cotação: COT3092-841 - PRO.: 0323/20 - COMPRA DE MEDICAMENTOS

Abertura: 27/11/2020 14:00:07

Fechamento: 02/12/2020 13:00:00

Empresa Compradora: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Condição de Pagamento: 30 dias

Comprador: THALES DE LIMA SILVA

Fornecedor: AFMED DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS E MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA ME - 27.634.532/0001-  
37

Filial: FUABC - INSTITUTO  
DE INFECTOLOGIA  
EMILIO RIBAS II SP

Requisição:  
REQ198801-  
3092 -  
0323/20

OC:

OC3092-  
546766

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega:  
08/12/2020

Status: AGUARDANDO  
APROVAÇÃO

Produto

5 ATRACURIO 10MG/ML - 590-0001

Marca

CRISTALIA

Embalagem

25 AMPOLA  
2,5ML

Qty.  
Comp.

475

Preço (R\$)

12.0000

Total (R\$)

5.700,00

Total OC (R\$): 5.700,00

Fornecedor: ATVA COMERCIAL  
HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

Filial: FUABC - INSTITUTO  
DE INFECTOLOGIA  
EMILIO RIBAS II SP

Requisição:  
REQ198801-  
3092 -  
0323/20

OC:

OC3092-  
546764

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega:  
04/12/2020

Status: AGUARDANDO  
APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qtld. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
2 ACETILCISTEINA 20MG/ML - 521-0002	UNIÃO QUÍMICA	5 FRASCO C/ 60 ML	20	6,2500	125,20
23 MIDAZOLAM INJETÁVEL 50MG/10ML (AMPOLA 10ML) - 510-0029	HIPOLABOR	100 AMPOLA C/ 10 ML	1.000	14,4000	14.400,00
24 NALOXONA, CLORIDRATO INJETÁVEL 0,4MG/ML (AMPOLA 1ML) - 510-0035	HIPOLABOR	10 AMPOLA C/ 1 ML	20	5,5000	110,00
<b>Total OC (R\$): 14.535,20</b>					

Produto	Marca	Embalagem	Qtld. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
27 PREDNISONA CP 20MG - 513-0175	SANVAL	500 COMPRIMIDO	500	0,1875	93,75
39 VITAMINA C INJ. 100MG/ML AMP. 5ML - 516-0201	SANTISA	100 AMPOLA C/ 5 ML	300	0,7750	232,50
<b>Total OC (R\$): 326,25</b>					

Produto	Marca	Embalagem	Qtld. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
37 TERBUTALINO, SULFATO INJETÁVEL 0,5MG/ML (AMPOLA 1ML) - 521-0196	HIPOLABOR	100 AMPOLA C/ 1 ML	100	11,9800	1.198,00

Total OC (R\$): 1.198,00

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA  
RIOCLARENSE LTDA - 07.729.178/0004-91

Filial: FUABC - INSTITUTO  
DE INFECTOLOGIA  
EMILIO RIBAS II SP

Requisição: OC:  
REQ198801- OC3092-  
3092 - 546777  
0323/20

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 05/12/2020

Status: AGUARDANDO  
APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qtld. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
6 AZITROMICINA CP 500MG - 515-0010	MEDQUIMICA	300 COMPRIMIDO	600	1.3500	810,00
13 ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML - 522-0084	CRISTÁLIA	10 SERINGA PREENCHIDA	1.100	17.9500	19.745,00
28 PREDNISONA CP 5MG - 513-0176	CRISTÁLIA	200 COMPRIMIDO	200	0.1280	25,80

Total OC (R\$): 20.580,80

Fornecedor: CRISTÁLIA PRODUTOS  
QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA -  
44.734.671/0001-51

Filial: FUABC - INSTITUTO  
DE INFECTOLOGIA  
EMILIO RIBAS II SP

Requisição: OC:  
REQ198801- OC3092-  
3092 - 546777  
0323/20

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 07/12/2020

Status: AGUARDANDO  
APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qtld. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
5 ATRACURIIO 10MG/ML - 590-0001	CRISTÁLIA	25 AMPOLA 2,5ML	825	14.9000	12.292,50

Total OC (R\$): 12.292,50

Fornecedor: 57596306000170 -  
57.596.306/0001-70

Filial: FUABC - INSTITUTO  
DE INFECTOLOGIA  
EMILIO RIBAS II SP

Requisição: OC:  
REQ198801- OC3092-  
3092 - 546772  
0323/20

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega:  
08/12/2020

Status: AGUARDANDO  
APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qtd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
16 FAMOTIDINA 40MG- CP - 534-0183	ACHE	10 CP	200	3.1400	628,00
33 SALBUTAMOL, SULFATO 2MG - 521-0187	GLAXO	20 COMPRIMIDO	300	0,2300	69,00

Total OC (R\$): 697,00

Fornecedor: DUPATRI HOSPITALAR COM.,  
IMPE EXPL.TDA. - 04.027.894/0007-50

Filial: FUABC - INSTITUTO  
DE INFECTOLOGIA  
EMILIO RIBAS II SP

Requisição: OC:  
REQ198801- OC3092-  
3092 - 546778  
0323/20

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega:  
04/12/2020

Status: AGUARDANDO  
APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qtd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
3 ACETILCISTEINA 600 MG - 521-0004	EMS	16 ENVELOPE C/ 5 G	608	0,7125	433,20
8 CLINDAMICINA, FOSFATO CP 300MG - 515-0025	UNIÃO QUÍMICA	16 COMPRIMIDO	304	0,9028	274,45
9 CLONAZEPAM 2MG - 510-0008	EMS	30 COMPRIMIDO	120	0,0533	6,40
10 CODEINA, FOSFATO 3MG/ML - 510-0055	CRISTALIA	1 FRASCO C/ 120 MG	60	40,6500	2.439,00

Total OC (R\$): 3.153,05

<b>Fornecedor:</b> FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP - 24.711.499/0001-03	<b>Filial:</b> FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	<b>Requisição:</b> REQ198801-3092 - 0323/20	<b>OC:</b> OC3092-546775	<b>Cond. Pag.:</b> 30 dias	<b>Entrega:</b> 05/12/2020	<b>Status:</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO
<b>Produto</b>	<b>Marca</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Qtd. Comp.</b>	<b>Preço (R\$)</b>	<b>Total (R\$)</b>	
35 SUPLEMENTO MINERAL A BASE DE ZINCO 2MG/0.5ML - 516-0258	ACHÉ	1 FR	20	29,9500	599,00	
<b>Total OC (R\$): 599,00</b>						

<b>Fornecedor:</b> MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG - 00.874.929/0001-40	<b>Filial:</b> FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	<b>Requisição:</b> REQ198801-3092 - 0323/20	<b>OC:</b> OC3092-546765	<b>Cond. Pag.:</b> 30 dias	<b>Entrega:</b> 07/12/2020	<b>Status:</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO
<b>Produto</b>	<b>Marca</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Qtd. Comp.</b>	<b>Preço (R\$)</b>	<b>Total (R\$)</b>	
16 FILGASTRIM 300MG - 516-0099	BLAUSIEGEL	FRASCO/AMPOLA OU AMP/SER PREENCHIDA	20	34,3500	687,80	
22 HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI/ML (FRASCO/AMPOLA 5ML) - 522-0107	BLAUSIEGEL	25 AMPOLA C/ 5 ML	100	21,5000	2.150,00	
<b>Total OC (R\$): 2.837,80</b>						

<b>Fornecedor:</b> MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-86	<b>Filial:</b> FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	<b>Requisição:</b> REQ198801-3092 - 0323/20	<b>OC:</b> OC3092-546769	<b>Cond. Pag.:</b> 30 dias	<b>Entrega:</b> 04/12/2020	<b>Status:</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO
--	---	---	--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------------------

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
4 ACETILCISTEINA INJETÁVEL 10% (AMPOLA 3ML) - 521-0001	UNIÃO QUÍMICA	5 AMPOLA C/ 3 ML	200	1,6800	336,00
19 FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MG - 521-0099	ACHE	60 CAPSULA	120	1,5300	183,60
25 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETÁVEL 8MG/4ML (AMPOLA 4ML) - 528-0155	HYPOFARMA	50 AMPOLA	500	6,8000	3,400,00
<b>Total OC (R\$): 3.919,60</b>					

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
17 FENTANILA, CITRATO INJETÁVEL 78,5MCG/ML 0,05MG/ML (AMPOLA 10ML) - 510-0020	HIPOLABOR	50 AM	500	5,2000	2,600,00
<b>Total OC (R\$): 2.600,00</b>					

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
11 DEXAMETASONA 10 MG - 513-0064	FARMACE	100 FRASCO AMPOLA	2,000	1,1000	2,200,00
26 POLIMIXINA B 500.000UI - 515-0170	MYLAN	25 FRA/AMP	200	27,0000	5,400,00

29 PROPOFOL INJETÁVEL 10MG/ML (AMPOLA 20ML) - 510-0037	5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	MIDFARMA	17,6000	8.800,00
<b>Total OC (R\$): 16.400,00</b>				

<b>Fornecedor:</b> REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA - 03.948.333/0001-01	<b>Filial:</b> FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	<b>Requisição:</b> REQ198801- 3092 - 0323/20	<b>OC:</b> OC3092- 546776	<b>Cond. Pag.:</b> 30 dias	<b>Entrega:</b> 08/12/2020	<b>Status:</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO
<b>Produto</b>	<b>Marca</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Qtd. Comp.</b>	<b>Preço (R\$)</b>	<b>Total (R\$)</b>	
32 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML - 510-0133	MERCK SHARP & DOHME	10 AM	50	14.6000	730,00	
<b>Total OC (R\$): 730,00</b>						

<b>Fornecedor:</b> SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. - 11.206.099/0001- 07	<b>Filial:</b> FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	<b>Requisição:</b> REQ198801- 3092 - 0323/20	<b>OC:</b> OC3092- 546774	<b>Cond. Pag.:</b> 30 dias	<b>Entrega:</b> 05/12/2020	<b>Status:</b> AGUARDANDO APROVAÇÃO
<b>Produto</b>	<b>Marca</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Qtd. Comp.</b>	<b>Preço (R\$)</b>	<b>Total (R\$)</b>	
12 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CP 4MG - 513-0065	TEUTO	200 COMPRIMIDO	200	0,3379	67,58	
20 HALOPERIDOL INJETÁVEL 5MG/ML (AMPOLA 1ML) - 510-0024	CRISTALIA	50 AMPOLA	150	2,5900	388,50	
30 QUETIAPINA 25MG- CP - 510-0140	EMS - SIGMA PHARMA	30 CP	210	0,1640	34,44	
31 RISPERIDONA 1MG CP - 510-0139	MEDLEY	30 CP	210	0,1950	40,95	
<b>Total OC (R\$): 531,47</b>						

Fornecedor: UNIÃO QUÍMICA  
FARMACÉUTICA NACIONAL S/A -  
60.665.981/0009-75

Filial: FUABC - INSTITUTO  
DE INFECTOLOGIA  
EMILIO RIBAS II SP

Requisição:  
REQ198801-  
3092 -  
0323/20

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega:  
07/12/2020

Status: AGUARDANDO  
APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qtd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
1 ACETILCISTEINA 200MG - 521-0003	UNIÃO QUÍMICA	15 ENVELOPE C/ 5 G	405	0,4600	186,30
36 SUXAMETONIO, CLORETO 100MG (INJETÁVEL) - 590-0198	UNIÃO QUÍMICA	1 FRASCO AMPOLA	15	16,0000	240,00
38 TRAMADOL, CLORIDRATO INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA 2ML) - 510-0045	UNIÃO QUÍMICA	50 AMPOLA C/ 2 ML	250	0,9000	225,00

Total OC (R\$): 651,30

Thales de Lima Silva

Oficial Administrativo

RG: 14884241X

UF: RJ - B. 14884241X

Assinatura 1

Total Cotação (R\$): 86.851,97

Assinatura 2

Assinatura 3


Assinatura 4



À  
Comissão de Julgamento

Para apreciação e manifestação desse digno colegiado.

Guarujá, 3 de dezembro de 2020.



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista

## ATA DE REUNIÃO JULGAMENTO

Processo 0323/20: COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTO DE ESTOQUE DE FARMACIA DO INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS - II

Ao terceiro dia do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte, precisamente às 16:00 horas, na sala de Reuniões do Instituto de Infectologia Emílio Ribas II, os membros da COJUL, Ana Cláudia Rocha, Simone dos Santos Souza e Marilda Xavier Domingues da Silva, deram início aos trabalhos de julgamento do objeto do expediente acima epígrafado, apurando-se, neste ato, que as empresas devidamente cadastradas no Portal de Compras on-line "Síntese", apresentaram propostas para os itens solicitados.

Após análise do processo, considerando as propostas acima e a análise técnica do setor competente, não havendo impedimento legal, esta Comissão de Julgamento delibera pela contratação das empresas:

- **AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME** - 27.634.532/0001-37 - No Valor de R\$ 5.700,00 (cinco mil e setecentos reais) para aquisição do item 5.

- **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** - 04.274.988/0001-38 - No Valor de R\$ 14.635,20 (quatorze mil e seiscentos e trinta e cinco reais e vinte centavos) para aquisição dos itens 2,23 e 24.

- **CIRURGICA OLIMPIO EIRELI** - 01.140.868/0001-50 - No Valor de R\$ 326,25 (trezentos e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos) para aquisição dos itens 27 e 39.

- **CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** - 31.940.937/0001-70 - No Valor de R\$ 1.198,00 (um mil e cento e noventa e oito reais) para aquisição dos itens 37.

- **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA** - 67.729.178/0004-91 - No Valor de R\$ 20.580,80 (vinte mil e quinhentos e oitenta reais e oitenta centavos) para aquisição dos itens 6,13 e 28.

- **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA** - 44.734.671/0001-51 - No Valor de R\$ 12.292,50 (doze mil e duzentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) para aquisição dos itens 5.

- **DROGARIA GALILEIA LTDA** - 57.596.306/0001-70 - No Valor de R\$ 697,00 (seiscentos e noventa e sete reais) para aquisição dos itens 16 e 33.

- **DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP.E EXP.LTDA.** - 04.027.894/0007-50 - No Valor de R\$ 3.153,05 (três mil e cento e cinquenta e três reais e cinco centavos) para aquisição dos itens 3 ,8 ,9 e 10.

- **FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP -** 24.711.499/0001-03 - No Valor de R\$ 599,00 (quinhentos e noventa e nove reais) para aquisição do item 35.

- **MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG -** 00.874.929/0001-40 - No Valor de R\$ 2.837,80 (dois mil e oitocentos e trinta e sete reais e oitenta centavos) para aquisição dos itens 18 e 22.

- **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA -** 31.378.288/0001-66 - No Valor de R\$ 3.919,60 (três mil e novecentos e dezenove reais e sessenta centavos) para aquisição dos itens 4,19 e 25.

- **MULTIFARMA COMERCIAL LTDA -** 21.681.325/0001-57 - No Valor de R\$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais) para aquisição do item 17.

- **OREGON FARMACEUTICA LTDA -** 06.027.816/0002-76 - No Valor de R\$ 16.400,00 (dezesséis mil e quatrocentos reais) para aquisição dos itens 11,26 e 29.

- **REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA -** 03.948.933/0001-01 - No Valor de R\$ 730,00 (setecentos e trinta reais) para aquisição do item 32.

