

Mogi das Cruzes, 16 de julho de 2020.

Ofício Compras n.º 378/2020

Para: Diretoria Administrativa

Ref. Solicitação de aquisição de Medicamentos de Anti-hipertensivos

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos, necessários para manutenção de nossos estoques pelo período de 30 (trinta) dias e margem de segurança, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição, e também o período para aquisição e finalização de processo de compras realizado por esta Central de Convênios.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para o COVID-19, desde março de 2020, nosso aumento no número de leitos de UTI foram acontecendo gradativamente, passando de 10 (dez) para 40 (quarenta) leitos.


Considerando que com tal feito passamos a atender pacientes com maior gravidade acometidos pela doença em si e também associadas a comorbidades e doenças de base.

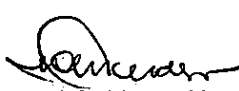
Considerando que desde o dia 24/04 foi implantada as atividades no Hospital de Campanha, sob gestão da Fundação do ABC conforme aditivo constante em processo 13.018/2020 ao contrato de gestão 58/19, constando atualmente com 50 leitos.

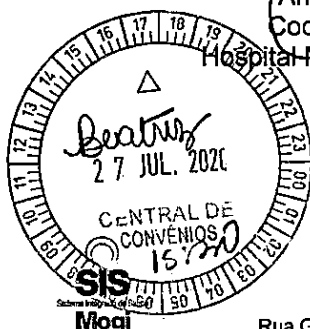
Assim a necessidade a presente aquisição, dos itens em anexo, leva em consideração o perfil dos pacientes internados nesta instituição diagnosticados ou com suspeitas de COVID-19 e também pacientes atendidos pelo Hospital de Campanha.

Considerando nossas últimas compras, de acordo com o sistema MV, estimamos que o pedido acima apresente um valor aproximado de R\$49.215,84(quarenta e nove mil duzentos e quinze reais e oitenta e quatro centavos), conforme solicitação de compras em anexo, devendo onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019

Atenciosamente,


Ariane S. Ranieri dos Reis
Coordenadora de Farmácia
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes



bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:09

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório de Volume de Compras por Fornecedor (Itens Confirmados)

Pedido de Cotação : 107882249
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

	Fornecedor	Qtd.Itens	Volume Total
1	Crismed Comercial Hospitalar Ltda Rua São Paulo, 13, SANTOS - SP Webservice Crismed - (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	1	R\$ 39.825,00
2	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA R DOMINGOS VIEIRA 591 SANTA EFIGENIA, BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater - (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações	3	R\$ 366,00
3	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Rua Dr. Gualter Nunes, 100 - Chacara Junqueira, TATUI - SP Carolina Soares - (15) 3259-3261 vendas1@futuramedicamentos.com.br Mais informações	2	R\$ 435,71
4	Med Center Comercial Ltda Rod Juscelino Kubitschek de Oliveira - Br 459 S/N - KM 99 - Galpão - Jardim Santa Edwignes, POUSO ALEGRE - MG Webservice Medcom - (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	1	R\$ 3.638,15
5	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Rua Angela Berbel Pagano, 6 - JARDIM ALVORADA, CRAVINHOS - SP Web Service Precision - (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	1	R\$ 334,00
Total		8	R\$ 44.598,86

Fornecedores que responderam a cotação: 22

Fornecedores que venderam: 5

%: 23%

Imprimir

Voltar

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 04/09/2020
RELACAO : 071345

MOGI CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 15434	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	001 1229 69547-5	043425950002-03	04/09/2020	445,90

TOTAL GERAL

445,90

QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 04/09/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS


Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>me</i>	DATA: <i>05/09/20</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

FEDERAL

000649

RAZÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Romingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015434 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 0804 3425 9500 0203 5500 1000 0154 3-410 0027 0892 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203772799177 05/08/2020 15:0 0:54			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 04.342.595/0002-03		CNPJ 04.342.595/0002-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC 10958-4		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 05/08/2020	
ENDEREÇO AV PRINCIPE DE GALES, 821		BAIRRO / DISTRITO PRINCIPE DE GALES		CEP 09060-650	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE / FAX (11)2666-5415		UF SP	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		15434	445,90	0,00	445,90

