



Ordem de Compra: OC3997-543873
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO(em 01/12/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 02/12/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP
Razão Social: 57596306000170
CNPJ: 57.596.306/0001-70
Endereço: RUA PRESIDENTE ARTHUR COSTA E SILVA, 478
Bairro: PARQUE SÃO VICENTE
Cidade: MAUÁ-SP
CEP: 09371490
E-Mail: vendas@drogariagalileia.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPI(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.
COLCHICINA 0,5MG / 523		GEOLAB	Cixin	20 COMPRI MIDO		180	0,00	0,5200 Não

Total Geral (R\$):

Total (R\$)	Cancel.
93,60	
93,60	



Ordem de Compra: OC3997-541733
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO(em 01/12/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP
Razão Social: 57596306000170
CNPJ: 57.596.306/0001-70
Endereço: RUA PRESIDENTE ARTHUR COSTA E SILVA, 478
Bairro: PARQUE SÃO VICENTE
Cidade: MAUÁ-SP
CEP: 09371490
E-Mail: vendas@drogariagalileia.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPI(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.
COLCHICINA 0,5MG / 523		GEOLAB	Cixin	20 COMPRI MIDO	160	0,00	0,5200	Não
HIDRALAZINA,CLORIDRATO 50MG / 7502		NOVARTIS	Cloridrato de hidralazina 50 mg - comp	20 COMPRI MIDO	2.000	0,00	0,4200	Não
HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL / 920		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	1 FRASCO 12 COMPRI MIDO	50	0,00	8,0700	Não
LOPERAMIDA 2MG / 4822		SANDOZ	Diasec	30 CAPSUL A	108	0,00	0,2000	Não
NIFEDIPINO 10MG / 781		NEO QUIMICA	Nifedipino 10 mg - cápsula		210	0,00	0,5300	Não

Total Geral (R\$):

Total (R\$) Cancel.	
83,20	01/12/2020
840,00	
403,50	
21,60	
111,30	
1.376,40	



Ordem de Compra: OC3997-541736
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS
Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP
CNPJ: 08.231.734/0001-93
Endereço: RUA 15 DE NOVENBRO 665,
Bairro: CENTRO
Cidade: TATUÍ-SP
CEP: 18270310
E-Mail: vendas1@futuramedicamentos.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML / 1507	569287	FRESENIUS	AGUA	48 FRASCO	336	0,00	2,0634	Não	693,30	
AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	569138	SANOBIOL	agua	20 FRASCO	400	0,00	2,1969	Não	878,76	
ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML 2,5ML / 1107	53314	CRISTÁLIA	Tracur	25 AMPOLA	100	0,00	16,9900	Não	1.699,00	

CIPROFLOXACINO 2MG/ML - BOLSA 100 ML / 857	569713	FRESENIUS	FRESOFLOX 100ML	80 FRASCO	800	0,00	17,9000	Não	14.320,00
Descrição Complementar:	CONTENDO 100ML.								
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	569262	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	70 FRASCO	15.050	0,00	1,7000	Não	25.585,00
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	568779	SANOBIOL	cloreto sodio	40 FRASCO	4.000	0,00	2,1229	Não	8.491,60
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	568716	SANOBIOL	cloreto sodio	20 FRASCO	5.500	0,00	2,3159	Não	12.737,45
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	569467	VIC PHARMA	VIC PHARMA	24 FRASCO	1.512	0,00	1,3900	Não	2.101,68
ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML / 7181	569522	CRISTÁLIA	Genérico	2 UNIDADE	300	0,00	34,4700	Não	10.341,00
FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG / 879	53889	SANOBIOL	Genérico	6 FRASCO AMPOLA	150	0,00	11,2400	Não	1.686,00
MANITOL SOLUCAO 20% 250ML / 977	568761	SANOBIOL	Solução	40 FRASCO	200	0,00	3,7870	Não	757,40
MEROPENEM 500MG / 849	568678	BIOCHIMICO	Mepenox	25 FRASCO AMPOLA	1.500	0,00	12,4400	Não	18.660,00
Descrição Complementar:	DE SÓDIO 0,9%) ACONDICIONADO EM BOLSA EM SISTEMA FECHADO, CONTENDO 100ML.								
METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756	568778	CRISTÁLIA	Brevibloc	10 UNIDADE	20	0,00	23,6640	Não	473,28
MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML / 508	568754	CRISTÁLIA	Dormire	10 AMPOLA	6.000	0,00	6,5900	Não	39.540,00
MORFINA, SULFATO 1MG/ML - 2ML / 742	52299	CRISTÁLIA	Dimorf	50 AMPOLA	50	0,00	4,0624	Não	203,12
NALOXONA 0,4MG/ML 1ML / 472	54842	CRISTÁLIA	Narcan	10 AMPOLA	20	0,00	6,2500	Não	125,00
SEVOFLURANO 1MG/ML / 492	53810	BIOCHIMICO	Genérico	1 FRASCO	24	0,00	158,9900	Não	3.815,76

Total Geral (R\$): 142.108,35



Ordem de Compra: OC3997-542371
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 30/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 01/12/2020
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS
Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP
CNPJ: 08.231.734/0001-93
Endereço: RUA 15 DE NOVENBRO 665,
Bairro: CENTRO
Cidade: TATUÍ-SP
CEP: 18270310
E-Mail: vendas1@futuramedicamentos.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML / 487	566913	CRISTÁLIA	Ketamin S	25 FRASCO AMPOLA	50	0,00	15,0100	Não	750,50	
FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML / 512	568646	CRISTÁLIA	Fenital	10 AMPOLA	200	0,00	3,3129	Não	662,58	