- **SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.** - 11.206.099/0001-07 - No Valor de R\$ 531,47 (quinhentos e trinta e um reais e quarenta e sete centavos) para aquisição dos itens 12,20,30 e 31.

- **UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A -** 60.665.981/0009-75 - No Valor de R\$ 651,30 (seiscentos e cinquenta e um reais e trinta centavos) para aquisição dos itens 1,36 e 38.

Totalizando o valor do processo em **R\$ 86.851,97 (oitenta e seis mil e oitocentos e cinquenta e um reais e noventa e sete centavos).**

Nada mais havendo a observar, foi lavrada a presente ata em cumprimento aos dispositivos legais e regulamentares, que depois de lida vai assinada pelos membros da COJUL.

Guarujá, 03 de dezembro de 2020, às 16:30 horas.

  
ANA CLAUDIA ROCHA \_\_\_\_\_

  
SIMONE DOS SANTOS SOUZA \_\_\_\_\_

  
MARILDA XAVIER DOMINGUES DA SILVA \_\_\_\_\_

À

Gerência Financeira

Trata-se o presente processo de Compra de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista**.

Estando a despesa de acordo com o Regulamento Interno da Fundação do ABC na área de compras.

Se em termos a despesa deverá ocorrer a favor das empresas:

- **AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME** - 27.634.532/0001-37 - No Valor de R\$ 5.700,00 (cinco mil e setecentos reais) para aquisição do item 5.
- **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** - 04.274.988/0001-38 - No Valor de R\$ 14.635,20 (quatorze mil e seiscentos e trinta e cinco reais e vinte centavos) para aquisição dos itens 2,23 e 24.
- **CIRURGICA OLIMPIO EIRELI** - 01.140.868/0001-50 - No Valor de R\$ 326,25 (trezentos e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos) para aquisição dos itens 27 e 39.
- **CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** - 31.940.937/0001-70 - No Valor de R\$ 1.198,00 (um mil e cento e noventa e oito reais) para aquisição dos itens 37.
- **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA** - 67.729.178/0004-91 - No Valor de R\$ 20.580,80 (vinte mil e quinhentos e oitenta reais e oitenta centavos) para aquisição dos itens 6,13 e 28.
- **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA** - 44.734.671/0001-51 - No Valor de R\$ 12.292,50 (doze mil e duzentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) para aquisição dos itens 5.
- **DROGARIA GALILEIA LTDA** - 57.596.306/0001-70 - No Valor de R\$ 697,00 (seiscentos e noventa e sete reais) para aquisição dos itens 16 e 33.
- **DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP.E EXP.LTDA.** - 04.027.894/0007-50 - No Valor de R\$ 3.153,05 (três mil e cento e cinquenta e três reais e cinco centavos) para aquisição dos itens 3 ,8 ,9 e 10.
- **FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP** - 24.711.499/0001-03 - No Valor de R\$ 599,00 (quinhentos e noventa e nove reais) para aquisição do item 35.
- **MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG** - 00.874.929/0001-40 - No Valor de R\$ 2.837,80 (dois mil e oitocentos e trinta e sete reais e oitenta centavos) para aquisição dos itens 18 e 22.

- **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** - 31.378.288/0001-66 - No Valor de R\$ 3.919,60 (três mil e novecentos e dezenove reais e sessenta centavos) para aquisição dos itens 4,19 e 25.

- **MULTIFARMA COMERCIAL LTDA** - 21.681.325/0001-57 - No Valor de R\$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais) para aquisição do item 17.

- **OREGON FARMACEUTICA LTDA** - 06.027.816/0002-76 - No Valor de R\$ 16.400,00 (dezesesseis mil e quatrocentos reais) para aquisição dos itens 11,26 e 29.

- **REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA** - 03.948.933/0001-01 - No Valor de R\$ 730,00 (setecentos e trinta reais) para aquisição do item 32.

- **SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.** - 11.206.099/0001-07 - No Valor de R\$ 531,47 (quinhentos e trinta e um reais e quarenta e sete centavos) para aquisição dos itens 12,20,30 e 31.


- **UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A** - 60.665.981/0009-75 - No Valor de R\$ 651,30 (seiscentos e cinquenta e um reais e trinta centavos) para aquisição dos itens 1,36 e 38.

Totalizando o valor do processo em **R\$ 86.851,97 (oitenta e seis mil e oitocentos e cinquenta e um reais e noventa e sete centavos).**

Lembrando que para estas aquisições, as mesmas deverão ser pagas com recursos próprios, conforme fornecedor supracitado.

Assim sendo, encaminhamos o processo para apreciação de V.Sa. quanto ao aspecto financeiro para arcar com a presente despesa.

Guarujá, 3 de dezembro de 2020.



Márcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista

Ao  
Coordenador de Compras

Ref.: Compra de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista**, o valor será R\$ 86.851,97 (oitenta e seis mil e oitocentos e cinquenta e um reais e noventa e sete centavos). Esse valor tem como parâmetro o custeio do mês de dezembro, conforme contrato de gestão no valor de R\$ R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais).

Em atenção ao pedido acima referenciado providenciamos, nesta data, reserva de verba para pagamento do valor.

Guarujá, 3 de dezembro de 2020.




Marina K. Pricoli A. Marchesi  
Departamento Financeiro  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista

Ao  
Departamento Jurídico  
Dra. Camila Rodrigues Luiz

Antecedendo autorização superior do Diretor Geral, encaminho o processo para apreciação jurídica de V.Sa.

Guarujá, 3 de dezembro de 2020.

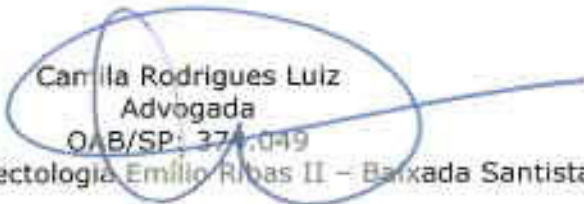
  
Márcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista

Ao  
Coordenador de Compras

Submetido o presente processo a este Departamento Jurídico, verificou-se sua regularidade e conformidade aos termos do Regulamento de Compras e Contratações da Fundação do ABC.

Assim, reunindo todas as condições necessárias ao seu regular trâmite, dê-se sequência ao feito para que surta seus regulares efeitos.

Guarujá, 3 de dezembro de 2020.

  
Camilla Rodrigues Luiz  
Advogada  
OAB/SP: 374.049

Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista



Ao  
Diretor Geral  
Sr. Reginaldo Reple Sobrinho

Cuida o presente processo de Compra de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista**.

O Setor de Compras providenciou o processo e orçamentos nos termos de nosso Regulamento Interno de Compras para bens e serviços, bem como o quadro comparativo. Fls. 014 até 048.

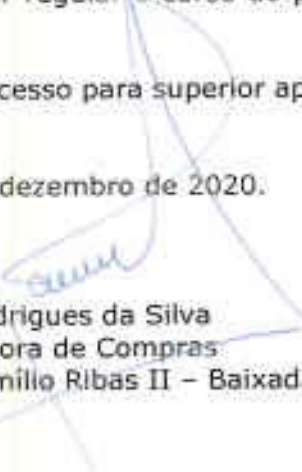
A comissão de análise em julgamento através de liberações do colegiado opina pela contratação demonstrada de fls. 067 e 068.

Consultada a Gerência Financeira, informado que foi destacada verba para arcar com a presente despesa. Fls. 071.

O Departamento Jurídico deu por regular o curso do presente processo. Fls. 073.

Isso posto, encaminhamos o processo para superior apreciação e autorização de V.Sa.

Guarujá, 4 de dezembro de 2020.



Márcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista

À

Coordenadoria de Compras  
Ref: Processo 0323/20.

Diante das manifestações constantes dos autos, em especial a manifestação da Setor Jurídico, autorizo, com as cautelas da lei, a compra solicitada, através da empresa que apresentou o menor preço em sua proposta.

Expeçam-se as competentes autorizações da compra.

Guarujá, 4 de dezembro de 2020.



Reginalda Reple Sobrinho  
Diretor Geral

Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Ordem de Compra: OC3092-546763**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**CNPJ: 57.571.275/0018-40**

**E-Mail:**

**Data Entrega: 07/12/2020**

**Cond.Pagto: 30 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço de Entrega**

**Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP**

**CEP: 11460202**

**Fone: 13-3308-2075**

**Dados do Fornecedor**

**CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS**

**Razão Social: CIRURGICA SÃO LUIS DISTRIBUIDORA DE**

**MEDICAMENTOS**

**CNPJ: 31.948.937/0001-70**

**End.: RUA SÃO LUIS - 666 - loja 101 - SANTANA - PORTO ALEGRE**

**- RS**

**CEP: 90620170**

**Fone: (51) 3209-5506**

**Usuário Resgate: PAULA PORTO TRINDADE**

**Prazo de Entrega ofertado: 4 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínimo: 1200,0000**

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificação	Emb.	Preço Qtde. Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
37 TERBUTALINO, SULFATO INJETÁVEL 0,5MG/ML (AMPOLA 1ML) / 521-0196 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML; FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTÂNEA/INTRAVENOSA;		HIPOLABOR	Genérico	100	AMPOLA 100 C/ 1 ML	11,9800	Não	1.198,00

**Total Geral(R\$): 1.198,00**

**Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Aprovador: THALES DE LIMA SILVA**

**Cód. ERP:**

**Data/Hora: 04/12/2020 11:27:40**

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Requisitante: STEFANIE

Selador: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

---

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Ordem de Compra: OC3092-546764**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 04/12/2020

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

**ATIVA COMERCIAL - SP**

**Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.274.988/0001-38

**End.:** RUA HUMAITA - 290 - - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES -

**RIBEIRÃO PRETO - SP**

**CEP:** 14020-68

**Fone:** 16 3993-9100

**Usuário Resgate:** ATIVA COMERCIAL

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE RECEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cod. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 ACETILCISTEINA 200MG/ML / 021-0002 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 200MG/ML; FORMA FARMACÉUTICA XAROFE; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		UNIAO QUÍMICA	FLUCISTEIN 5 FRASCO 20 C/ 60 ML		6,2900	Sim	125,20	
23 MIDAZOLAM INJETÁVEL 50MG/10ML (AMPOLA 10ML) / 010-0029 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; MIDAZOLAM 50MG/ML; FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 10ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		HPOLABOR	Genérico 100 AMPOLA 1 000 C/ 10 ML		14,4000	Não	14.400,00	

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

24 NALOXONA, CLORIDRATO INJETÁVEL 0,4MG/ML (AMPOLA 1ML) / 510-0036  
 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO. NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML  
 FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO  
 AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 1ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO  
 INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTÂNEA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A  
 VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA  
 DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.

HIPOLABON Genérico

10

AMPOLA 20  
C/ 1 ML

5,5000

NÃO

110,00

Total Geral(R\$): 14.835,20

Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Aprovador: THALES DE LIMA SILVA

Cód. ERP:

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:40

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Ordem de Compra: OC3092-546765**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 07/12/2020

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 760 - - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

**MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG**

**Razão Social:** MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

**CNPJ:** 00.874.929/0001-40

**End.:** ROD JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 - JD

SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

**CEP:** 37552484

**Fone:** 34491950

**Usuário Regate:** IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

**Prazo de Entrega ofertado:** 4 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 800,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cod. Fornecedor	Marca	Especificação/Emt.	Preço Qtd. Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
18 FILGASTRIM 300MG / 516-0099 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; FILGASTRIM 300MG/0,5ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA/SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.	13123	BLAUSIEGEL	FILGASTINE 1 300MG/0,5ML SERINGA BLAUSIEGEL PREENCHIDA	20 34,3800N80		687,60	
22 HEPARINA SÓDICA INJETAVEL 5000UI/ML (FRASCO/AMPOLA 5ML) / 522-0107 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA 5ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.	52	BLAUSIEGEL	HEPAMAX 25 AMPOLA 0,5 ML	100 21,5000N80		2.150,00	

**Total Geral(R\$): 2.837,60**

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Empresa Origem:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**Aprovador:** THALES DE LIMA SILVA

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/12/2020 11:27:41

**Requisitante:** STEFANIE

**Setor:** ALMOXARIFADO

**Data de Aprovação:** 27/11/2020

---



04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Ordem de Compra: OC3092-546766**  
**Situação: APROVADA (em 04/12/2020)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**  
**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 08/12/2020

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 760 - - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

**AFMED HOSPITALAR - RJ**

**Razão Social:** AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME

**CNPJ:** 27.634.532/0001-37

**End.:** RUA FELICIDADE DE JESUS TEIXEIRA - 117 - - NILÓPOLIS - RIO DE JANEIRO - RJ

**CEP:** 26535850

**Fone:** 2126912096

**Usuário Resgate:** THALES DE LIMA SILVA

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE ARRECIOS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra****Produto**

5 ATRACURIO 10MG/ML / 590-0001  
 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO. ATRACURIO 10MG/ML - FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. 475 ampolas em estoque

Cód. Fornecedor	Marcas	Especificação/Emb.	Qtds.	Preço Unit. (R\$)	Aterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
	CRISTALIA	Soluto de atracurio 10 mg - M - amp com 2,5 ml	25 AMPOLA 475	12,000	Não	5.700,00	

**Total Geral(R\$): 5.700,00**

**Empresa Origem:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**Aprovador:** THALES DE LIMA SILVA

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/12/2020 11:27:41

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020



04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx>

**Ordem de Compra: OC3092-546767**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribas.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**CNPJ: 57.571.275/0018-40**

**E-Mail:**

**Data Entrega: 05/12/2020**

**Cond. Pagto: 30 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço de Entrega**

**Rua São Miguel, 760 - - Vicinça de Carvalho - Guarujá - SP**

**CEP: 11460202**

**Fone: 13 3308-2075**

**Dados do Fornecedor**

**CIRURGICA OLIMPIO**

**Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**

**CNPJ: 01.140.868/0001-50**

**End: RUA JOAO ANTONIO SICOLI - 15092 050 - 15092 050 - JD**

**MARACANA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP**

**CEP: 15092050**

**Fone: 3201-1270**

**Usuário Regate: ANDRIELE CAROLINA DE LIMA GIGLIO**

**Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínimo: 200,0000**

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE RECEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
27 PREDNISONA CP 20MG / 515-0175 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PREDNISONA 20MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.		SANVAL	Genérico	500 COMPRIMIDO	0,1875	93,75		
38 VITAMINA C INJ. 100MG/ML AMP. 5ML / 516-0201 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACIDO ASCORBICO 100MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.		SANTISAVITA C		100 AMPOLA C/ 5 ML	0,7750	77,50		

**Total Geral(R\$): 326,25**

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Aprovador: THALES DE LIMA SILVA

Cód. ERP:

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:42

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

---



**Ordem de Compra: OC3092-546768**  
**Situação: APROVADA (em 04/12/2020)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20  
Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066  
E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br

**Dados para Faturamento**

Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

CNPJ: 57.571.275/0016-40

E-Mail:

Data Entrega: 07/12/2020

Cond. Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 750 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

CEP: 11460202

Fone: 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

UNIÃO QUÍMICA MG

Razão Social: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

CNPJ: 80.665.981/0009-75

End.: RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381 - S/N - PARTE 2 KM 862.5