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		04/09/2020		445,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	366,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	445,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVVI LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO AVTT		PLACA DO VEICULO		UF MG		CNPJ / CPF 23.864.838/0001-29	
ENDEREÇO RUA DOIS, 230		MUNICÍPIO CONTAGEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866087360193		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		PESO LÍQUIDO 0,940	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)
15214	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS - Lote: 2016000 Qtd: 33 Venc: 30/03/2022 - LOTE: 2016000 - QTD: 33,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 30/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	000	6108	CX	33,00	7,60	250,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98863	CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENÉRICO* - Lote: 1P3656 Qtd: 12 Venc: 30/04/2022 - LOTE: 1P3656 - QTD: 12,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	000	6108	CX	12,00	8,40	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93773	DIGOXINA 0,25mg 30cpr *GENÉRICO* - Lote: 20002571 Qtd: 1 Venc: 30/05/2022 - LOTE: 20002571 - QTD: 1,00 - FAB: 01/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	6108	CX	1,00	14,40	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entregar de , Seg, Ter, Qua, Qui, Sex-08:00 as 16:30

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

RESERVADO A FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

// Bco BRASIL: Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag 3476 C/C 130072388 // *MERC.C /IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico Pedido 27089 ID 107882249 ENTREGAR NA RUA GUTTENMANN 577 , MOGI DAS CRUZES SP CE P 08740-320 ENVIAR C/ FRETE 79,90 AUTORIZADO POR MICHELE DIFAL R\$ 18,33

aproximados desta NFe (32,04%) R\$ 142,87

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

27 AGO 2020

Conae

REFERENCIA: 29

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº 104060/20

Vencimento 01/09/2020

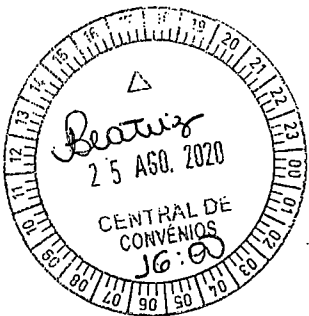
Visto 27/08/20

Competência Agosto/20

Vigência até _____

Liberado 25,08,2020

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 07/08/2020
Denise
RESPONSÁVEL

Entrada em NV e lançamento de
a referência de 07/08/2020
Data 07/08/2020
Conferido por *Denise*
Mogi das Cruzes

FEDERAL

000650

41079-2

41

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:27

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 107882249

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA R DOMINGOS VIEIRA 591 SANTA EFIGENIA , BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater - (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	29/08/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
3 CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO	7018- 0060		CARVEDILOL 6,25MG 30CPR *GENÉRICO* - BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	COMPRIMIDO	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENÉRICO*	R\$ 0,2800	360 Comprimido	R\$ 100,8000	Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
6 HIDRALAZINA. CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	7018- 0219		APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	DRAGEA	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	R\$ 0,3800	660 Comprimido	R\$ 250,8000	Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
4 DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	7018- 0199		DIGOXINA 0,25MG 30CPR *GENÉRICO* - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	COMPRIMIDO	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	DIGOXINA 0,25mg 30cpr *GENÉRICO*	R\$ 0,4800	30 Comprimido	R\$ 14,4000	Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Total:								1050.0	R\$ 366,0000	

Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 3

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

10/10/11

000651



ItaúEmpresas

Comprovante de pagamento -

agente arrecadador: CNC: 341 Banco Itaú S/A

data do pagamento: 05/08/2020

valor total: R\$ 8,55

autenticação:

autenticação digital Itaú:

transação efetuada em 05/08/2020 às 15:34:12 via Itaú Empresas na internet.