Total Geral (R\$): 1.413,08



Ordem de Compra: OC3997-541736
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS
Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP
CNPJ: 08.231.734/0001-93
Endereço: RUA 15 DE NOVENBRO 665,
Bairro: CENTRO
Cidade: TATUÍ-SP
CEP: 18270310
E-Mail: vendas1@futuramedicamentos.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPi(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML / 1507	569287	FRESENIUS	AGUA	48 FRASCO	336	0,00	2,0634	Não	693,30	
AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	569138	SANOBIOL	agua	20 FRASCO	400	0,00	2,1969	Não	878,76	
ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML 2,5ML / 1107	53314	CRISTÁLIA	Tracur	25 AMPOLA	100	0,00	16,9900	Não	1.699,00	

CIPROFLOXACINO 2MG/ML - BOLSA 100 ML / 857	569713	FRESENIUS	FRESOFLOX 100ML	80 FRASCO	800	0,00	17,9000 Não	14.320,00
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	569262	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	70 FRASCO	15.050	0,00	1,7000 Não	25.585,00
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	568779	SANOBIOL	cloreto sodio	40 FRASCO	4.000	0,00	2,1229 Não	8.491,60
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	568716	SANOBIOL	cloreto sodio	20 FRASCO	5.500	0,00	2,3159 Não	12.737,45
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	569467	VIC PHARMA	VIC PHARMA	24 FRASCO	1.512	0,00	1,3900 Não	2.101,68
ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA 0,6 ML / 7181	569522	CRISTÁLIA	Genérico	2 UNIDADE	300	0,00	34,4700 Não	10.341,00
FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG / 879	53889	SANOBIOL	Genérico	6 FRASCO AMPOLA	150	0,00	11,2400 Não	1.686,00
MANITOL SOLUCAO 20% 250ML / 977	568761	SANOBIOL	Solução	40 FRASCO	200	0,00	3,7870 Não	757,40
MEROPENEM 500MG / 849	568678	BIOCHIMICO	Mepenox	25 FRASCO AMPOLA	1.500	0,00	12,4400 Não	18.660,00
METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756	568778	CRISTÁLIA	Brevibloc	10 UNIDADE E	20	0,00	23,6640 Não	473,28
MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML / 508	568754	CRISTÁLIA	Dormire	10 AMPOLA	6.000	0,00	6,5900 Não	39.540,00 01/12/2020
MORFINA, SULFATO 1MG/ML - 2ML / 742	52299	CRISTÁLIA	Dimorf	50 AMPOLA	50	0,00	4,0624 Não	203,12
NALOXONA 0,4MG/ML 1ML / 472	54842	CRISTÁLIA	Narcan	10 AMPOLA	20	0,00	6,2500 Não	125,00
SEVOFLURANO 1MG/ML / 492	53810	BIOCHIMICO	Genérico	1 FRASCO	24	0,00	158,9990 Não	3.815,98

Total Geral (R\$):

102.568,35



Ordem de Compra: OC3997-542413
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 30/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggianti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 01/12/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

INOVAMED - RS
Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105
Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM-RS
CEP: 99706300
E-Mail: vendas14@inovamed-rs.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPV(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML / 767	1375	SANTISA	Furosantisa	100 AMPOLA	2.600	0,00	0,4500	Não	1.170,00	

Total Geral (R\$): 1.170,00



Ordem de Compra: OC3997-541737
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggianti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

INOVAMED - RS
Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105
Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM-RS
CEP: 99706300
E-Mail: vendas14@inovamed-rs.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
ACICLOVIR 250MG / 914	172	TEUTO	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	300	0,00	7,3870	Não	2.216,10	
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017	1277	NUTRIEX	Loção	24 FRASCO	408	0,00	3,3300	Não	1.358,64	

AMICACINA 50MG/ML 2ML / 846	1457	TEUTO	Generico	50 AMPOLA	100	0,00	0,5920	Não	59,20
AMPICILINA 1G / 866	197	TEUTO	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1.000	0,00	3,2000	Não	3.200,00
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI / 871	143	TEUTO	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI	50 FRASCO AMPOLA	50	0,00	7,2910	Não	364,55
BROMOPRIDA 10MG / 927	1448	PRATI.DONADUZZI	Bromoprida	800 COMPRI MIDO	800	0,00	0,1500	Não	120,00
CABERGOLINA 0,5MG / 830	1608	PRATI.DONADUZZI	CABERGOLINA	2 COMPRI MIDO	30	0,00	10,5300	Não	315,90
CARBAMAZEPINA 200MG / 510	564	TEUTO	Carmazin	500 COMPRI MIDO	500	0,00	0,1690	Não	84,50
CARVEDILOL 6,25MG / 1122	2329	EMS	CARVEDILOL	30 COMPRI MIDO	510	0,00	0,1090	Não	55,59
CEFALEXINA 500MG / 852	492	TEUTO	Genérico	500 CAPSUL A	1.000	0,00	0,3480	Não	348,00
CEFAZOLINA 1G / 1288	2,97	BLAU FARMACEUTICA	CEFAZOLINA 1G FR/AMP IV/IM BLAU	20 FRASCO AMPOLA	800	0,00	8,4000	Não	6.720,00
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG / 858	1253	PRATI DONADUZZI	prati	300 COMPRI MIDO	300	0,00	0,2280	Não	68,40
COMPLEXO B / 834	1631	VITAMED	Genérico	500 COMPRI MIDO	1.000	0,00	0,0480	Não	48,00
DIAZEPAM 10MG / 1101	132	SANTISA	Generico	1.000 COMPRI MIDO	2.000	0,00	0,0690	Não	138,00
DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML / 528	1485	TEUTO	Genérico	100 AMPOLA	1.200	0,00	0,5810	Não	697,20
DICLOFENACO SODICO 50MG / 533	2035	BELFAR	Belfaren	20 COMPRI MIDO	1.500	0,00	0,0680	Não	102,00
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103	156	SANTISA	Santidor	100 AMPOLA	13.000	0,00	0,4850	Não	6.305,00
ENALAPRIL,MALEATO 5MG / 765	1376	BIOLAB		500 COMPRI MIDO	1.000	0,00	0,0500	Não	50,00
ESPIRONOLACTONA 100MG / 7503	1537	HIPOLABOR	Genérico	500 UNIDAD E	1.000	0,00	0,5380	Não	538,00