- PIRES - POUSO ALEGRE - MG

CEP: 37558830

Fone: 0800 771 8091

Usuário Resgate: THALES DE LIMA SILVA

Prazo de Entrega ofertado: 4 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE ERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificações	Emb.	Qtds. Unit.	Preço (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
1 ACETILCISTEINA 200MG / 521-0003 *MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 200MG/5; FORMA FARMACÊUTICA GRANULADO SIMPLES (SOLÚVEL); FORMA DE APRESENTAÇÃO ENVELOPE 5G; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		UNIÃO QUÍMICA	Flucastem	15 ENVELOPE 405 C/ 5 G	0,4000	Não		156,30	
36 SUXAMETÔNIO, CLÓRETO 100MG (INJETÁVEL) / 590-0198 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SUXAMETÔNIO, CLÓRETO 100MG; FORMA FARMACÊUTICA PO LÍOFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA COM OU SEM DILUENTE; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		UNIÃO QUÍMICA	Bucosin Colón	1 FRASCO AMPOLA	15	16,0000	Não	240,00	
38 TRAMADÓL, CLÓRIDRATO INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA 2ML) / 510-0045 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; TRAMADÓL, CLÓRIDRATO 50MG/ML; FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 2ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DA EMISSÃO DO PEDIDO.		UNIÃO QUÍMICA	Genérica	50 AMPOLA C/ 2 ML	250	0,9000	Não	225,00	

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Empresa Origem:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**Aprovador:** THALES DE LIMA SILVA

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/12/2020 11:27:43

**Requisitante:** STEFANIE

**Setor:** ALMOXARIFADO

**Data de Aprovação:** 27/11/2020

---



**Ordem de Compra: OC3092-546769**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**CNPJ: 57.571.275/0018-40**

**E-Mail:**

**Data Entrega: 04/12/2020**

**Cond.Pagto: 30 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço de Entrega**

**Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP**

**CEP: 11460202**

**Fone: 13 3308-2075**

**Dados do Fornecedor**

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR**

**Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ: 31.378.288/0001-66**

**End.: V ANHANGUERA - S/N - Galpão 02 - PARQUE RESIDENCIAL**

**CANDIDO PORTINARI - RIBEIRÃO PRETO - SP**

**CEP: 14.093-500**

**Fone: 1635054800**

**Usuário Resgate: Daniela Pires Adário**

**Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínimo: 500.0000**

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC: 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Compras (R\$)	Total (R\$)	Cancel.
ACETILCISTEINA INJETÁVEL 10% (AMPOLA 3ML) / 521-0001 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 100MG/ML (10%); FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO; AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 3ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INALATORIA/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		UNIÃO QUÍMICA	Burrolé	5 AMPOLA C/ 3 ML	200	1,6800 Não	336,00	
18 FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MG / 521-0060 FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG, BUDESONIDA 400MCG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/PO INALANTE, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/PO INALANTE COM APLICADOR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO BUCAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		ACHE		60 CAPSULA	120	1,5300 Não	183,60	

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

25 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETAVEL, 0,5MG/ML (AMPOLA 4ML) / 326-0155  
 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML;  
 FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-  
 AMPOLA/AMPOLA 4ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO  
 DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A  
 PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

HYPOFARMA Genérico

50  
AMPOLA

500

6.6000 Não

3.400,00

Total Geral(R\$): 3.919,60

Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Aprovador: THALES DE LIMA SILVA

Cód. ERP:

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:43

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020



04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Ordem de Compra: OC3092-546770**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribas.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 04/12/2020

**Cond. Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 780 - - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

**Razão Social:** MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

**CNPJ:** 21.661.325/0001-67

**End.:** RUA U3 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS

PRATES - VESPASIANO - MG

**CEP:** 30200000

**Fone:** 31 25228128

**Usuário Resgate:** Fernando de Oliveira

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500.0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecc.	Marca	Especificação	Emb.	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Aterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
11 PENTANILA, CITRATO INJETÁVEL 75,5MG/ML 0,05MG/ML (AMPOLA 10ML) I 510-0020 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; PENTANILA, CITRATO 75,5MG/ML (EQUIV A 50 MCG DE PENTANILA); FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 10ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		HIPOLABOR	Traxil	50 AM	500	5,2000	Não	2.600,00	

**Total Geral(R\$): 2.600,00**

**Empresa Origem:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**Aprovador:** THALES DE LIMA SILVA

**Cód. ERP:**

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:44

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

.....

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx>

**Ordem de Compra: OC3092-546771**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 07/12/2020

**Cond. Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 760 - - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

**CRISTÁLIA SP**

**Razão Social:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS

**LTDA**

**CNPJ:** 44.734.571/0001-51

**End.:** RODOVIA ITAPIRA - Km 14 - - LINDÓIA - ITAPIRA - SP

**CEP:** 13970000

**Fone:** 19 3863 9723

**Usuário Resgate:** DJALMA BALDO FILIBINO

**Prazo de Entrega ofertado:** 4 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

**Produto**

1. ATRACURIO 10(MG/ML) 590-0001  
 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ATRACURIO 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.

Cód. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Qtde.	Unit. (R\$)	Preço Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
	CRISTÁLIA	Trocax	25	AMPOLA 825 2,5ML	14,0000	Não	12.292,50

**Total Geral(R\$): 12.292,50**

**Empresa Origem:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**Aprovador:** THALES DE LIMA SILVA

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/12/2020 11:27:44

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

---

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Ordem de Compra: OC3092-546772**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 08/12/2020

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

**DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP**

**Razão Social:** 57596306000170

**CNPJ:** 57.596.306/0001-70

**End.:** RUA PRESIDENTE ARTHUR COSTA E SILVA - 478 - -

**PARQUE SÃO VICENTE - MAUA - SP**

**CEP:** 09371490

**Fone:** 1125298246

**Usuário Resgate:** VIVIANI CAGNI

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 700,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Formas.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Preço Qtda. Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
16 FAMOTIDINA 40MG- CP / 534-0183 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO -FAMOTIDINA 40MG- FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO ADMINISTRAÇÃO ORAL - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		ACHE	lanox	10 CP	200 3.1400	Não	628,00
33 SALBUTAMOL Sulfato 2MG / 521-0167 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; SALBUTAMOL Sulfato 2MG; FORMA FARMACÉUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		GLAXO	Aerolin	20 COMPRIMIDO	300 0.2300	Não	69,00

**Total Geral(R\$): 697,00**

**Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Aprovador: THALES DE LIMA SILVA

Cód. ERP:

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:45

Requisitante: STEFANIE

Sector: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

---



**Ordem de Compra: OC3092-546773**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 06/12/2020

**Cond. Pagto:** 30 dias

**Typo Frete:** CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

**OREGON - ES**

**Razão Social:** OREGON FARMACEUTICA LTDA

**CNPJ:** 06.027.816/0002-76

**End.:** AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO - 5361 - QUADRAS LOTE 09

**SALA 01 - ALTEROSAS - SERRA - ES**

**CEP:** 29167015

**Fone:** 2131647501

**Usuário Resgate:** CRISTIANE DIAS

**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1500,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

**Produto**

11 DEXAMETASONA 10 MG / 513-0064

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA 2,0ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.

26 POLIMIXINA B 500.000UI / 515-0170

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; POLIMIXINA B, SULFATO 500.000 UI; FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA/INTRATECAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.

Cod. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Preço Qtde. Unit. (R\$)	Alterado Comprador (R\$)	Total (R\$)	Cancel.
	FAIRFACE	Genérico	100 FRASCO 2,000-1,1000 AMPOLA	Não	2.200,00	
	MYLAN		25 FRAJAMP 200 27,0000	Não	5.400,00	

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

20 PROPOFOL INJETAVEL 10MG/ML (AMPOLA 20ML) - 510-0037  
 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; PROPOFOL 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA EMULSAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA 20ML; VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA/INTRAVENOSA/INTRATECAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

MIDFARMA	MIDFARMA	S	FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	500	17,5000	Não	8.800,00
----------	----------	---	------------------------	-----	---------	-----	----------

Total Geral(R\$): 16.400,00

Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Aprovador: THALES DE LIMA SILVA

Cód. ERP:

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:46

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020





**Ordem de Compra: OC3092-546774**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**CNPJ: 57.571.275/0018-40**

**E-Mail:**

**Data Entrega: 05/12/2020**

**Cond.Pagto: 30 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço da Entrega**

**Rua São Miguel, 760 - - - Vicentini de Carvalho - Guarujá - SP**

**CEP: 11460202**

**Fone: 13 3308-2075**

**Dados do Fornecedor**

**SUPERMED - MG**

**Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 11.206.099/0001-07**

**End.: RUA PROJETADA - 0 - S/N - ITAIM - CAMBUI - MG**

**CEP: 3760000**

**Fone: 11 49341811**

**Usuário Resgate: JOÃO SUPERMED**

**Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínimo: 550.0000**

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. \*TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cod. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Qtda.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
12 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓCIDO CP 4MG / 513-0265 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; DEXAMETASONA 4MG; FORMA FARMACÉUTICA: CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO: CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.	21345	TELITO	Dexason	200 COMPRIMIDO	200	0,3379 Não	67,58	
25 HALOPERIDOL INJETÁVEL 5MG/ML (AMPOLA 1ML) / 510-0324 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; HALOPERIDOL 5MG/ML; FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 1ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.			CRISTÁLIA Halo	50 AMPOLA	150	2,5600 Não	368,50	
30 QUETIAPINA 25MG - CP / 510-0140 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO -QUETIAPINA 25MG - FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO ADMINISTRAÇÃO ORAL - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		ENS - SIGMA PHARMA	Geminco	30 CP	210	0,1640 Não	34,44	

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

31 RISPERIDONA 1MG CP / 510-0139  
 MEDICAMENTOS SERAIS DE USO HUMANO - RISPERIDONA 1 MG- FORMA FARMACEUTICA  
 COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO ADMINISTRACAO ORAL -  
 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER MINIMAL  
 OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

MEDLEY	Risperidona	30 CP	250	Δ 1950 Nilo	40,95
--------	-------------	-------	-----	-------------	-------

Total Geral(R\$): 531,47

**Empresa Origem:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**Aprovador:** THALES DE LIMA SILVA

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/12/2020 11:27:46

**Requisitante:** STEFANIE

**Setor:** ALMOXARIFADO

**Data de Aprovação:** 27/11/2020

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

**Ordem de Compra: OC3092-546775**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribas.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**CNPJ: 57.571.275/0018-40**

**E-Mail:**

**Data Entrega: 05/12/2020**

**Cond. Pagto: 30 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço de Entrega**

**Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP**

**CEP: 11460202**

**Fone: 13 3308-2076**

**Dados do Fornecedor**

**FOUR MED - SP**

**Razão Social: FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA**

**HOSPITALAR - EPP**

**CNPJ: 24.711.499/0001-03**

**End.: ALAMEDA TERRACOTA - 185 - SALA 416-417 - CERÂMICA - SÃO CAETANO DO SUL - SP**

**CEP: 09531-190**

**Fone: (11) 4318-5444**

**Usuário Resgate: FOUR MED DISTRIBUIDORA**

**Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000**

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificação	Emb.	Unid.	Preço (R\$)	Absorvido Comprador(R\$)	Total	Cancel.
35 SUPLEMENTO MINERAL A BASE DE ZINCO 2MG/0,5ML / 516-0258 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SUPLEMENTO MINERAL A BASE DE ZINCO 2MG/0,5ML, FORMA FARMACÊUTICA FRASCO; FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		ACHÉ	Isotro	1	FR 20	29,9900	186,00	599,00	

**Total Geral(R\$): 599,00**

**Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Aprovador: THALES DE LIMA SILVA**

**Cód. ERP:**

**Data/Hora: 04/12/2020 11:27:47**

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020



04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx>

**Ordem de Compra: OC3092-546776**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2068**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

**CNPJ:** 57.571.275/0018-40

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 08/12/2020

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Typo Frete:** CIF

**Endereço da Entrega:**

Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

**CEP:** 11460202

**Fone:** 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

**REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA**

**Razão Social:** REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA

**CNPJ:** 03.948.833/0001-01

**End.:** ALAMEDA TOCANTINS - 630 - G - 1B - ALPHAVILLE -

**BARUERI - SP**

**CEP:** 06.455-020

**Fone:** 01141342900

**Usuário Reagate:** Péricles Ostanelli dos Santos

**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 700,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cod. Fornecedor	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Unid.	Preço (R\$)	Alterado	Total Comprador (R\$)	Cancel.
32 ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML / 510-0133 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO - ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML 5ML - FORMA FARMACEUTICA AMPOLA - FORMA DE APRESENTAÇÃO INJETÁVEL ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSA- REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		MERCK SHARP & DOHME		10 AM	50		14.6000	Não	730,00	

**Total Geral (R\$): 730,00**

**Empresa Origem:** FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP


**Aprovador:** THALES DE LIMA SILVA

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 04/12/2020 11:27:47

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

Folha: 103  
Visto: 

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

---

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx>

**Ordem de Compra: OC3092-546777**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 04/12/2020)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ198801-3092/0323/20**

**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**

**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**

**CNPJ: 57.571.275/0018-40**

**E-Mail:**

**Data Entrega: 05/12/2020**

**Cond. Pagto: 30 dias**

**Tipo Frete: CIF**

**Endereço de Entrega**

**Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP**

**CEP: 11460202**

**Fone: 13 3308-2075**

**Dados do Fornecedor**

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**

**Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

**CNPJ: 67.729.178/0004-91**

**End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 - CAMPO**

**MOGIANA - JAGUARIUNA - SP**

**CEP: 13620000**

**Fone: 11 3646-5858**

**Usuário Reagente: LUCAS OLIVEIRA**

**Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS**

**Valor do Faturamento Mínima: 500,0000**

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NUMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES. A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Alteração Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 AZITROMICINA CP 500MG / 515-0010 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; AZITROMICINA 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO DRAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.	028135	MEDQUIMICA	Azitromed	300	300	1,3000	Não	810,00
13 ENOXAPARINA SÓDICA INJETÁVEL 40MG SERINGA PREENCHIDA 0,4ML / 522-0094 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO SERINGA PREENCHIDA 0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA; VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.	031377	CRISTÁLIA	Endocin	10	1.100	17,9500	Não	19.745,00

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

28 PREDNISONA CP 5MG / 513-0178

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PREDNISONA 5MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

026958 CRISTALIA

Pharson

300  
COMPRIMIDO

200

0,1290

Não

25,80

Total Geral(R\$): 20.580,80

Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Aprovador: THALES DE LIMA SILVA

Cód. ERP:

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:48

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020





**Ordem de Compra: OC3092-546778**  
**Situação: APROVADA (em 04/12/2020)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP**  
**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**  
**Cotação: COT3092-841 Requisição: REQ188801-3092/0323/20**  
**Comprador: THALES DE LIMA SILVA Telefone: (13) 3308-2066**  
**E-Mail: Thales.silva@emilioribasbs.org.br**

**Dados para Faturamento**

Empresa: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

CNPJ: 57.571.275/0018-40

E-Mail:

Data Entrega: 04/12/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

**Endereço de Entrega**

Rua São Miguel, 760 - - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

CEP: 11460202

Fone: 13 3308-2075

**Dados do Fornecedor**

DUPATRI

Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COM., IMPE EXPL.TDA.

CNPJ: 04.027.894/0007-50

End.: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS - 410 - - REAL PARQUE  
SUMARÉ - SUMARÉ - SP

CEP: 13178561

Fone: 13322887000

Usuário Resgate: THALES DE LIMA SILVA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

**Observação:**

- FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE PROC. 0323/20 EM SUA NF. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL/SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO. PAGAMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTA BANCO DO BRASIL. TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DISTINTAS SERÁ DESCONTADO O VALOR DE R\$ 4,48. NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS A TÍTULOS DE TERCEIROS OU COMPRADOS.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cod. Fornecedor	Marca	Especificação/Emb.	Preço Qtd. Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
3 ACETILCISTEINA 600 MG / S21-0004 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ACETILCISTEINA 600MG/50; FORMA FARMACEUTICA GRANULADO SIMPLES (SOLUVEL); FORMA DE APRESENTAÇÃO ENVELOPE 50; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		EMS	18 ENVELOPE C/508 50	0,7125	Não	433,20	
8 CLINDAMICINA FOSFATO CP 300MG / 815-0025 MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; CLINDAMICINA_FOSFATO 300MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.		UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina 18 COMPRIMIDO	0,0028	Não	274,45	

04/12/2020

<https://www.plataformasintese.com/ModuloCompras/OrdemCompra/ImpressaoOrdemCompraAgrupada.aspx?tipo=3>

9 CLONAZEPAM 2MG / 510-0008 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO: CLONAZEPAM 2MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.	EMS	30 COMPRIMIDO	120	0,0533	Não	6,40	
10 CODEINA, FOSFATO 3MG/ML / 510-0058 MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO: CODEINA, FOSFATO 3 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/ML; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.	CRISTALIA	Fofoleto de codeina 3 mg - ML - frasco com 120 mg	1 FRASCO COM 120 MG	60	40,6500	Não	2.439,00

Total Geral(R\$): 3.153,05

Empresa Origem: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Aprovador: THALES DE LIMA SILVA

Cód. ERP:

Data/Hora: 04/12/2020 11:27:49

Requisitante: STEFANIE

Setor: ALMOXARIFADO

Data de Aprovação: 27/11/2020

Guarujá, 09 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
030908	04/12/2020	R\$ 7.600,00	03/01/2021 OREGON FARMACEUTICA LTDA

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emilio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

12 / 12 / 2020

P

04/12/2020	030908-01	DM	Acido	04/12/2020	1465760090009999
04/12/2020	030908-01	DM	Acido	04/12/2020	1465760090009999
04/12/2020	030908-01	DM	Acido	04/12/2020	1465760090009999

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  
Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,23% ao Dia.

**OREGON**  
FARMACEUTICA

Av Talma Rodrigues Ribeiro N° 5361  
Alterosa - Serra / ES - Cep:29161-815  
Email: Fabricamento@oregonfarmaceutica.com.br  
Tel: (27) 2941-8135 / 2941-7029

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1 Entrada: 2 **1**  
Série: 001 N°: 000.030.908  
Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização  
332200072560297 - 04/12/2020 17:22:58

Natureza da Operação: Venda de merc. não contribuinte		Inscrição Estadual: 082764271		Insc. Est. Subst. Trib.		DIP: 06.027.816/0002-76		Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 32-20/12-06.027-816/0002-76-55-001-000.030.908-140.865.375-3	
---	--	-------------------------------	--	-------------------------	--	-------------------------	--	---	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE			Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Estadual		Data de Emissão	
			FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0018-40				04/12/20	
			Endereço		Bairro/Distrito		CEP		Data Saída/Entrada	
			RUA SAO MIGUEL SN		SITIO PAECARA (VICENTE DE CAR		11460202			
			Município		Fone / Fax		UF		Hora de Saída	
			Guarujá		11 2666-5400		SP			

**FATURA**  
Boleto  
Dt: 030908/01  
R\$: 7.600,00  
Vcto: 03/01/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO								Valor Total da Nota Fiscal	
ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	7.600,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	7.600,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social		Frete por conta:		Cód. ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF		Inscrição Estadual	
		PAGIO TRANSPORTES ( RODOVIÁRIO )		0 Emitente								29016974000145		083365273	
		Endereço		Município		UF		Quantidade		Espécie		Marca		Numeração	
		RODOVIA NORTE SUL		Serra		ES		2		CAIXA				12	

Conf.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Mr. Unitário	Mr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Mr. ICMS	BC. IPI	% IPI	Mr. IPI
1.344	PCAPATO DISCOIDICO DE DEBAMETATONA 400MG, SOL. INJ AMP 2,5ML, DM/VIAD. PIS GENEICO FARMACE LT: 04132442 Fali: 09/10/2019 Val: 28/09/2020 Conv: ICMS 93/2015; DIFAL: UF Destino R\$ 0,00 + PCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib. aprox: Federal R\$ 295,00 e Estadual R\$ 0,00 - Fonte: IBPT (20.1.B)	3003.00.00	000	5.101	CAIXA	100 AMP	20,00	110,0000	2.200,00	12,00	264,00	0,00	0,00	0,00
275	SULFATO DE POLINDONA B 500.000 LI PO LIQF 301 F/A AD/PEO POLDOX B MYLAN LT: K00120 Feb: 26/08/2020 Val: 28/08/2020 Conv: ICMS 93/2015; DIFAL: UF Destino R\$ 756,00 + PCP R\$ 0,00 - UF Origem R\$ 0,00 Trib. aprox: Federal R\$ 955,80 e Estadual R\$ 0,00 - Fonte: IBPT (20.1.B)	3004.20.70	300	4.108	CAIXA	2/21 F/A	8,00	675,0000	5.400,00	4,00	216,00	0,00	0,00	0,00

Processo N°: 2323/20  
C. Custo: Farmacia  
Visto: \_\_\_\_\_

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações Adicionais	Reservado ao Fisco
Enenda constitucional 87/2015 INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 808.011.541.112 REGIME PERIÓDICO DE AVALIAÇÃO A.F.: 003091-546773 Conv: ICMS 93/2015; PCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 756,00 ICMS UF Remet: 0,00 Tributos aprox R\$ 1.251,70 Federal e R\$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT END. DE ENTREGA: Rua São Miguel, 760 - - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP PROC: 0323/20 Redução da Alíquota de ICMS para genéricos Lei: 14.004/2015 Lei: 6.305/2015 - Art. 34 / 6, 174/1995.	

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Crescer Farmacêutica

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR  
PROCESSO: 0323/20  
ORDEN DE COMPRAS: 3092.546273  
ENTREGA ACORDADA: 06/12/20

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR  
NOTA FISCAL: 30908  
DATA DO RECEBIMENTO: 07/12/2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 14:10

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEICULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
OBS.: \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_:\_\_\_\_

ENTREGA  OTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEN DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Ittauro  
sterano Valindo Bauer  
Farmacêutica  
CRF SP 75.947  
\*ER\* Baixada Santista  
Recebedor



Guarujá, 09 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
145854	04/12/2020	R\$ 2.600,00	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CÓPIA

Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

09 / 12 / 2020



033-7

Local de Pagamento  
Pagável em qualquer agência até o vencimento

Vencimento  
03/01/2021

Beneficiário  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

Agência / Código Beneficiário  
3523/0624008

**MULTIFARMA**  
Produtos Hospitalares

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2523-9170  
coc@multifarma.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 145854  
SÉRIE 1  
PULSOS 1 1



CLASSE DE SERVIÇO: 3120 1221 6813 2500 8187 5500 1000 1458 5417 3528 0034

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SPPAF AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROV. DE AUTORIZAÇÃO: 133203940103652 04/12/2020 14:34:39

CPF do Emitente de Recibo Eletrônico: 3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859130029  
INSCRIÇÃO ESTADUAL S/IME (PROV. S/IA): 813015392110  
CPF do Beneficiário: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0018-40  
DATA DE EMISSÃO DA NOTA: 04/12/2020  
ENDEREÇO: RUA SAO MIGUEL, 700  
Cidade: Guarujá - SP, Brasil  
CEP: 1313308-2030

NUMERAÇÃO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
145854	2.600,00	0,00	2.600,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/01/2021	2.600,00			

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Bolero Bancário	2.600,00		

**CÁLCULO IMPOSTO**

TIPO DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DE REFERÊNCIA	VALOR DO IPI	VALOR DE REFERÊNCIA DE ALÍQUOTA	VALOR DO IPI DE ALÍQUOTA	VALOR DE REFERÊNCIA PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP
2.600,00	312,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00	2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS  
CNPJ/CPF: 06.321.409/0017-81  
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD  
Cidade: Campinas - SP  
CEP: 795549474111

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	UNID. COM.	QTD. COM.	GTZ	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS ST	VAL. IPI	VAL. PIS/PASEP	VAL. PIS/PASEP ST	VAL. PIS/PASEP	VAL. PIS/PASEP ST
1025040	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 30MCG/ML. 30J CX C/50 AMP 10ML. LE: AS-261/20   Qtd: 18J   Fáb: 01/09/2020   Val: 01882022   VPMC: 1298,0   LT-AS-261/20 Val: 01/06/22 CX - 0	30045940	0,00	AMP	CX	102000	200,0000		2.600,00	112,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00	0,00

Processo Nº: 0323/20  
C. Custo: Farmácia  
Visto: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
OC 2042-546730  
PROC. 0323/20 Não incidência da DIFAL, conf. EC 87/15 e conv. CONVAC 43/2013. Operação conf. Desc. A1945/2016 R1C25/SP. Vc. Venda c/ICMS R\$ 2494,90 - vc. Desonerado de ICMS R\$ 2690,00 - vc. Do ICMS R\$ 354,55. Condição - Operação controlada na modalidade não presencial.

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Muller Farm

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR  
PROCESSO: 0323/20  
ORDEN DE COMPRAS: 3092 5262 30  
ENTREGA ACORDADA: 01, 12, 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR  
NOTA FISCAL: 145854  
DATA DO RECEBIMENTO: 01, 12, 2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 17:20

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEICULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
OBS.: \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_:\_\_\_\_

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEN DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Stefanie Galindo Baver  
Farmacêutica  
CRF<sup>1</sup> SP 75.947  
R. R. 2 Baixada Santista

Recebedor



Guarujá, 09 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
049880	04/12/2020	R\$ 519,60	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emilio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

09 / 12 / 2020



RÉPÚBLICA DE MERCANTIL HOSPITALAR LTDA OS PREÇOS DESTES SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INTERADA  
 ANEXO EMISSÃO: 04/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 519,60 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA SÃO MIGUEL, S/N SÍTIO PAECARA  
 GUARUJA-SP

**CPF**  
 NFE Nº: 000.049.880  
 Visão Série: 001

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

**medicamental**  
**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 VIA ANTAQUERA, 507 - 950M GP2  
 CÂNDIDO PORTINARI - 14093-500  
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.049.880**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0498 8011 2584 2276**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135201139361382 - 04/12/2020 16:41:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**797409146110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RUIRY TRIBUT

CPF  
**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

CPF/CNPJ  
**57.571.275/0018-40**

DATA DA EMISSÃO  
**04/12/2020**

ENDEREÇO  
**RUA SÃO MIGUEL, S/N**

BARRIO / DISTRITO  
**SÍTIO PAECARA**

CEP  
**11460-202**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**04/12/2020**

MUNICÍPIO  
**GUARUJA**

UF FONE / FAX  
**SP 1333082035**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**17:41:00**

FATURA/DUPLICATA

Nº  
**001**  
 Data  
**05/01/2021**  
 Valor  
**R\$ 519,60**

ÍCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PP	BASE CALC. ICMST	VALOR ICMST	VALOR ICMST-PP	TOTAL PRODUTOS
<b>336,00</b>	<b>-40,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>519,60</b>
VALOR DO FICPE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DEDUZÍVEL	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-40,30</b>	<b>519,60</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SIKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA**

TIPO DE VEÍCULO  
**0-Remetente**

REGISTRO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ  
**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO  
**RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**

MUNICÍPIO  
**SÃO JOSE DO RIO PRETO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**

QUANTIDADE  
**1**

ESPECIE  
**Volumes**

MARCA

SUBSCRIÇÃO

PESO BRUTO  
**1,776**

PESO LÍQUIDO  
**1,776**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMERO	QUANT	UNID	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	STALO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21355	ACEFLOXACINA 10% AMP INJECCOES MULTICAMARAS 300MG PMC: 36.68 Lote: 2017711 Qtd: 40 Val: 3695/2022 PCI:4814487E1A7F-401E366A-451A18387901	3004095	40	5102	UN	40	8,4900	336,00	336,00	-40,32	12,00		
10446	ALBENTIA 12+400MG 60 CPS C/ INALACROACHA FARMIA R PMC: 158,52 Lote: 2008241 Qtd: 2 Val: 31/01/2022 PCI:53F1709-1295-42C7-A06D-0A0F6A7D371	3004095	2	5102	CC	2	91,8000	183,60	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: CC: 3092-546769  
 Contato: CX (3092-84) Regime: RDI (8801-302) Nº DE PRODUÇÃO: 032320  
 ENDEREÇO NA SUBUNIDADE: 04/12/2020 RORCAVIM  
 RUA: 901 AL 171  
 Cód: 12179277 Folha: 1/1 Total  
 ATENDIMENTO: 16 3895-4900 R. 1605 hospital@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZMS: 1165074  
 AFE: AUTORIZMS: 1185083  
 AFE: 118 5074- AFE: 118 5083- E-mail do Destinatário: sm@portalazentrega.com.br  
 Inf. Insc. Valor Acres Tributos Federal: R\$ 69,88 Estadual: R\$ 0,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: ITRF  
 Valor Despendido: R\$ 40,30  
 EA) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convênio RFP202  
 Regime Especial - 0357382018 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: CD SAO VICENTE - R 160 - LITORAL

RESERVA DO FISCAL  
 Processo Nº: 0323/20  
 C. Custo: Farmacia  
 Visto: \_\_\_\_\_  
*(Assinatura)*

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Musi comental

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR  
PROCESSO: 0323/20  
ORDEM DE COMPRAS: 3092 5487 69  
ENTREGA ACORDADA: 04, 12, 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR  
NOTA FISCAL: 49.870  
DATA DO RECEBIMENTO: 04, 12, 2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 10:00

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA:    /    /    às    :

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

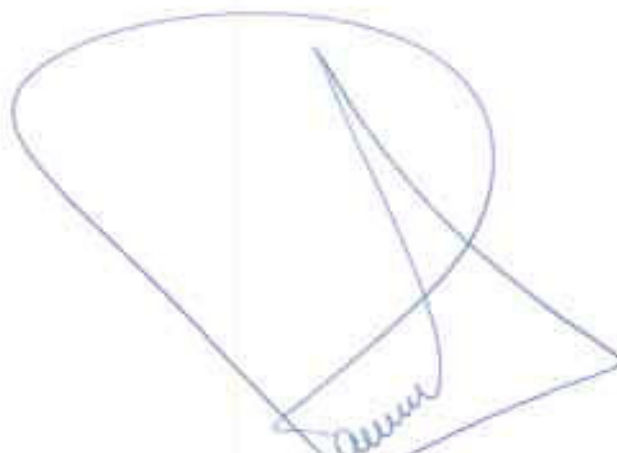
Stefania  
Stefania Galindo Bauer  
Farmacêutica  
CPF: 097.75.947  
RUA: BAIXADA SANTISTA  
Recebedor

Guarujá, 09 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
114035	04/12/2020	R\$ 326,25	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