FLUCONAZOL 150MG / 878	248	MEDQUIMICA	Genérico	100 CAPSUL A	100	0,00	0,3950	Não	39,50
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG / 519	476	TEUTO	Cloridrato de Fluoxetina 20 mg	70 CAPSUL A	140	0,00	0,0620	Não	8,68
FUROSEMIDA 40MG / 768	1433	PRATI.DONADUZZI	Genérico	500 COMPRI MIDO	1.000	0,00	0,0680	Não	68,00
HALOPERIDOL 5MG / 693	1856	CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRI MIDO	600	0,00	0,2040	Não	122,40
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG / 965	154	TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	50 FRASCO AMPOLA	300	0,00	4,1800	Não	1.254,00
IBUPROFENO 50MG/ML SOLUCAO ORAL / 483	1369	NATULAB	IBUPROTAT	100 FRASCO	100	0,00	1,0960	Não	109,60
IVERMECTINA 6MG / 901	1990	VITAMEDIC	IVERMECTINA	4 COMPRI MIDO	20	0,00	2,0000	Não	40,00
LEVOFLOXACINO 500MG / 1074	2045	CIMED		10 COMPRI MIDO	60	0,00	0,5200	Não	31,20
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG / 824	273	MERCK	EUTHYROX 100MG	50 COMPRI MIDO	100	0,00	0,1000	Não	10,00
LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500	286	PHARLAB	LIDOCAINA	100 TUBO	500	0,00	2,4000	Não	1.200,00
LOSARTANA POTASSICA 50MG / 5703	1584	PRATI.DONADUZZI	Genérico	960 COMPRI MIDO	1.920	0,00	0,1000	Não	192,00
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML / 933	2131	SANTISA	METOCLOSANTISA	100 AMPOLA	3.500	0,00	0,4360	Não	1.526,00
NEOMICINA,SULFATO5MG/G +BACITRACINA ZINCICA250UI/G POMADA10G / 998	418	PRATI.DONADUZZI		200 TUBO	200	0,00	1,8870	Não	377,40
NIFEDIPINO RETARD 20MG / 782	1418	MEDQUIMICA	NIFEDIPRESS 20 MG RETARD CP (S)	500 COMPRI MIDO	500	0,00	0,1610	Não	80,50
NISTATINA 100.000UI / ML SUSPENSAO ORAL GOTAS - 50 ML / 258	1299	PRATI.DONADUZZI	Genérico	50 FRASCO	50	0,00	3,6450	Não	182,25
NORFLOXACINO 400MG / 859	2272	MEDQUIMICA	Floximed	14 COMPRI MIDO	56	0,00	0,4620	Não	25,87
OLANZAPINA 10MG / 2908	1869	PRATI DONADUZZI	OLANZAPINA	30 COMPRI MIDO	300	0,00	0,4420	Não	132,60
OMEPRAZOL 20MG / 921	2004	CIMED	Omepramed	56 CAPSUL A	4.032	0,00	0,0880	Não	354,82

[illegible]



Ordem de Compra: OC3997-541738
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG
Razão Social: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG
CNPJ: 00.874.929/0001-40
Endereço: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA , KM 99, 0
Bairro: POUSO ALEGRE
Cidade: MG-MG
CEP: 37552484
E-Mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IP1(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO DIS. BETAMETASON 3MG+3MG/ML 1ML / 952	11032	EUOFARMA	Beta Trinta	6 AMPOLA	102	0,00	3,2600	Não	332,52	30/11/2020
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML / 831	13122	SANTISA	Vitamina C	100 AMPOLA	400	0,00	0,7580	Não	303,20	

ALBUMINA HUMANA 20% 50ML / 809	12922	BIOTEST	Albumina humana 20 % - frasco amp com 50 ml	1 FRASCO AMPOLA 500 COMPRI MIDO	120	0,00	107,9000	Não	12.948,00
ANLODIPINO,BESILATO 5MG / 780	2644	GEOLAB	Lodipil		1.000	0,00	0,0390	Não	39,00
CEFTRIAXONA 1G - IV / 854	9542	BLAUSIEGEL	CEFARISTON	100 FRASCO AMPOLA	2.800	0,00	7,2000	Não	20.160,00
Descrição Complementar:		DILUENTE ACONDICIONADO EM AMPOLA COM APROXIMADAMENTE 10ML.							

Total Geral (R\$):33.450,20



Ordem de Compra: OC3997-541745
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 45 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
Razão Social: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 03.948.933/0001-01
Endereço: ALAMEDA TOCANTINS, 630
Bairro: ALPHAVILLE
Cidade: BARUERI - SP
CEP: 06.455-020
E-Mail: pericles.ostanelli@repress.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPI(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.
CARVEDILOL 25MG / 7341		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO		600	0,00	0,2200 Não
CIANOCOBALAMINA 2500 MCG/ML - 2ML / 832		CASULA&VASCONCELOS	AMICORED 500MCG/ML AMP 2ML (CIANOCOBALAMINA)	50 AMPOLA		50	0,00	4,8900 Não
CLARITROMICINA 500MG / 862		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	10 COMPRI MIDO		100	0,00	2,8800 Não
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG / 799		SANDOZ	Genérico	28 COMPRI MIDO		504	0,00	0,2820 Não
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983		SAMTEC	samtec	200 AMPOLA		1.200	0,00	0,2640 Não
CLORETO DE POTASSIO SOLUCAO ISENTA DE ACUCAR 60MG/ML 100ML / 985		PRATI.DONADUZZI	Cloreto	1 FRASCO		20	0,00	2,1800 Não
COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996		CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO		120	0,00	14,7200 Não
DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG+GLICO.100MG+FRUTO 100MG/ML 10ML / 1504		TAKEDA	Dramin B6 DL	100 AMPOLA		800	0,00	2,5600 Não
ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG SOLUCAO ORAL (GOTAS) / 940		HIPOLABOR	BROMETO DE N-BUT COMPOSTO CX C/50FRS X 20ML GEN	1 FRASCO		50	0,00	5,7500 Não
Observações do Fornecedor: v:								
ESPIRONOLACTONA 25MG / 766		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO		810	0,00	0,1400 Não
FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO / 815		HIPOLABOR	FENOTEROL, BROM. 5MG/ML FR. 20ML	1 FRASCO		50	0,00	3,4500 Não
ISOSSORBIDA,DINITRATO (SUB-LINGUAL) 5MG / 783		EMS - SIGMA PHARMA	Isordil	30 COMPRI MIDO		90	0,00	0,2500 Não
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG / 7221		MERCK SHARP & DOHME	Levotiroxina Sódica 50 mcg	30 COMPRI MIDO		210	0,00	0,1700 Não

LIDOCAINA 20 MG/ML + EPINEFRINA 0,005 MG/ML - 20 ML / 499	HYPOFARMA	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	200	0,00	2,6300	Não
METFORMINA, CLORIDRATO 850MG / 829	PRATI.DONADUZZI	Genérico	400 COMPRI MIDO	800	0,00	0,0800	Não
Observações do Fornecedor: v:03/2021							
METILDOPA 250MG / 770	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO	1.500	0,00	0,4200	Não
METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2 MG/ML 1ML / 972	UNIÃO QUÍMICA	Ergometrin	50 AMPOLA	200	0,00	1,4400	Não
NITROFURANTOINA 100MG / 864	HYPERA PHARMA		144 COMPRI MIDO	576	0,00	0,3500	Não
NITROPRUSSATO SODICO 25MG/ML 2ML / 791	HYPOFARMA	Nitrop	5 FRASCO AMPOLA	200	0,00	12,1400	Não
NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP	50 AMPOLA	4.000	0,00	7,4800	Não
PETIDINA 50MG/ML 2ML / 746	UNIÃO QUÍMICA	Genérico	25 AMPOLA	25	0,00	2,1100	Não
PIRIMETAMINA 25MG / 904	FARMOQUIMICA	Daraprim	30 COMPRI MIDO	1.620	0,00	0,0800	Não
POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995	EUROFARMA	calnate	60 ENVELO PE	420	0,00	18,2100	Não
Descrição Complementar:	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900MG/G, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ACONDICIONADO EM ENVELOPE CONTENDO 30G.						
PREDNISONA 5MG / 970	SANVAL	Genérico	500 COMPRI MIDO	500	0,00	0,0900	Não
QUETIAPINA 25MG / 8242	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO	510	0,00	0,1700	Não
SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG / 1522	PRATI.DONADUZZI	Genérico	200 COMPRI MIDO	200	0,00	0,1020	Não

Total Geral (R\$):

Total (R\$)	Cancel.
132,00	
244,50	
288,00	
142,13	
316,80	
43,60	
1.766,40	
2.048,00	
287,50	
113,40	
172,50	
22,50	
35,70	

526,00

64,00

630,00

288,00

201,60 01/12/2020

2.428,00

29.920,00

52,75

129,60

7.648,20

45,00

86,70

20,40

47.451,68



Ordem de Compra: OC3997-543671
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 01/12/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 02/12/2020
Condição de Pagamento: 45 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
Razão Social: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 03.948.933/0001-01
Endereço: ALAMEDA TOCANTINS, 630
Bairro: ALPHAVILLE
Cidade: BARUERI - SP
CEP: 06.455-020
E-Mail: pericles.ostanelli@repress.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPI(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.
NITROFURANTOINA 100MG / 864		HYPERA PHARMA		144 COMPRI MIDO		572	0,00	0,3500 Não

Total Geral (R\$):

Total (R\$)	Cancel.
200,20	
200,20	



Ordem de Compra: OC3997-541745
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 45 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
Razão Social: REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 03.948.933/0001-01
Endereço: ALAMEDA TOCANTINS, 630
Bairro: ALPHAVILLE
Cidade: BARUERI -SP
CEP: 06.455-020
E-Mail: pericles.ostanelli@repress.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
CARVEDILOL 25MG / 7341		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO	600	0,00	0,2200	Não	132,00	
CIANOCOBALAMINA 2500 MCG/ML - 2ML / 832		CASULA&VASCONC ELOS	AMICORED 500MCG/ML AMP 2ML (CIANOCOBALAMINA A)	50 AMPOLA	50	0,00	4,8900	Não	244,50	