09/12/2020



 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CIRURGICA OLIMPIO EIRELI</b>          RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560          Bairro: JARDIM MARACANA          15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP          Fone: (17)201-1270</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO          AUXILIAR DA NOTA          FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 114.035          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCAL</b></p>  <p>CHAVE DE ACESSO          3520.1201.1400.6000.0150.5500.1000.1140.3510.1541.1033</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz          Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e          135201138644138 - 04/12/2020 14:48:29</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CFOP 01.140.868/0001-50

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00001646 FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0018-40	DATA EMISSÃO 04/12/2020
ENDEREÇO SAO MIGUEL, 760		BAIRRO/DISTRITO VICENTE DE CARVALHO	CEP 11460-202
MUNICÍPIO Guarujá		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POSE / FAX (013)3308-2075		DATA DA SAÍDA 04/12/2020	
		HORA DA SAÍDA 14:48:12	

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC (INST DE INFEC EMILIO RIBAS II)		CNPJ 57.571.275/0018-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R SAO MIGUEL, 760		BAIRRO/DISTRITO VICENTE DE CARVALHO	
MUNICÍPIO Guarujá		UF SP	CEP 11460-202
		POSE / FAX	

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>	
114035/1 - 03/01/21 - 326,25	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
326,25	53,10	0,00	0,00	326,25	
VALOR DO PRTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,25
					ALIQ. IPI
					1%

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T		PRET. POR CONTA R-EMITENTE I-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60	
QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,0000	0,0000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CODIGO PRODUTO N/FAB	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	QDOR	VALOR ENTRADA	PLA. IPI UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST C/Operac	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1983 30643210	(+) PREDNISONA 20MG C/500 Marca: SANVAL Princípio Ativo: PREDNISONA Lote: AV574 - 31/08/2002 Qtd: 100.000 / CEST: 11.002.00	000	CPM	100,0000	0,1875	0,0000 0,0000%	93,75	93,75	11,25 0,00	0,00	12,00 0,06
13110 30019019	(-) VITAMINA C (10MG PML INJ C/100) Marca: SANTISA Princípio Ativo: ACIDO ASCORBICO Lote: 21506420 - 26/10/2002 Qtd: 100.000 Número de FCI: A323019C-D3RD-4PB2-AAFE-3B40H5898B3 / CEST: 11.003.00	000	AMP	100,0000	0,1775	0,0000 0,0000%	232,50	232,50	41,85 0,00	0,00	18,00 0,06

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES          OC3092546767 PROC0323/20 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 6864-0          CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0          CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GUARUJÁ-SP, Bairro: VICENTE DE          CARVALHO, CEP: 11460202, R SAO MIGUEL, Nro.: 760 Complemento: / Tributo aproximado R\$:          43,88 Federal R\$: 39,15 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCAL</b></p> <p>Processo Nº: <u>0323/20</u>          C. Custo: <u>Salvadora</u>          Visto: _____</p>
---	--

Cedente CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI		Ag.Cód. Cedente 2152-0 / 0009237-1	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		Folha: 119 Visto: <input checked="" type="checkbox"/>
Sacado FUNDAÇÃO DO ABC		Carteira/Nosso Núm 09 / 0000079638 - P	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
Vencimento 03/01/2021		N. do Documento 114035/1NFE	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Moeda R\$		Valor do Documento 326,25	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros
Receb(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 03/01/2021
Cedente CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 04/12/2020	Número do Documento 114035/1NFE	Espécie Doc. DM	Acóite N	Data do Processamento 04/12/2020	Carteira / Nosso Número 09 / 0000079638 - P
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 326,25
Instruções PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO DO ABC R. SAO MIGUEL 11460202 - GUARUJA - SP				Cod. Interno: 00001646 CGC: 57571275001840	
Sacado / Avalista:					

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 03/01/2021
Cedente CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI					Agência / Código do Cedente 2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão 04/12/2020	Número do Documento 114035/1NFE	Espécie Documento DM	Acóite N	Data Processamento 04/12/2020	Carteira / Nosso Número 09 / 0000079638 - P
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 326,25
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$ 0,43 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO DO ABC R. SAO MIGUEL 11460202 - GUARUJA - SP				COD. INTERNO: 00001646 CGC: 57571275001840	
Sacado / Avalista:					

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Minigica, Olimpio

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 03.23/20  
ORDEN DE COMPRAS: 2092.546767  
ENTREGA ACORDADA: 05/12/2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 114.035  
DATA DO RECEBIMENTO: 07/12/2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 10:00

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEICULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA:    /    /    ÀS    :

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Stefano  
Stefano Galindo Bauer  
Farmacêutico  
CPF: 09.75.947  
RECIBIDOR

Guarujá, 09 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
189192	04/12/2020	03/01/2021	R\$ 730,00
REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI			

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

09 / 12 / 2020





REPRESS DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS EIRELL

ALAMEDA TOCANTINS, 630 GALPÃO 10 - Fone: (11)  
4134-2900  
ALPHAVILLE, BARUERI - SP - CEP: 06455-020

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 189.192

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 1203 9489 3300 0101 5500 1000 1891 9210 0206 3833

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 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201138244402 - 04/12/2020 - 13:42:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206254405113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.948.933/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

04/12/2020

ENDEREÇO RUA SÃO MIGUEL, 760

BARRIO/DISTRITO

VICENTE DE CARVALHO

CEP

11460-202

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

04/12/2020

MUNICÍPIO

GUARUJA

FUNDEAN

1333082075

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

(189192-1 VENC.: 03/01/2021 VL. R\$: 730,00)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
730,00	131,40	0,00	0,00	730,00
VALOR DO FRUTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	SAO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	5,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2704	ESMERON 50MG/5ML (10) FIA 5ML, ROCHONIO, BROMETO, SCHERING-PLUGH (GO) - 017935004254 - Q151 (024791) (01/05/2010) V11/05/2013	3049079	200	5102	CX	1	146,000	730,00	730,00	131,40		18	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
206254405113			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pedido 222880; Regime Especial N 236/2011 Conforme Port.CAT N 198/2009 Publicado no DOE SP em 10/09/2011 Comunicado DEAT. "Favor conferir a mercadoria no ato da entrega, devoluções somente serão aceitas até 72 horas após a data da emissão." OC: 3092-546776 RUA SÃO MIGUEL Nº 760 VICENTE DE CARVALHO/GUARUJA SP CEP: 11460202 CLIENTE:3082 ENTREGAR 07/12/2020 08:00 AS 16:00, Val. Aprox. Tributos R\$136,88 (18,75%) Fonte: IBPT</p>	<p>Processo Nº: <u>0323/20</u> C. Custo: <u>Jarmella</u> Visto: <u>Aurea</u></p>

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Remus

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0383/20

ORDEM DE COMPRAS: 3092.54676

ENTREGA ACORDADA: 08/12/2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 189.192

DATA DO RECEBIMENTO: 07/12/2020

HORA DO RECEBIMENTO: 14:00

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA:    /    /    ÀS    :

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

sterani Galindo Bauer  
Farmacêutica  
CRF SP 75.947  
Recebedor

Guarujá, 09 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
300214	07/12/2020	R\$ 2.837,80	MED CENTER COMERCIAL LTDA

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emilio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

09 / 12 / 2020



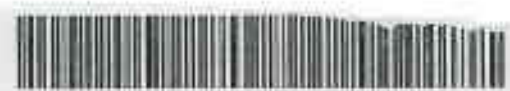
MFA 013 - VOLUME 013



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000300214  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:  
 3120 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3002 1414 3224 9640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102/6403**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: **ICM/I**  
**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **NOBRE / RAZÃO SOCIAL (6055) - FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ/C.P.F.: **57.571.275/0016-40** DATA EMISSÃO: **07/12/2020**  
 ENDEREÇO: **RUA SÃO MIGUEL, 760** BAIRRO / DISTRITO: **PAECARÁ** CEP: **11460-202** DATA DA ENTRADA: **07/12/2020**  
 MUNICÍPIO: **GUARUJÁ** FONE / FAX: **1333082030** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP** HORA DA SAÍDA: **10:59:02**

FATURA / DUPLICATA: **001 04/01/2021 2.837,80**

CÁLCULO DO IMPUESTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	2.837,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **SP** PLACA DO VEÍCULO: **23246316000163**  
 ENDEREÇO: **AV 10, 1126** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: **212475** PESO BRUTO: **2,124 Kg** PESO LÍQUIDO: **2,124 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QX UN	PREÇO UNITÁRIO	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DECB	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO I.C.ALC. I.C.M.S.	BC ICM S ST VL. ICM S ST	VALOR ICM S	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
01512300	FILDRASTIM 200MCG 1ML FA TERMO -	0	141,80	20	2836,00	0,00%	2836,00	2836,00	0,00	82,54	0,00	12,00 0,00
30021590	2008099FAB.290720VAL.3007122	20	141,80	UN	2836,00	0,00%	2836,00	2836,00	0,00	82,54	0,00	12,00 0,00
00260500	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 4ML -	0	507,5000	4	2030,00	0,00%	2.150,00	2.150,00	0,00	0,00	0,00	8,00 0,00
30049099	2009189M/FAB.160820VAL.3009122 CI 25 AP	100	369,00	CV	36900,00	0,00%	36900,00	36900,00	0,00	0,00	0,00	36900,00 0,00

Processo Nº: 0323/20  
 C. Custo: Farmacia  
 Visto: \_\_\_\_\_



**Med Center Comercial Ltda.**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 ORDEM DE COMPRA 3092.549705 ENDREÇO DE ENTREGA: RUA SÃO M GUEL, 760 VI CENTE DE CARVALHO  
 GUARUJÁ - SP CEP 11460-202 PROCESSO 0323/20  
 Fedi do: 212475  
 Volume Nº: 0,004958  
 Valor ICM S LP Desl no R\$: 301,00

RESERVADO AO FISCO

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO 3255/3303756		MOTIVOS DE ALCANCE ESPECIAL PARA O/D DA EMPRESA ENTREGADORA:		Folha: 126	
PAGADOR 6055-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.5		CÓDIGO NUMÉRICO 000000219263-2		<input type="checkbox"/> INADIMPLÊNCIA <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> RESCISÃO		<input checked="" type="checkbox"/> VISTO <input type="checkbox"/> NÃO PRODUZIDO <input type="checkbox"/> PAGADOR	
VENCIMENTO 04/01/2021		Nº DO DOCUMENTO 300214/01		VALOR DO DOCUMENTO 2.837,80		<input type="checkbox"/> OUTROS MOTIVOS <input type="checkbox"/> OUTROS ACRESCIMOS <input type="checkbox"/> OUTROS MOTIVOS NO VENCIMENTO	
RECEBEMOS O B.O. EM CARTÃO:		DATA		ASSINATURA		DATA	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						DATA DE PROCESSAMENTO 07/12/2020	

Santander		033-7		RECIBO DO PAGADOR			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		033-7		RECIBO DO PAGADOR			
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 RUA BR. 459 KM 99, 9º - Bairro: JD STA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484							
DATA DO DOCUMENTO 07/12/2020		Nº DO DOCUMENTO 300214/01		ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM		DATA DE PROCESSAMENTO 07/12/2020	
LÍNEA DO BANCO		CARTERA		QUANTIDADE		VALOR	
CP		R\$				X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÍVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 04/01/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01							
PAGADOR 6055-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0018-40 RUA SÃO MIGUEL, 760 11460202 GUARUJA MINICOMUNICADORA				PAGADORA SP			

Autenticação Mecânica

Santander		033-7		03399.33038 75600.000022 19263.201014 1 84900000283780			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO		04/01/2021			
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 RUA BR. 459 KM 99, 9º - Bairro: JD STA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484							
DATA DO DOCUMENTO 07/12/2020		Nº DO DOCUMENTO 300214/01		ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM		DATA DE PROCESSAMENTO 07/12/2020	
LÍNEA DO BANCO		CARTERA		QUANTIDADE		VALOR	
CP		R\$				X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÍVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 04/01/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01							
PAGADOR 6055-FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0018-40 RUA SÃO MIGUEL, 760 11460202 GUARUJA MINICOMUNICADORA				PAGADORA SP			

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: med center

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20  
ORDEM DE COMPRAS: 3052-546265  
ENTREGA ACORDADA: 07/12/2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 300214  
DATA DO RECEBIMENTO: 08/12/2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 11:05

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
OBS.: \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_:

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Thamiris de Souza  
Recebedor

Guarujá, 09 dezembro de 2020


Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
1377700	07/12/2020	R\$ 3.400,00	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA


CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM  
09 / 12 / 2020  


## Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - JAGUARIUNA - SP  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP: 13308-1720

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1377700 PL. 1/1  
SÉRIE 1

## CHAVE DE ACESSO

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3777 0017 3329 8440

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

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201149457341 07/12/2020 23:08:06

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

## INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

67.729.178/0004-91

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

## ENDEREÇO

RUA SAO MIGUEL 760

## MUNICÍPIO

GUARUJA

## BARRIO / DISTRITO

SITIO PAECARA

## CNPJ

57.571.275/0018-40

## CNPJ

11460-202

## DATA DA EMISSÃO

07/12/2020

## DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/12/2020

## NOME / TAX

1333081720

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1377700/1	06/01/2021	3.400,00						

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.400,00	408,00	0,00	0,00	3.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

## FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

## CÓDIGO ANTT

## PLACA DO VEÍCULO

## UF

## CNPJ

67.729.178/0004-91

## ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

## MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

## QUANTIDADE

1,00

## ESPECIE

VOLUME(S)

## MARCA

## NÚMERO

0,00003

## PESO BRUTO

4,320

## PESO LÍQUIDO

4,320

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / CEI	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030999	NOREPINEFRINA 8MG. HEMITARTARATO (HYPOFARMA) ( ITEM GENEÉRICO) L-26691233 Q- 100,0000 F. 28/10/20 V. 30/09/2022	30029099	000	5102	AP	100,00	0,00	3.400,00	3.400,00	408,00	0,00	12,00	0,00

Processo Nº: 0323/20C. Custo: Farmacia

Visto: \_\_\_\_\_

## CÁLCULO DO ISSQN

## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

## BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

## VALOR DO ISSQN

0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Proc. 0523/20 DATA ENTREGA: 06/12/2020 Pedido: 1787700 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1787700  
 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba o boleto em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-9800, Setor de Cobrança Privada, ADE: 1.04317-7 \*\* ATN: 1.22373-2 \*\* ANS: 1302/16 Válido: 23/01/2021 MODAL: RODoviARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código: Interio Emitente: 11542 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

## RESERVA DE PREÇOS



VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
06/01/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.400,00			
(=) VALOR COBRADO	NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000869033	1377700/01	

SACADO  
FUNDAÇÃO DO ABC

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
06/01/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	NÚMERO NEMAC		
3.400,00	17115360000869033		
SACADO		DATA DE ENTREGA	
FUNDAÇÃO DO ABC			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			

Folha: 130  
Visto:

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					06/01/2021	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/12/2020		1377700/01		DM	N	07/12/2020
USO DO BANCO		CARTERA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$		3.400,00	
INSTRUÇÕES (TEXTOS DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					( ) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/01/21					( ) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 68,00)					(+) JUROS / MULTA	
					( ) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO					CÓDIGO DE BARRAS	
FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ 67.571.275/0018-40					17115360000869033	
RUA SAO MIGUEL, 760					17115360000869033	
GUARUJA - SP - CEP: 11460-202					3.400,00	