CLARITROMICINA 500MG / 862	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	10 COMPRI MIDO	100	0,00	2,8800	Não	288,00
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG / 799	SANDOZ	Genérico	28 COMPRI MIDO	504	0,00	0,2820	Não	142,13
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	SAMTEC	samtec	200 AMPOLA	1.200	0,00	0,2640	Não	316,80
CLORETO DE POTASSIO SOLUCAO ISENTA DE ACUCAR 60MG/ML 100ML / 985	PRATI.DONADUZZI	Cloreto	1 FRASCO	20	0,00	2,1800	Não	43,60
COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996	CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO	120	0,00	14,7200	Não	1.766,40
DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG+GLICO.100MG+FRUTO 100MG/ML 10ML / 1504	TAKEDA	Dramin B6 DL BROMETO DE N-BUT COMPOSTO CX C/50FRS X 20ML GEN	100 AMPOLA	800	0,00	2,5600	Não	2.048,00
ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG SOLUCAO ORAL (GOTAS) / 940	HIPOLABOR		1 FRASCO	50	0,00	5,7500	Não	287,50
Observações do Fornecedor: v:								
ESPIRONOLACTONA 25MG / 766	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO	810	0,00	0,1400	Não	113,40
FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO / 815	HIPOLABOR	FENOTEROL, BROM. 5MG/ML FR. 20ML	1 FRASCO	50	0,00	3,4500	Não	172,50
ISOSSORBIDA,DINITRATO (SUB-LINGUAL) 5MG / 783	EMS - SIGMA PHARMA	Isordil	30 COMPRI MIDO	90	0,00	0,2500	Não	22,50
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG / 7221	MERCK SHARP & DOHME	Levotiroxina Sódica 50 mcg	30 COMPRI MIDO	210	0,00	0,1700	Não	35,70
LIDOCAINA 20 MG/ML + EPINEFRINA 0,005 MG/ML - 20 ML / 499	HYPOFARMA	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	200	0,00	2,6300	Não	526,00
METFORMINA, CLORIDRATO 850MG / 829	PRATI.DONADUZZI	Genérico	400 COMPRI MIDO	800	0,00	0,0800	Não	64,00
Observações do Fornecedor: v:03/2021								
METILDOPA 250MG / 770	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO	1.500	0,00	0,4200	Não	630,00
METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2 MG/ML 1ML / 972	UNIÃO QUÍMICA	Ergometrin	50 AMPOLA	200	0,00	1,4400	Não	288,00
NITROFURANTOINA 100MG / 864	HYPERA PHARMA		144 COMPRI MIDO	576	0,00	0,3500	Não	201,60
NITROPRUSSIATO SODICO 25MG/ML 2ML / 791	HYPOFARMA	Nitrop	5 FRASCO AMPOLA	200	0,00	12,1400	Não	2.428,00

NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP	50 AMPOLA	4.000	0,00	7,4800	Não	29.920,00
PETIDINA 50MG/ML 2ML / 746	UNIÃO QUÍMICA	Genérico	25 AMPOLA	25	0,00	2,1100	Não	52,75
PIRIMETAMINA 25MG / 904	FARMOQUIMICA	Daraprim	30 COMPRI MIDO	1.620	0,00	0,0800	Não	129,60
POLISTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995	EUROFARMA	calnate	60 ENVELO PE	420	0,00	18,2100	Não	7.648,20
Descrição Complementar: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900MG/G, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ACONDICIONADO EM ENVELOPE CONTENDO 30G.								
PREDNISONA 5MG / 970	SANVAL	Genérico	500 COMPRI MIDO	500	0,00	0,0900	Não	45,00
QUETIAPINA 25MG / 8242	EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	30 COMPRI MIDO	510	0,00	0,1700	Não	86,70
SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG / 1522	PRATI.DONADUZZI	Genérico	200 COMPRI MIDO	200	0,00	0,1020	Não	20,40

Total Geral (R\$): 47.653,28



Ordem de Compra: OC3997-542373
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 30/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 01/12/2020
Condição de Pagamento: 28 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

UNIÃO QUÍMICA MG
Razão Social: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CNPJ: 60.665.981/0009-75
Endereço: RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381 , S/N
Bairro: PIRES
Cidade: POUSO ALEGRE-MG
CEP: 37556830
E-Mail: tzaio@uniaquimica.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO DIS. BETAMETASON 3MG+3MG/ML 1ML / 952		UNIÃO QUÍMICA	Beta Long	400 AMPOLA	400	0,00	4,6000	Não	1.840,00	

Total Geral (R\$): 1.840,00



Ordem de Compra: OC3997-542535
Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO(em 30/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: / /

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 01/12/2020
Condição de Pagamento: 28 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

UNIÃO QUÍMICA MG
Razão Social: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CNPJ: 60.665.981/0009-75
Endereço: RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381 , S/N
Bairro: PIRES
Cidade: POUSO ALEGRE-MG
CEP: 37556830
E-Mail:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
PROPOFOL 10MG/ML 20ML / 491		CLARIS	Provive	5 AMPOLA	1.200	0,00	22,0000	Não	26.400,00	

Total Geral (R\$): 26.400,00



Ordem de Compra: OC3997-541746
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 28 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

UNIÃO QUÍMICA MG
Razão Social: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CNPJ: 60.665.981/0009-75
Endereço: RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381 , S/N
Bairro: PIRES
Cidade: POUSO ALEGRE-MG
CEP: 37556830
E-Mail: tzaio@uniaquimica.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IP1(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
ACETILCISTEINA 200MG 5G / 2441		UNIÃO QUÍMICA	Flucistein	15 ENVELO PE	210	0,00	0,4700	Não	98,70	
BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML / 929		UNIÃO QUÍMICA	Genérico	50 AMPOLA	1.000	0,00	0,9000	Não	900,00	

										6								
BUPIVACAÍNA,CLORIDRATO 5MG/ML + EPINEFRINA 5 MCG/ML - 20ML / 495		UNIÃO QUÍMICA	Bupstésic	FRASCO AMPOLA	84	0,00	14,5000	Não	1.218,00									
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG / 3041		UNIÃO QUÍMICA	Fosfato de Clindamicina	16 COMPRI MIDO	112	0,00	0,7500	Não	84,00									
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG / 553		UNIÃO QUÍMICA	Clorpromaz	100 COMPRI MIDO	400	0,00	0,2200	Não	88,00									
FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML / 461	1000171	UNIÃO QUÍMICA	Genérico	5 AMPOLA	60	0,00	8,0000	Não	480,00									
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG / 964		UNIÃO QUÍMICA	CORTISONAL	50 FRASCO AMPOLA	1.800	0,00	2,2000	Não	3.960,00									
Descrição Complementar:	FRASCO AMPOLA.																	
MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO GEL 5MG/G / 1003		UNIÃO QUÍMICA	TOPCOID	1 TUBO	30	0,00	7,0000	Não	210,00									
OCITOCINA 5UI/ML 1ML / 976		UNIÃO QUÍMICA	Oxiton	1.000 AMPOLA	2.000	0,00	1,0000	Não	2.000,00									
Observações do Fornecedor:	PEDIDO MINIMO 1000 UNIDADES, PRODUTO FATURADO SEPARADO. OUTRO PEDIDO PRECISA ATINGIR R\$ 1.000,00																	
PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG / 873		UNIÃO QUÍMICA	Tazomaz	10 FRASCO AMPOLA	1.600	0,00	18,0000	Não	28.800,00									
Descrição Complementar:	INJETÁVEL, ESTÉRIL E ÁPIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO-AMPOLA.																	
TEICOPLANINA 400MG / 1202		UNIÃO QUÍMICA	Teiplan	1 FRASCO AMPOLA	50	0,00	34,0000	Não	1.700,00									
TENOXICAM 20MG / 539		UNIÃO QUÍMICA	Teflan	50 FRASCO AMPOLA	2.500	0,00	5,2000	Não	13.000,00									
										Total Geral (R\$):	52.538,70							



Ordem de Compra: OC3997-542374
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 30/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 01/12/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP
Razão Social: VIAMED LTDA ME
CNPJ: 10.445.253/0002-03
Endereço: Avenida: Castelo Branco, 866
Bairro: JARDIM ZAIRA
Cidade: Mauá-SP
CEP: 09320595
E-Mail: osmandoleite@gmail.com

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IP1(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019		PROLINK		1 FRASCO	1.500	0,00	1,0600	Não	1.590,00	

Total Geral (R\$): 1.590,00



Ordem de Compra: OC3997-541727
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP
Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
Endereço: AV MURCHID HOMSI, 2975
Bairro: QUINTA DAS PAINEIRAS
Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP
CEP: 15080445
E-Mail: vendas1@capromed.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPi(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	662	FARMAX	FARMAX	48 FRASCO	1.536	0,00	0,9900	Não	1.520,64	30/11/2020
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML / 992	397	SAMTEC		200 AMPOLA	1.200	0,00	0,3400	Não	408,00	
GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML / 839	398	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	1.000	0,00	0,3600	Não	360,00	

GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML / 835	951	FRESENIUS	Soro	48 FRASCO	2.544	0,00	2,6400	Não	6.716,16
GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML / 836	755	FRESENIUS	Soro	30 FRASCO	3.000	0,00	3,0800	Não	9.240,00
Total Geral (R\$):									16.724,16



Ordem de Compra: OC3997-541729
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

CIRURGICA OLIMPIO
Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
CNPJ: 01.140.868/0001-50
Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 15092 050
Bairro: JD MARACANA
Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP
CEP: 15092050
E-Mail: andriele.cirolimpio@terra.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG / 478		BRASTERAPICA	Salicetil	500 COMPRI MIDO	1.000	0,00	0,0414	Não	41,40	
ACIDO FOLICO 5MG / 795		HIPOLABOR	Ácido	500 COMPRI MIDO	1.000	0,00	0,0400	Não	40,00	
ACIDO VALPROICO 250MG / 509		BIOLAB SANUS	Epilênol	25 CAPSUL A	500	0,00	0,2125	Não	106,25	



Ordem de Compra: OC3997-541733
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggianti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

DROGARIA GALILEIA LTDA ME - SP
Razão Social: 57596306000170
CNPJ: 57.596.306/0001-70
Endereço: RUA PRESIDENTE ARTHUR COSTA E SILVA, 478
Bairro: PARQUE SÃO VICENTE
Cidade: MAUÁ-SP
CEP: 09371490
E-Mail: vendas@drogariagalileia.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IP1(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
COLCHICINA 0,5MG / 523		GEOLAB	Cixin Cloridrato de hidralazina 50 mg - comp	20 COMPRI MIDO	160	0,00	0,5200	Não	83,20	
HIDRALAZINA,CLORIDRATO 50MG / 7502		NOVARTIS		20 COMPRI MIDO	2.000	0,00	0,4200	Não	840,00	
HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSAO ORAL / 920		EMS - SIGMA PHARMA	Genérico	1 FRASCO	50	0,00	8,0700	Não	403,50	

LOPERAMIDA 2MG / 4822	SANDOZ	Diassec	12 COMPRI MIDO	108	0,00	0,2000	Não	21,60
NIFEDIPINO 10MG / 781	NEO QUIMICA	Nifedipino 10 mg - cápsula	30 CAPSUL A	210	0,00	0,5300	Não	111,30
Total Geral (R\$):								1.459,60