SACADOR / AVULSA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					06/01/2021	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
07/12/2020		1377700/01		DM	N	07/12/2020
USO DO BANCO		CARTERA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	
		17-019	R\$		3.400,00	
INSTRUÇÕES (TEXTOS DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					( ) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/01/21					( ) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 68,00)					(+) JUROS / MULTA	
					( ) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO					CÓDIGO DE BARRAS	
FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ 67.571.275/0018-40					17115360000869033	
RUA SAO MIGUEL, 760					17115360000869033	
GUARUJA - SP - CEP: 11460-202					3.400,00	

SACADOR / AVULSA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Rialume

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR  
PROCESSO: 0323/20  
ORDEN DE COMPRAS:  
ENTREGA ACORDADA: 08, 12, 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR  
NOTA FISCAL: 137700  
DATA DO RECEBIMENTO: 08, 12, 2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 13:00

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_ :

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEN DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Stefanie Galindo Bauer  
Farmacêutica  
CRF SP 75.947  
Recebedor

Guarujá, 09 dezembro de 2020


Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
040997	04/12/2020	03/01/2021	R\$ 14.635,20 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emilio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM  
09 / 12 / 2020  


Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência Cad. Base/CEP: <b>2401/0015122-P</b>	Data do Documento: <b>04/12/2020</b>	Visucon: Processo: <b>0323/2020/20</b>
Pagador: <b>FUNDAÇÃO DO ABC (16823)</b> <b>RUA SÃO MIGUEL, S/N - SÍTIO PAECARA</b> <b>11460-202 - GUARUJA-SP</b>	Número Documento: <b>40997-41</b>	Nosso Número: <b>00000055847</b>	Folha: <b>133</b> Visto: <b>14.635,20</b>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.997  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3510 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0409 9710 1209 4437

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201138552787 - 04/12/2020 14:34:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DONO DO IMÓVEL

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDAÇÃO DO ABC**

CNPJ / CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

04/12/2020

ENDEREÇO

**RUA SÃO MIGUEL, S/N**

BARRIO / DISTRITO

**SÍTIO PAECARA**

CEP

**11460-202**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUARUJA**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1333082039**

MOEDA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001  
Data: 03/01/2021  
Valor: R\$ 14.635,20

DETALHE DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-PPF	BASE CÁLCULO IPI	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-PPF	TOTAL PRODUTOS
14.635,20	1.763,74	0,00	0,00	0,00	0,00	14.635,20
VALOR DO PIS/P	VALOR DO PIS/P-OP	DESCRIÇÃO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.635,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**REI TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**587220280115**

QUANTIDADE

**3** Volumens

IDENTIFICAÇÃO

PESO BRUTO

**21,800**

**21,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	QDTE	UNID	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ALICQ ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICQ ICMS ST	VALOR ICMS ST
43373	BELENITOPOL 20640 MG XPE 100ML LINDAO QUIMICA S- PMC 28/02 Lote: 1944001 On: 20 Feb: 30/11/2019 Val: 30/11/2021	30049029	600	1102	FR	30	8,3400	250,20	125,30	22,94	0,00	125,30	11,00
54304	MIDAZOLAM 206801 (360MG) (GEN SOL DNF 10MG CC C/ 100 APx 100ML ADICAP 31 D+ Lote: AP-EDV28 On: 1000 Feb: 15/09/2020 Val: 31/09/2022 PCI:40478844-DHCA-4894-88P3-F41D07848D03	30049098	500	1102	AF	1,000	14,4000	14.400,00	14,400,00	1.728,00	0,00	14,400,00	12,00
57775	NALOXON 40 400MG ML SCS 100ML (GEN) CC C/ 10 APx 10ML LABOR C/ O+ Lote: BR-05120 On: 28 Feb: 23/08/2020 Val: 30/09/2022 PCI:9847731-147S-41FR-6006-35B14ACB5C03	30049099	100	1102	AF	25	2,5000	110,00	110,00	11,20	0,00	110,00	12,00

Processo Nº: 0323/2020

C. Custo: Farmácia

Visto: \_\_\_\_\_

*Assinatura*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ins. Contribuinte: 0C3092548764  
PBOC: 002020  
Vedatário: 187-ATIVA REGIÃO SP1 - WASHINGTON Neri:128940  
BANCO BRASL - AG: 3379-7 C/C: 2890-4  
BANCO BRASILEIRO - AG: 2401-3 C/C: 15322-0  
\*CONTINUA A MERCADORIA NO ATQ DO RECEBIMENTO\*  
Dct. Total Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 1.908,43 Estadual: R\$ 1.736,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Ativa Comercial Hospitalar Ltda

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20

ORDEN DE COMPRAS: 392596704

ENTREGA ACORDADA: 01, 12, 20

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 40947

DATA DO RECEBIMENTO: 07/12/20

HORA DO RECEBIMENTO: 11:05

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_:\_\_\_\_

ENTREGA  OTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEN DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Olivia...  
Recebedor

Guarujá, 09 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
012764	07/12/2020	R\$ 599,00	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP

CÓPIA




Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

09 / 12 / 2020



RECORRÊNCIAS DE FUSÃO MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS E SERVIÇOS FORTAMAPEDIA NETA PER. DE TRIB. ADA A LLADO		Nº 12764	Processo: 0323/20
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	SÉRIE: 1	Folha: 136
			Visto: <u>  /  /  </u>

<b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP</b>  Alameda Terraçota, 185 - Sala 416-417 - Cerâmica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTRIBUIÇÃO DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO <b>35201224711499000103550010000127641494796000</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
	Nº 12764 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>135201146104836 07/12/2020 11:23</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. SUJ. ST</b>		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
		<b>135201146104836 07/12/2020 11:23</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636247590110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRIB. TR	CPF <b>24711499000103</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC - EMILIO RIBAS</b>		CNPJ/CPF <b>57571275001840</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/12/2020</b>
ENDEREÇO <b>R São Miguel, 760</b>	BARRIO/DISTRITO <b>Vicente de Carvalho</b>	CPF <b>11460-202</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>07/12/2020</b>
MUNICÍPIO <b>GUARUJA</b>	POSTOS <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>11:19</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>599,00</b>	VALOR DO ICMS <b>107,82</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST (RUST)	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IMPOSTO <b>599,00</b>	
VALOR DO FRIETE <b>0,00</b>	VALOR DO DESP. DE <b>0,00</b>	DESCRIÇÃO <b>0,00</b>	DETRAC. DE DESP. ACREDITADA <b>0,00</b>	VALOR DO IPT <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>599,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL <b>MARIO SERGIO CAMARGO - ME</b>		FRETE POR CONTA <b>SEM FRETE</b>	CONDIC. ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>24269653000139</b>
ENDEREÇO <b>RUA EZEQUIEL CARLOS PINTO, 106, JARDIM ITA</b>		MUNICÍPIO <b>MAUA</b>		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>1</b>	Especie	MARCA	TIPO/EMBALAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. DE	CF	CFOP	UNID	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST
2966580000	BIJUTERIA KIDZ 2503 7554, BARRIO GUARUJA Lot: 2004M4, Valido: 07/2020, Fabricação: 072008, P/MC: 40,50	21066000	000	5100	UN	20,00	29,95	599,00	107,82	0,00	0,00	18,00	0,00

Processo N°: 0323/20  
 C. Custo: Farmácia  
 Visto: \_\_\_\_\_

**DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

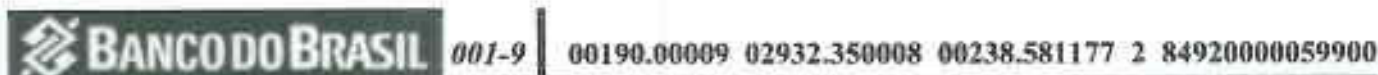
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de interesse do Contribuinte: DC 3092-546775 - BOLETO 06/01/2021  Trib aprox: R\$25,16 Federal, R\$41,89 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/espresometro.com.br 864438	RESERVADO AO FISCAL

## Instruções:

IRS: VI p/Dia Atraso R\$3,00 A PARTIR DE 07/01/21  
 MULTA DE 10,00% A PARTIR DE 07/01/2021  
 Título será protestado a partir do 3 dia após o venc.

Recibo do Pagador



Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDACAO DO ABC - EMILIO RIBAS  
 CEP: 11468202; RUA SAO MIGUEL 760; GUARUJA - SP

CPF/CNPJ: 57.571.275/0018.40

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00029323500000238581	12764	06/01/2021	599,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT  
 AL TERRACOTA, 185 SALAS 416 E 417 CERAMICA SAO CAETANO DO SUL SP-09.531-190

CPF/CNPJ: 24.711.499/0001.03

Agência/Código do Beneficiário  
 2898-3/24855-0

Autenticação mecânica



Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					06/01/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT - CPF/CNPJ: 24.711.499/0001.03					2898-3/24855-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
07/12/2020	12764	DM	N	07/12/2020	00029323500000238581
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			599,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
IRS: VI p/Dia Atraso R\$3,00 A PARTIR DE 07/01/21 MULTA DE 10,00% A PARTIR DE 07/01/2021					0,00
Título será protestado a partir do 3 dia após o venc.					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					599,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDACAO DO ABC - EMILIO RIBAS  
 CEP: 11468202; RUA SAO MIGUEL 760; GUARUJA - SP

CPF/CNPJ: 57.571.275/0018.40

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





**CHECK LIST DE RECEBIMENTOS**  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Four mill

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20

ORDEN DE COMPRAS: 3092.546235

ENTREGA ACORDADA: 05 / 12 / 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 12764

DATA DO RECEBIMENTO: 08 / 12 / 2020

HORA DO RECEBIMENTO: 12 : 00

**TRANSPORTE**

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_ :

**ENTREGA**  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

**EMBALAGEM**

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

**QUALIDADE**

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

**ORDEM DE COMPRAS**

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Gabriel Garcez

Recebedor  
Gabriel Garcez Calazans  
Auxiliar Operacional Jr

Instituto de Infectologia Emílio Ribas - Caixa Santa  
Rua São Miguel, 700 - Vila Princesa - Vicente de Carvalho  
Guarujá/SP | CEP 11460-202 | Tel: (13) 3308-2030

Guarujá, 11 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
126128	08/12/2020	R\$ 3.152,96	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

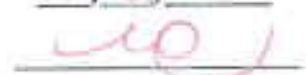
CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

11 / 12 / 20





**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP: 13178561,  
Fone: 15-3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 126128  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 1204 0278 9400 0750 5500 1000 1261 2810 0058 7028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135201155040121 08/12/2020 22:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUND. DO ABC (6081)

CPF  
57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO  
08/12/2020

ENDEREÇO

R SAO MIGUEL, 96

BARRIO/CETRATO  
SÍTIO PAECARA VICENTE DE  
CARV

CEP  
11460-202

DATA ENTRADA/SAÍDA  
08/12/2020

MUNICÍPIO  
GUARULHA

FONE/FAX  
1333082090

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
22:32

FATURA / DUPLICATA

001	07/01/2021	1.051,00	002	20/01/2021	1.050,98	003	08/02/2021	1.050,98
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

**CÁLCULO DO IMPORTE**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI/ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.152,96	524,70	0,00	0,00	3.152,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESO	DECRETO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.152,96

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			21,50	21,50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	QTD	UFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
23606	ACEFILCISTEINA 600MG C/16 GEN-ENS (Lote: 106430, Qtde: 38, Dt Val: 31/08/2022, Data Fab: 01/08/2020)	30049059	308	5102	CX	38	11,4000	433,20	433,20	51,99		12,00	
26006	CLINDAMICINA 300MG C/16CP GEN-D.QUIMICA (Lote: 2032376, Qtde: 19, Dt Val: 31/08/2022, Data Fab: 01/08/2020)	30048048	000	5102	CX	19	14,4400	274,36	274,36	32,89		12,00	
50308	CLONAZEPAM 2MG C/30CP (1) GEN - BRZ B1 (Lote: 1E2194, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2022, Data Fab: 01/07/2020)	30049069	200	5102	CX	4	1,5000	6,40	6,40	0,78		12,00	
32183	COCCIM SOL ORAL FR 120ML -CRISTALIA B3 (Lote: 20010430, Qtde: 30, Dt Val: 31/01/2022, Data Fab: 01/01/2020; Lote: 200-80299, Qtde: 30, Dt Val: 31/08/2022, Data Fab: 01/08/2020)	30044940	000	5102	FR	60	40,6000	2.436,00	2.436,00	436,02		18,00	

Processo Nº: 0323/20

C. Custo: em anexo

Visto: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 30 DIAS APÓS A ENTREGA  
003091-546778 - Proc0323/20  
ITEMS 1 e 3 ALIQ. 17% CF-LEI GENSERICOSDE 16005/2015  
ITEMS 1 e 4  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 767,01, Federal, R\$ 242,11, Estadual, R\$ 534,70  
Redido: 142500  
Representante: BERTAO BAIXADA ROUP - IVADU

RESERVA DO RISCO

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Deposito Hospitalar Com Imp E Exp Ltda

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20

ORDEM DE COMPRAS: 3092546722

ENTREGA ACORDADA: 04, 12, 20

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 126128

DATA DO RECEBIMENTO: 09, 12, 20

HORA DO RECEBIMENTO: 15:20

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_ : \_\_\_\_

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Olivia S Mesquita Costa  
Farmacêutica  
CRP. 77452/1  
- Baixada Santista  
Recebedor

Guarujá, 11 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
2817754	07/12/2020	06/01/2021	R\$ 12.292,50
CRISTALIA PROD. QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA			

CÓPIA

Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

11/12/20

[Assinatura]

**CRISTÁLIA**  
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA  
 RUA ITAPUILLI, 1000 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO CARLOS - SP  
 CEP: 13506-900 - FONE: (19) 3361-1000 - FAX: (19) 3361-1001  
 WWW.CRISTALIA.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 2817754 FL: 1 / 1  
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
 3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8177 5419 8664 2258  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135201148296471 07/12/2020 17:08:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5.101 - VENDA DE PRODUTO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 44.734.671/0001-51

INSCRIÇÃO: FUNDO DO ABC (79001 - 4705485E) CNPJ/CPF: 57.571.375/0018-40 DATA DA EMISSÃO: 07/12/2020  
 ENDEREÇO: R SAO MIGUEL 760 RAZÃO SOCIAL: PAUCARA - VICENTE DE CIP: 11860-202 DATA DA TITULAÇÃO: 07/12/2020  
 MUNICÍPIO: OUARUJÁ ISENT/ENR: 0151333082030 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT/ENR: DATA DE VÁLIDA: 18/00/00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2817754/01	06/01/2021	12.292,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.292,50	2.212,65	0,00	0,00	12.292,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SIGEBIO	VALOR DO DESPONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.292,50

MODAL TRANSPORTADOR/VOLANTE: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA: 0 - Emitente. CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ: 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111  
 QTD: 1 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 4,983 PESO LÍQUIDO: 4,680

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/Serviço	NCM/FAB	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
31.022	TRACIA (10mg/ml, Sol inj 20 emp, X 2,5ml - 1x20S - Trib apr de R\$ 1.035,34 Federal Pauta: IPI/Trib/transporte ca: B64418 - Lote: 30693275 - Qtd: 73,0000)	3004.91.01	888	FIOI	13,292	12.292,50	2.212,65	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Processo Nº: 0323/20  
 C. Custo: Farmacê  
 Visto:

**ATENÇÃO**  
 ESTE PRODUTO DEVE  
 SER ARMAZENADO  
 SOB REFRIGERAÇÃO  
 NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 250-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

BANDEIRAS ADICIONAIS: LOCAL DE ENTREGA: RESERVAÇÃO ADICIONAL:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Põe: 4795485E - Reg: 12204 - Prod. Luta Pnibv: 12.292,50 - NR: 359719 - OC: 3992-56771 - PROCESSO: 0123/20 - "CREDIOTO PRESUMIDO - LEI Nº 10147/00" - Bona: STAFANIE SILVA NEVES GALINDO BAUER - CPF: 75947-5P - Trib apr: R\$ 1.035,34 Federal Pauta: IPI/Trib/transporte ca: B64418 - Lote: 30693275 - Qtd: 73,0000 - Boleto disponível no SIDA de seu banco - OI INSTR. DEPÓS. B Banco Itaú S/A (345)-AG: 00001 - C/C: 000010069-0 - COD: ISENT - NR: CNPJ: SEM PONTUAÇÃO OI INSTR. DEPÓS. B Banco Itaú S/A (345)-AG: 000115-1 - C/C: 000022014-1 - CRI: ISENT - 979601-X - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: mrc@brs@itabanco.com.br

### CHECK LIST DE RECEBIMENTOS

#### REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Cristalia Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20

ORDEN DE COMPRAS: 3092546771

ENTREGA ACORDADA: 09, 12, 20

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 2817754

DATA DO RECEBIMENTO: 09, 12, 20

HORA DO RECEBIMENTO: 13:00

#### TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
OBS.: \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_:

ENTREGA  OTÍMIO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

#### EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PRÓXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

#### QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

#### ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Olivia R. Mesquita Costa  
Farmacêutica  
CRE 77578  
Rua - Baixada Santista

Recebido

Guarujá, 11 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
015082	11/12/2020	11/01/2021	R\$ 490,52 SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA

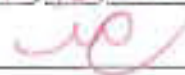
CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

11/12/20







CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. e Hosp. LD

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20  
ORDEM DE COMPRAS: 3092-546774  
ENTREGA ACORDADA: 05, 12, 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 15.008,2  
DATA DO RECEBIMENTO: 11, 12, 2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 07:20

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA:    /    /    ÀS    :

ENTREGA  OTÍMIO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PRÓXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Oregenis dos Santos Silva  
Tec. de Farmácia  
RG: 352679207  
HE112 - Baixada Santista

Recebido

Guarujá, 11 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
037765	04/12/2020	R\$ 20.042,30	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

[Assinatura manuscrita]

CÓPIA

Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM  
11/12/20  
[assinatura]

RECEBIMENTO: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ESTÃO EM ACERTO)		NF-e N°. 0037765 SÉRIE 1 Folha 1 de 104
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	C° TERMO LABEL



<b>Identificação do emitente</b>  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA AV. JOIARIA, 600 - RUA DO COMERCIAL - 250 - JARDIM OLIMPIANO - CID. 2 - LINDOYBA - PR CEP: 81700-000 - FONE: (41) 31011099	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 N°. 0037765 FL. 1 / 1 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO 4120 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0377 6515 2675 4431	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200236994220 04/12/2020 17:01:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSER EST SUBS TRIBUTARIO 816016567119	CNPJ 67.729.178/0005-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		57.571.275/0018-40	04/12/2020
ENDEREÇO <b>RUA SAO MIGUEL 760</b>		CEP 11460-202	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/12/2020
MUNICÍPIO <b>GUARUJA</b>	Bairro / Distrito <b>SITIO PAECARA</b>	UF <b>SP</b>	HORA DE SAÍDA
FONE / FAX 1333081720	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0037765/1	03/01/2021	20.042,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VE DE CÁLCULO DO ICMS		20.042,30		868,56		0,00		20.042,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.042,30				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CORREIO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES</b>		P - Fre conta do emitente						48.740.351/0024-51	
ENDEREÇO <b>ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863</b>		MUNICÍPIO <b>LONDRINA</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9031855206</b>			
QTD/QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
3,00	VOLUME(S)		0,00030	24,020	24,020				

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTER	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011377	ENOXAPARENA 80MG/0,4ML (CRISTALINA) L - A127 04C Q - 1.070.000 F - 2500/19 V - 31/03/2021	30040999	200	8108	SD	1,07000	17,95	19.206,50	19.206,50	368,20	0,00	4,00	0,00
028625	AZITROMICINA 500MG (MEDICINICA) (ITEM GERICIVO) L - 002973 Q - 600.000 F - 01/09/20 V - 30/09/2021	30032029	600	8108	CP	600,00	1,35	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
026958	PREDNISONA 5MG (CRISTALINA) L - 20070230 Q - 200.000 F - 01/07/20 V - 30/07/2021	30043210	600	8108	CP	200,00	0,129	25,80	25,80	3,10	0,00	12,00	0,00

Processo N°: \_\_\_\_\_  
 C. Custo: \_\_\_\_\_  
 Visto: \_\_\_\_\_  
*Assinatura*

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	2396335	0,00	0,00	0,00

<b>BANOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. OC1092-540377 DATA ENTREGA: 07/12/2020 Pólo: (786)88 Autorização de Compra/Pedido Clientel: 1780508 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: 044000@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3225-3800, Sane de Cristiana Pilvado. AFE: 1.04197.1** AE: 1.17718.2** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: BONDVIARRO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 11542 Nota Fiscal: FUNDAÇÃO DO ABC/IC 472015 Valor ICMS Paralisa UF Destino: 2.690,40;	RESERVA DO ALÍQUOTAS
--	----------------------



CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Ricelamse

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20

ORDEM DE COMPRAS: 3092-54677

ENTREGA ACORDADA: 05 / 12 / 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 37765

DATA DO RECEBIMENTO: 10 / 12 / 2020

HORA DO RECEBIMENTO: 13:00

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)  
 VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)  
 TRANSPORTE VIA CORREIOS  
 FORA DO HORÁRIO  
 MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_ :

ENTREGA  OTÍMIO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA  
 VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)  
 SEM IDENTIFICAÇÃO  
 SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF  
 SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PRÓXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA  
 SEM LAUDO TÉCNICO  
 QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE  
 PRODUTO DIVERGENTE  
 MARCA EM DESACORDO  
 QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Setiano Camino Bauer  
Farmacêutico  
CRF SP 75.947  
Rua: Baixada Santista  
Recebido



Guarujá, 11 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

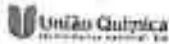
NF.	VENC.	VALOR	
464752	10/12/2020	07/01/2021	R\$ 426,30
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A			

11/12/20  
Marcia Rodrigues da Silva

Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

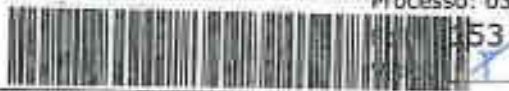
RECEBIDO EM

11/12/20



UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
RUA SENA MADRUGADA - BR 341, 809
PR 46200 - DISTRITO INDUSTRIAL, CIDADE
DE JARAGUÁ DO SUL - PR - CEP: 81400-000
Fone: (31) 3427-9000

DANFE
DOCUMENTO AUTENTICO
DA FICHA FISCAL
EXATIDÃO
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 466752
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



3120 1240 4058 8100 0576 8800 1000 4447 4311 3410 8522
321259948066117 10/12/2020 01:12:34

Valor produzido está destinado a NÃO contribuir
3207130146375
813013036118
007
R\$ 426,30

ESTABELECIDOR / EMITENTE
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
RUA SENA MADRUGADA
BR 341, 809
PR 46200-000
CNPJ: 07.071.202/0001-40
NOME DO DESTINATÁRIO
SÍDNEO FÁBIO VICENTE DE
CNPJ: 11460-202
DATA DE EMISSÃO: 10/12/2020
DATA DE RECEBIMENTO: 10/12/2020

VALOR TOTAL: 426,30
VALOR DE DESCONTOS: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 426,30

Table with columns: VALOR DE DESCONTOS, VALOR DE DESCONTOS, VALOR DE DESCONTOS, VALOR DE DESCONTOS, VALOR DE DESCONTOS, VALOR DE DESCONTOS. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 426,30.

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDO S/A
D - Remetente
CAMPINAS
RUA SENA MADRUGADA 854
CAMPINAS
CEP: 13054-967

Main table with columns: CD. PROD., DESCRIÇÃO DO BEM OU SERVIÇO, QUANTIDADE, UNID., VALOR UNIT., VALOR TOTAL, etc. Includes two rows of product details.

Handwritten signature and stamp area. Includes text: Processo N: 0323/20, C. Custo: 0,00, Visto: [Signature]

Resumo do saque
VALOR TOTAL DO SAQUE: 0,00
VALOR DO SAQUE: 0,00

Informações complementares
INF. COMPLEMENTAR: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. LOCAL DE EMISSÃO: Rua Sena Madrugada, 760
Parque de Carvalho - Guarujá - SP CEP: 11460-200, Base de cálculo ICMS: R\$ 426,30 Valor ICMS:
R\$ 0,00. Base de cálculo IPI: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 001005-246748. Códigos de barras:
0000771306, 888888-001255472, Informação bancária: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1012-7.
CNPJ: 31129-0018 COPRANTE, Documento de transporte: 0010943124.





**CHECK LIST DE RECEBIMENTOS**  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: União Química

**O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR**  
 PROCESSO: 0323/20  
 ORDEM DE COMPRAS: 3092-546268  
 ENTREGA ACORDADA: 11/12/2020

**O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR**  
 NOTA FISCAL: 464752  
 DATA DO RECEBIMENTO: 11/10/2020  
 HORA DO RECEBIMENTO: 11:30

**TRANSPORTE**

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEICULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
 OBS.: \_\_\_\_\_  
 DATA:    /    /    ÀS    :

**ENTREGA**  OTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

**EMBALAGEM**

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

**QUALIDADE**

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

**ORDEM DE COMPRAS**

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_  
 ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Stefanie  
 Stefanie Galvão Baccini  
 Farmacêutica  
 CRP SP 75347  
 NER 25/08/2020

Guarujá, 15 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
004129	07/12/2020	06/01/2021	R\$ 1.198,00
CIR SÃO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI			

CÓPIA

Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emilio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

15/12/20



CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP 90620-170 -  
PORTO ALEGRE - RS  
TEL: (51) 3209-5506

VENDIDA DE OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0983753231

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000004129 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



Processo: 0323/20

Fls. 056

CHAVE DE ACESSO

4320 1231 9409 3700 0170 5500 1000 0041 2910 0008 2500

Visto:

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

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO  
143200215520129

CPF DO EMITENTE  
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDACAO DO ABC (1124)

RUA SAO MIGUEL, 760

CIDADE  
GUARUJA

INSC. ESTADUAL  
11313308-2075

EMPRESA  
57.571.275/0018-40

DATA DE EMISSÃO  
07/12/2020

RAZÃO SOCIAL  
SITIO PAECARA (VICENTE DE

CPF  
11460-202

DATA DE VENCIMENTO  
07/12/2020

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	06/01/2021	1.198,00									

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	
1.198,00	143,76	0,00	0,00	1.198,00	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SECRETO	DESCONTO	OUTRAS DED. ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.198,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

BRASPRESS TRANSPORTES

PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF/CNPJ  
48.740.351/0001-65

AV. EUGENIO FLECK 85

CIDADE  
PORTO ALEGRE

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPECIE

MARCA

QUANTIDADE

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CET	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
148	TRIPROTRAVINA 0,5MG 1ML C/100 GENERICO - HIPOLABOR - LOTE: AV-00120 - QTD: 100,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30049000	000	6108	AMP	100,00	11.980,000	0,00	1.198,00	1.198,00	143,76	0,00	12,00	0,00

Proc. nº 0323/20  
Fls. Farmacia  
Visto \_\_\_\_\_

IMP. ADICIONAIS

FORMAÇÃO COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 71,88

IC 3092-546763

NÚMERO DE PROC. 0323/20

RESERVADO ATRIBUIÇÃO

DEMONSTRATIVO DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OR PRODUTOS / SERVIÇOS CONTINENTE DA NOTA FISCAL DE CANCELAMENTO  
EMIÇÃO: 07/12/2020 - DEST. (RECE. FUNDACAO DO ABC (1124) - VALOR TOTAL: R\$ 1.198,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e  
Nº 000004129  
SÉRIE 001

### CHECK LIST DE RECEBIMENTOS

#### REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Comércio São Luiz Distribuidora de medicamentos, Prod. Hosp. Eike

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20

ORDEN DE COMPRAS: 9092-54643

ENTREGA ACORDADA: 17, 12, 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 4129

DATA DO RECEBIMENTO: 18, 12, 2020

HORA DO RECEBIMENTO: 15:25

#### TRANSPORTE

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA:  / /  ÀS  :

#### ENTREGA

- OTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIZM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

#### EMBALAGEM

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

#### QUALIDADE

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

#### ORDEM DE COMPRAS

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Diogenis dos Santos Silva  
Tec. de Farmácia  
RG: 35267920  
IIIB2 - Baixada Santista  
Recebedor

Guarujá, 15 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
000983	09/12/2020	09/01/2021	R\$ 697,00 DROGARIA GALILEIA LTDA - ME

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emilio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

15/12/20



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DROGARIA GALILEIA LTDA ME - DROGARIA GALILEIA</b> PRES. ARTHUR COSTA E SILVA, 478 - PQ SAO VICENTE 09371-490 MAUA - SP FONE: (11) 4555-5757		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  000.000.983 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Folha: 159  CHAVE DE ACESSO 3520 1257 5963 0600 0170 5500 1000 0009 8310 0010 2350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201156723222 09/12/2020 09:48:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442.000.146.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 57.596.306/0001-70	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0018-40	09/12/2020
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL, 760		CID	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUARUJA		VICENTE DE CARVALHO 11460-202	09/12/2020
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
SP	(13) 3308-2035 ISENTO	09:41:17	

FATURA / DUPLICATA				
983/001 09/01/2021 697,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 697,00
VALOR PRET. 0,00	VALOR SEQUIO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 173,94	TOTAL DA NOTA 697,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		PLATE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		9-Sem Transp.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
14559	FAMOX 40MG 10CPR ACHE Pr. c/ desc: R\$ 628,00 Pr. unit. c/ desc: R\$ 31,40 Cód. Barras: 7896658000393	30049099	0500	5405	UN	20	31,40	628,00	0,00	0,00		159,83
1406	AEROLIN 2MG 20CP Pr. c/ desc: R\$ 69,00 Pr. unit. c/ desc: R\$ 4,60 Cód. Barras: 7896269900037	30049039	0500	5405	UN	15	4,60	69,00	0,00	0,00		14,11

Processo N°: 0323/20  
 C. Custo: Farmácia  
 Visto: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 8a5fa43e78cd6069a13b62868f1d1f DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Totais (PCP: R\$ 0,00 FCP-ST: R\$ 0,00). Valor Aproximado Tributos R\$ 173,94 Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRA=OC3092-546772	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGARIA GALILEIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/12/2020. VALOR TOTAL: 697,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA SAO MIGUEL, 760 VICENTE DE CARVALHO, 11460-202-GUARUJA-SP		NF-e 000.000.983 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: Dragagem Galileia LOTA