Ordem de Compra: OC3997-542375
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 30/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggianti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 01/12/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

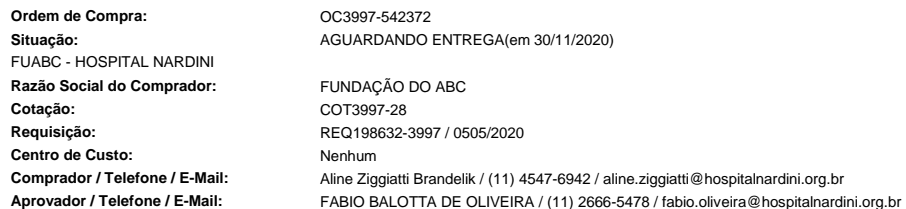
Dados do Fornecedor

INOVAMED - RS
Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105
Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM-RS
CEP: 99706300
E-Mail: vendas14@inovamed-rs.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IP(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
LIDOCAINA, CLORIDRATO 100MG/ML (10%) AEROSOL - FRASCO 50ML / 1108	1551	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1 FRASCO	20	0,00	39,4000	Não	788,00	
MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML / 507	389	TEUTO	midazolam	5 AMPOLA	500	0,00	6,0500	Não	3.025,00	

Total Geral (R\$): 3.813,00



CNPJ:	57.571.275/0013-36
E-Mail:	compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega:	01/12/2020
Condição de Pagamento:	07/30 DIAS
Tipo de Frete:	CIF

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

MEDPROX - RS	
Razão Social:	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:	26.627.461/0001-82
Endereço:	AV JOSÉ ALOISIO FILHO , 951
Bairro:	HUMAITA
Cidade:	PORTO ALEGRE-RS
CEP:	90250180
E-Mail:	mfogaca@medprox.com.br

Produtos da Ordem de Compra										
Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPI(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML 1ML / 473		UNIAO QUIMICA	Metilsulfato de neostigmina 0.5 mg - MI - 1 MI - amp com 1 ml	50 AMPOLA		250	0,00	4,9000 Não	1.225,00	
Total Geral (R\$):									1.225,00	



Ordem de Compra: OC3997-541739
Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO(em 30/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

MEDPROX - RS
Razão Social: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 26.627.461/0001-82
Endereço: AV JOSÉ ALOISIO FILHO, 951
Bairro: HUMAITA
Cidade: PORTO ALEGRE-RS
CEP: 90250180
E-Mail: mfogaca@medprox.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IP(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
COMPLEXO B 2ML / 833		HYPOFARMA	Hyplex B	100 AMPOLA	1.000	0,00	3,9000	Não	3.900,00	
ESCOPOLAMINA 4MG + DIPIRONA 500MG/ML 5ML / 939		BOEHRINGER	Buscopan Composto	3 AMPOLA	1.002	0,00	12,0000	Não	12.024,00	

Total Geral (R\$): 15.924,00



Ordem de Compra: OC3997-541740
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
Endereço: RUA 03, 283
Bairro: CARLOS PRATES
Cidade: VESPASIANO-MG
CEP: 30200000
E-Mail: supervisao@multifarma.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPJ(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML 4ML (PESADA) / 496		HIPOLABOR	Cloridrato	100 AMPOLA	500	0,00	2,2880	Não	1.144,00	
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955		HYPOFARMA	Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1.500	0,00	1,0400	Não	1.560,00	

DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML / 774		HYPOFARMA	Genérico	10 AMPOLA	500	0,00	6,7600	Não	3.380,00	
FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML / 807		HIPOLABOR	Eskavit	50 AMPOLA	150	0,00	2,6780	Não	401,70	
LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498		HIPOLABOR	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	600	0,00	2,4960	Não	1.497,60	
Observações do Fornecedor: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML										
LIDOCAINA, CLORIDRATO 100MG/ML (10%) AEROSSOL - FRASCO 50ML / 1108	1086015	CRISTÁLIA	XYLESTESIN	1 FRASCO	20	0,00	12,3600	Não	247,20	27/11/2020
MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML / 507		HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	500	0,00	3,1200	Não	1.560,00	27/11/2020
NALBUFINA 10MG/ML 1ML / 745		HIPOLABOR	Genérico	10 AMPOLA	10	0,00	6,0320	Não	60,32	
PARACETAMOL 500MG / 485		HIPOLABOR	Genérico	500 COMPRI MIDO	500	0,00	0,0832	Não	41,60	
Observações do Fornecedor: PARACETAMOL GEN 500MG COMP CX C/500										
Total Geral (R\$):									8.085,22	



Ordem de Compra: OC3997-541741
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggianti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

NEUPHARMA - SP
Razão Social: NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
Endereço: AV, SANTA INÊS., 909
Bairro: PARQUE MANDAQUI
Cidade: SÃO PAULO-SP
CEP: 02415001
E-Mail: priscila@neupharma.com.br

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPi(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	121.0605	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML	200 AMPOLA	12.000	0,00	0,2100	Não	2.520,00	
CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988	121.0623	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	200 AMPOLA	7.000	0,00	0,2000	Não	1.400,00	
CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL FR 1 LITRO / 8324	0520300612	RIOQUÍMICA	Riohex	12 FRASCO	36	0,00	15,8000	Não	568,80	

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524	0510101710	RIOQUÍMICA		30 FRASCO	1.020	0,00	1,6800	Não	1.713,60
GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML - 2 ML / 847	001310	NOVAFARMA	Gentamicin	50 AMPOLA	400	0,00	0,6900	Não	276,00
Descrição Complementar: GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉIL E APIROGÊNICA, ACONDICIONADA EM AMPOLA CONTENDO 2ML.									
METILPREDNISOLONA,SUCCINATO SODICO 125MG / 968	000130	NOVAFARMA	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	500	0,00	6,8900	Não	3.445,00
METILPREDNISOLONA,SUCCINATO SODICO 500MG / 1161	000140	NOVAFARMA	Genérico	25 AMPOLA	50	0,00	14,4900	Não	724,50
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML / 934	001670	NOVAFARMA	Genérico	50 AMPOLA	2.400	0,00	1,0300	Não	2.472,00
OXACILINA, SODICA 500MG / 872	001200	NOVAFARMA	Oxacilil	50 FRASCO AMPOLA	400	0,00	1,7000	Não	680,00
VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG / 875	002240	NOVAFARMA	Novamicin	50 FRASCO AMPOLA	600	0,00	4,2900	Não	2.574,00
Descrição Complementar: VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA.									
Total Geral (R\$):									16.373,90



Ordem de Compra: OC3997-541747
Situação: AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social do Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT3997-28
Requisição: REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo: Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail: Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega: 28/11/2020
Condição de Pagamento: 07/30 DIAS
Tipo de Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145476862
Obs.: -

Dados do Fornecedor

VIAMED - SP
Razão Social: VIAMED LTDA ME
CNPJ: 10.445.253/0002-03
Endereço: Avenida: Castelo Branco, 866
Bairro: JARDIM ZAIRA
Cidade: Mauá-SP
CEP: 09320595
E-Mail: osmandoleite@gmail.com

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IP1(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)	Cancel.
FORMOLDEIDO 10% FR 1000ML / 1024		INDALABOR		1 FRASCO	20	0,00	10,6400	Não	212,80	

Total Geral (R\$): 212,80



Ordem de Compra:	OC3997-541731
Situação:	AGUARDANDO ENTREGA(em 27/11/2020)
FUABC - HOSPITAL NARDINI	
Razão Social do Comprador:	FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação:	COT3997-28
Requisição:	REQ198632-3997 / 0505/2020
Centro de Custo:	Nenhum
Comprador / Telefone / E-Mail:	Aline Ziggiatti Brandelik / (11) 4547-6942 / aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Aprovador / Telefone / E-Mail:	FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA / (11) 2666-5478 / fabio.oliveira@hospitalnardini.org.br

Dados de Faturamento

CNPJ:	57.571.275/0013-36
E-Mail:	compras@hospitalnardini.org.br
Data de Entrega:	28/11/2020
Condição de Pagamento:	30 dias
Tipo de Frete:	CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ, - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP:	09310640
Fone:	1145476862
Obs.:	-

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social:	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ:	67.729.178/0004-91
Endereço:	PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000
Bairro:	CAMPO MOGIANA
Cidade:	JAGUARIUNA-SP

CEP: 13820000
E-Mail: lucas.mata@rioclarense.com.br

Produtos da Ordem de Compra									
Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	IPI(%)	Preço Unit.	Alt. Compr.	Total (R\$)
AMICACINA 250MG/ML 2ML / 845	020888	NOVAFARMA	Genérico	50 AMPOLA	500	0,00	2,0000	Não	1.000,00
AMOXICILINA 500MG / 1028		TEUTO	Genérico	500 COMPRI MIDO	500	0,00	0,1760	Não	88,00
CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML / 487	020960	BIOCHIMICO	Clortamina	25 FRASCO AMPOLA	50	0,00	13,7600	Não	688,00
DELTAMETRINA 0,2MG/ML SOLUCAO TOPICA / 1023	000000	CIFARMA	PEDIDERM	1 FRASCO	5	0,00	4,9500	Não	24,75
DEXCLORFENIRAMINA 0,04MG/ML SOLUCAO ORAL / 948		HIPOLABOR	Genérico	50 FRASCO	50	0,00	1,2900	Não	64,50
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA5MG+FOSFATO DIS.BETAM.2MG-1ML-IM / 953	029715	CRISTÁLIA	Acetato de Betametasona + Fostafato Dissodico de Betametasona 3+3mg / ml - 1 ml	25 AMPOLA	50	0,00	4,5000	Não	225,00
ISOSSORBIDA,MONONITRATO 10MG/ML 1ML / 1073	011455	BIOLAB SANUS	CORONAR 10MG CX C/50AMP C/1ML	50 AMPOLA	50	0,00	2,1953	Não	109,77
LEVOMEPRMAZINA 25MG / 698	010673	CRISTÁLIA	Levozine	200 COMPRI MIDO	400	0,00	0,3560	Não	142,40
LIDOCAINA, CLORIDRATO 1% (10 MG/ML) - 20ML / 1541	010792	CRISTÁLIA	Xylestesin	10 AMPOLA	20	0,00	7,6200	Não	152,40

MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML - 1ML / 743	010756	CRISTÁLIA	Dimorf Sterile Pack	50 AMPOLA	250	0,00	4,4800	Não	1.120,00
NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML 1ML / 473	029811	UNIÃO QUÍMICA	Metilsulfato	50 AMPOLA	250	0,00	0,8610	Não	215,25
REMIFENTANILA, CLORIDRATO 2MG / 1623	028087	CRISTÁLIA	Genérico	5 FRASCO AMPOLA	20	0,00	42,5000	Não	850,00
SABONETE LIQUIDO FR 1000ML / 1025	027162	VIC PHARMA		12 FRASCO	108	0,00	13,6200	Não	1.470,96
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG / 748		HIPOLABOR	Genérico	500 CAPSUL A	500	0,00	0,1650	Não	82,50
Total Geral (R\$):									5.330,28

Cancel.

30/11/2020

30/11/2020