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20  
ORDEN DE COMPRAS: 3032-546722  
ENTREGA ACORDADA: 08/12/2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 583  
DATA DO RECEBIMENTO: 11/12/2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 15:30

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA:    /    /    ÀS    :

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEN DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Diogenis dos Santos Silva  
Tec. de Farmácia  
RG: 352679207  
HER2 - Instituto de Infectologia  
Recebido

Guarujá, 15 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emílio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF		VENC.	VALOR	
001692	08/12/2020	07/01/2021	R\$ 5.100,00	AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

CÓPIA



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emílio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM

15/12/20





SISTEMAS DE AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EM PROTEÇÃO FISCAL DE CURTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA EM		Nº 000.001.692	Folha: 162
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO APLICATIVA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	Visto: <input checked="" type="checkbox"/>

 <b>AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR</b> RUA FELICIDADE DE JESUS TEIXEIRA, 117 - - CENTRO, Nilópolis, RJ - CEP: 26535690 - Fone/Fax: 2126912096	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.692 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3320 1227 6345 3200 0137 5000 1000 0018 9210 7301 4550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDELA DE MEDICAMENTOS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 87367100 DISCRICÃO ESTADUAL DO SERV. TRIP 27 634 532/0001-37	

DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDACAO DO ABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II RUA SAO MIGUEL, 760 - Guarujá	ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO SÍTIO PAECARA (VICENTE) 1333092035	CEP 57.571.275/0018-40 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 08/12/2020 DATA DE ENTRADA SAÍDA 08/12/2020 HORA DE ENTRADA SAÍDA 09:54
---	---	---	---

FATURA / Num.: 1692 / V. Orig.: 5.100,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.100,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.100,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTOS 0,00 OUTROS IMPONÍVEIS ADICIONAIS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.100,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LIFE CARGO TRANSPORTE E FRETE POR CONTA 0-Remetente (CII) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNESCE 11.835.127/0001-47 ENDEREÇO RUA TUPI PAU ISTA, 71 MUNICÍPIO Casimilhos UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 336934405114 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	UNID	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS (%)	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPT	VALOR IPI	VALOR IPT	VALOR IPI	VALOR IPT
300	TRACUR 10MG/25ML LOTE: 39060010 VAL.: 12/2021	3906000	0400	0102	175	675.000	12,0000	81.000						
300	TRACUR 10MG/25ML LOTE: 39060040 VAL.: 12/2021	3906000	0400	0102	175	675.000	12,0000	81.000						

Processo Nº: 0323/20  
 C. Custo: Farmácia  
 Visto: \_\_\_\_\_  


CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20245	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS Duplicata - Num.: 001, Desc.: 07/01/2021, Valor: 5.100,00 PEDIDO DE COMPRAS SISENSI - Ordem de Compra: 000002-546766 - FAVOR INDICAR O NÚMERO DE PROJ. 0323/20 EM SUA NF. RESTRITO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE	RESERVAS APLICADAS
---	--------------------

CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: AFMED Distribuidora de Medicamentos e Material Hospitalar

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR

PROCESSO: 0323/20

ORDEN DE COMPRAS: 3032-546786

ENTREGA ACORDADA: OK, 12, 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR

NOTA FISCAL: 7692

DATA DO RECEBIMENTO: 11, 13, 2020

HORA DO RECEBIMENTO: 14:50

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEÍCULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

DATA: 1 / 1 ÀS 14:50

ENTREGA  ÓTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PRÓXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEN DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Moisés dos Santos Silva  
Téc. de Farmácia  
RG: 352679/07  
Rua São Miguel, 760 - Baixada Santista  
Recebedor


Guarujá, 28 dezembro de 2020

Favor efetuar pagamento da(s) Nota(s) Fiscal(is) abaixo especificada emitida para a FUABC - Instituto de Infectologia Emilio Ribas II - Baixada Santista - Referente ao Processo 0323/20

NF	VENC.	VALOR	
466419	15/12/2020	12/01/2021	R\$ 225,00 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A



Marcia Rodrigues da Silva  
Coordenadora de Compras  
FUABC OSS - Instituto de Infectologia Emilio Ribas Baixada Santista

RECEBIDO EM  
28/12/20  




CHECK LIST DE RECEBIMENTOS  
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

FORNECEDOR: União Química

O QUE FOI COMBINADO COM O FORNECEDOR  
PROCESSO: 03.23/20  
ORDEN DE COMPRAS: 3692-04668  
ENTREGA ACORDADA: 07, 12, 2020

O QUE FOI REALIZADO PELO FORNECEDOR  
NOTA FISCAL: 466113  
DATA DO RECEBIMENTO: 01, 12, 2020  
HORA DO RECEBIMENTO: 14:20

TRANSPORTE

- TRANSPORTE IRREGULAR (EMPILHAMENTOS)
- VEICULO IRREGULAR (NÃO APROPRIADO)
- TRANSPORTE VIA CORREIOS
- FORA DO HORÁRIO
- MAL ATENDIMENTOS DOS ENTREGADORES

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

MOTIVO: \_\_\_\_\_  
OBS.: \_\_\_\_\_  
DATA:  / /  ÀS  :

ENTREGA  OTIMO (1-3 dias)  BOM (4-6 dias)  REGULAR (7-9 dias)  RUIM (acima de 9 dias)

OBS.: \_\_\_\_\_

EMBALAGEM

- DANIFICADA/AMASSADA
- VIOLADA (ABERTA ANTERIORMENTE)
- SEM IDENTIFICAÇÃO
- SEM LOTE | LOTE DIVERGENTE DA NF
- SEM INFO. DE VALIDADE | VENC. PROXIMO.

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

QUALIDADE

- TEMPERATURA INADEQUADA
- SEM LAUDO TÉCNICO
- QUALIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

ORDEM DE COMPRAS

- VALOR DIVERGENTE
- PRODUTO DIVERGENTE
- MARCA EM DESACORDO
- QUANTIDADE EM DESACORDO

NÃO HÁ OCORRÊNCIAS

ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_  
ITENS: \_\_\_\_\_

OBS.: \_\_\_\_\_

Thamires de Souza Silveira  
Farmacêutica  
CRP: 92.846  
IIER2 - Baixada Santista

Recebedor

**Thales Silva**

**De:** Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 7 de dezembro de 2020 08:34  
**Para:** 'Douglas Santiago'; 'Cleidiane Rocha'  
**Cc:** 'compras@emilioribasbs.org.br'; 'farmacia@emilioribasbs.org.br'  
**Assunto:** Cancelamento - Proc.: 0323/20 - OC3092-54677

Referente ao Processo 0323/20 | COT3092-841

**CANCELAMENTO****13 ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML / 522-0084**

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA 0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

Valor: R\$ 17,9500	Quantidade: 30 UNI	Total: R\$ 538,50
--------------------	--------------------	-------------------

Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

**Motivo:** Fornecedor não possui saldo em estoque e sem previsão.

Atenciosamente,

**Thales de Lima Silva****Oficial Administrativo**

Instituto de Infectologia Emilio Ribas II Baixada Santista

thales.silva@emilioribasbs.org.br | 13 3308-2035

Rua São Miguel, 760 - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP


 /governosp

**De:** Douglas Santiago [mailto:douglas.rioclarensesp@gmail.com]  
**Enviada em:** sexta-feira, 4 de dezembro de 2020 16:45  
**Para:** Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>; farmacia@emilioribasbs.org.br; Cleidiane Rocha <cleidiane.rocha@rioclarense.com.br>  
**Assunto:** OC3092-54677

Boa tarde, Thales

Referente a Oc liberada no portal, favor cancelar o saldo abaixo

13 ENOXAPARINA SÓDICA INJETAVEL 40MG das 1100 seringas da Oc estaremos entregando 1070 seringas, favor cancelar o saldo de 30 pois estamos zerado e sem previsão de chegada.

Os demais itens ok

Atenciosamente,



**Douglas Santiago**

*Representante Comercial - Privado/SP*

*Tel/Fax: (13) 99139-3905*

*E-mail/Skype: [douglas.rioclarense@gmail.com](mailto:douglas.rioclarense@gmail.com)*

*[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)*

*Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)*

Assista nosso novo vídeo institucional clicando [aqui](#).

**Thales Silva**

**De:** Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 7 de dezembro de 2020 09:15  
**Para:** 'Douglas Santiago'; 'Cleidiane Rocha'  
**Cc:** farmacia@emilioribasbs.org.br; compras@emilioribasbs.org.br  
**Assunto:** Pedido adicional - Proc.: 0323/20 - Compra de medicamentos

Referente ao Processo 0323/20 | COT3092-841

**Pedido Adicional****25 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETAVEL 8MG/4ML  
(AMPOLA 4ML) / 526-0155**

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/AMPOLA 4ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

Valor: R\$ 6,80	Quantidade: 500 UNI	Total: R\$ 3.400,00
-----------------	---------------------	---------------------

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**Motivo:** Cancelado com fornecedor Medicamental.

Atenciosamente,

**Thales de Lima Silva****Oficial Administrativo**

Instituto de Infectologia Emilio Ribas II Baixada Santista

thales.silva@emilioribasbs.org.br | 13 3308-2035

Rua São Miguel, 760 - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP


 /governosp



**Thales Silva**

**De:** Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 7 de dezembro de 2020 08:40  
**Para:** 'Daniela Adario'  
**Cc:** compras@emilioribasbs.org.br; 'Stefanie Bauer'  
**Assunto:** Cancelamento - Proc.: 0323/20 OC. 3092-546769

Referente ao Processo 0323/20 | COT3092-841

**CANCELAMENTO****25 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETAVEL 8MG/4ML (AMPOLA 4ML) / 526-0155**

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/AMPOLA 4ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

Valor: R\$ 6,80	Quantidade: 500 UNI	Total: R\$ 3.400,00
-----------------	---------------------	---------------------

Fornecedor: ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

**Motivo:** Fornecedor não possui saldo em estoque e sem previsão.

Atenciosamente,

**Thales de Lima Silva****Oficial Administrativo**

Instituto de Infectologia Emilio Ribas II Baixada Santista

thales.silva@emilioribasbs.org.br | 13 3308-2035

Rua São Miguel, 760 - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP

 /governosp


**De:** Daniela Adario [mailto:vendascap10@medicamental.com.br]

**Enviada em:** sexta-feira, 4 de dezembro de 2020 11:41

**Para:** Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>; João Victor <joao.santos@emilioribasbs.org.br>

**Assunto:** OC. 3092-546769

Bom dia a todos tudo bem?

Referente a essa oc, o item Norepinefrina 4ml zerou no meu estoque.

O restante foi faturado e entrego na segunda,

Qualquer dúvida estou a disposição

Muito obrigada e bom fim de semana

Processo: 0323/20

Folha: 171

Visto: 

# *Daniela Adário*

## Televentas Hospitalar



medicamental



**Thales Silva**

**De:** Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 9 de dezembro de 2020 16:11  
**Para:** 'AFMED Hospitalar'; COMPRAS@emilioribasbs.org.br  
**Cc:** farmacia@emilioribasbs.org.br  
**Assunto:** Cancelamento - Proc.: 0323/20 - Ordem de Compra: OC3092-546766

Referente ao Processo 0323/20 | COT3092-841

**CANCELAMENTO****5 ATRACURIO 10MG/ML - 590-0001**

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ATRACURIO 10MG/ML ; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.

Valor: R\$ 12,00	Quantidade: 50 UNI	Total: R\$ 600,00
------------------	--------------------	-------------------

Fornecedor: AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME

**Motivo:** Fornecedor não possui saldo total em estoque.

Atenciosamente,

**Thales de Lima Silva****Oficial Administrativo**

Instituto de Infectologia Emílio Ribas II Baixada Santista

thales.silva@emilioribasbs.org.br | 13 3308-2035

Rua São Miguel, 760 - Vicente de Carvalho - Guarujuá - SP


 /governosp

De: AFMED Hospitalar [mailto:afmed.hospitalar@gmail.com]

Enviada em: terça-feira, 8 de dezembro de 2020 10:24

Para: COMPRAS@emilioribasbs.org.br

Assunto: Ordem de Compra: OC3092-546766

Bom dia prezados.

Foi confirmado um pedido na plataforma síntese de 475 unidades de TRACUR 10mg/2,5ml e no momento só temos 425 unidades em estoque.

Gostaria de perguntar se podemos estar enviando essa quantidade ?

Obrigado e aguardo retorno.

Atenciosamente,

AFMED Hospitalar  
 Administrativo / Financeiro  
 (21) 4108-7423 = (21) 96648-5079 whats apps



[financeiro@afmedhospitalar.com.br](mailto:financeiro@afmedhospitalar.com.br)  
[vendas@afmedhospitalar.com.br](mailto:vendas@afmedhospitalar.com.br)  
Skype: live:afmed.hospitalar

Avenida João Cabral De Mello Neto, 850  
Sala 517 - Bloco 03 Parte A - Barra da Tijuca - RJ

Atenção: Este mensagem é direcionada a sua destinatário, se você não é o destinatário indicado, não deve divulgar o conteúdo desta mensagem para terceiros. O remetente não se responsabiliza por danos de qualquer natureza decorrentes do uso indevido desta mensagem. Qualquer dúvida, favor entrar em contato com o remetente.

Atenção: This message is intended for the recipient indicated. If you are not the intended recipient, you should not disseminate or act on the information contained herein. The sender does not assume any liability for any damages of any kind resulting from the use of this message. If you have received this message by mistake, please delete it immediately.

**Thales Silva**

**De:** Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 14 de dezembro de 2020 09:24  
**Para:** 'Fabiane Hosp Vendas40'  
**Cc:** farmacia@emilioribasbs.org.br; compras@emilioribasbs.org.br  
**Assunto:** Cancelamento - Proc.: 0323/20 - Falta pedido OC 3092-546774

Referente ao Processo 0323/20 | COT3092-841

**CANCELAMENTO****31 RISPERIDONA 1MG CP - 510-0139**

MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO - RISPERIDONA 1 MG- FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO ADMINISTRAÇÃO ORAL - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO.

Valor: R\$ 0,1950	Quantidade: 210 UNI	Total: R\$ 40,95
-------------------	---------------------	------------------

Fornecedor: SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

**Motivo:** Fornecedor não possui saldo em estoque e sem previsão.

Atenciosamente,

**Thales de Lima Silva****Oficial Administrativo**

Instituto de Infectologia Emílio Ribas II Baixada Santista

thales.silva@emilioribasbs.org.br | 13 3308-2035

Rua São Miguel, 760 - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP


 /governosp

**De:** Fabiane Hosp Vendas40 [mailto:vendas40@supermed.net.br]

**Enviada em:** quinta-feira, 10 de dezembro de 2020 15:14

**Para:** 14728-Thales Silva <thales.silva@emilioribasbs.org.br>

**Assunto:** Falta pedido OC 3092-546774

Ola boa tarde!

Conforme conversamos, estou enviando o pedido no dia de hoje abaixo do faturamento mínimo de R\$ 550,00.

E gostaria de solicitar o cancelamento do item Risperidona 1mg - solicito o cancelamento do mesmo.

Material Massas Hospitárias

Supermed

Desajamos um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo

Fabiane Santos

Departamento de Vendas

vendas40@supermed.net.br (11) 4934-1700 / 4934-1800



Estamos aqui para não te deixar desamparado

Distribuimos com amor e responsabilidade Para que você não fique desabastecido

**SUPERMED CONTRA O COVID-19**