identificação no extrato : DIFAL 15435

Dados da conta debitada

nome: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

agência e conta: 1403/96001-4

CNPJ: 04.342.595/0002-03

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

128000

FEDERAL

000652



8565000000-0 08550099891-0 20080004129-1 17020200809-1

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		11	Reservado	12	Microfilme
1ª VIA BANCARIZADO ESTADUAL FAVORÉCIDO	13 UF Favorecida	São Paulo		14 Data de Vencimento	05/08/2020
	15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria				
	16 Nome, Firma ou Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		17 Inscrição Estadual na UF Favorecida	
	18 Endereço Completo	Rua Domingos Vieira, 591			
	19 Município	20 UF	21 CEP	22 DDD/ Telefone	(31) 3224-2465
	BELO HORIZONTE	MG	30150-242		
	23 Informações Complementares	FUNDAÇÃO DO ABC 10958-4 - NF 15435 NFE: 31200804342595000203550010000154351000270881 O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.			
	24 Autenticação				
	01 Código da UF Favorecida	26-4			
	02 Código da Receita	10008-0			
03 CNPJ / CPF do Contribuinte	04.342.595/0002-03				
04 N do Documento de Origem	200800041291-70				
05 Período de Referência / N Parcela	08/2020				
06 Valor Principal	8,55				
07 Atualização Monetária	0,00				
08 Juros	0,00				
09 Multa	0,00				
10 Total a Recolher	8,55				

8565000000-0 08550099891-0 20080004129-1 17020200809-1

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		11	Reservado	12	Microfilme
2ª VIA CONTRIBUINTE	13 UF Favorecida	São Paulo		14 Data de Vencimento	05/08/2020
	15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria				
	16 Nome, Firma ou Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		17 Inscrição Estadual na UF Favorecida	
	18 Endereço Completo	Rua Domingos Vieira, 591			
	19 Município	20 UF	21 CEP	22 DDD/ Telefone	(31) 3224-2465
	BELO HORIZONTE	MG	30150-242		
	23 Informações Complementares	FUNDAÇÃO DO ABC 10958-4 - NF 15435 NFE: 31200804342595000203550010000154351000270881 O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.			
	24 Autenticação				
	01 Código da UF Favorecida	26-4			
	02 Código da Receita	10008-0			
03 CNPJ / CPF do Contribuinte	04.342.595/0002-03				
04 N do Documento de Origem	200800041291-70				
05 Período de Referência / N Parcela	08/2020				
06 Valor Principal	8,55				
07 Atualização Monetária	0,00				
08 Juros	0,00				
09 Multa	0,00				
10 Total a Recolher	8,55				

8565000000-0 08550099891-0 20080004129-1 17020200809-1

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		11	Reservado	12	Microfilme
3ª VIA CONTRIBUINTE / FISCAL	13 UF Favorecida	São Paulo		14 Data de Vencimento	05/08/2020
	15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria				
	16 Nome, Firma ou Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		17 Inscrição Estadual na UF Favorecida	
	18 Endereço Completo	Rua Domingos Vieira, 591			
	19 Município	20 UF	21 CEP	22 DDD/ Telefone	(31) 3224-2465
	BELO HORIZONTE	MG	30150-242		
	23 Informações Complementares	FUNDAÇÃO DO ABC 10958-4 - NF 15435 NFE: 31200804342595000203550010000154351000270881 O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.			
	24 Autenticação				
	01 Código da UF Favorecida	26-4			
	02 Código da Receita	10008-0			
03 CNPJ / CPF do Contribuinte	04.342.595/0002-03				
04 N do Documento de Origem	200800041291-70				
05 Período de Referência / N Parcela	08/2020				
06 Valor Principal	8,55				
07 Atualização Monetária	0,00				
08 Juros	0,00				
09 Multa	0,00				
10 Total a Recolher	8,55				

85650000

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

000653



Itaú Empresas

Comprovante de pagamento -

agente arrecadador: CNC: 341 Banco Itaú S/A

data do pagamento: 05/08/2020

valor total: R\$ 18,33

autenticação:

autenticação digital Itaú:

transação efetuada em 05/08/2020 às 15:33:22 via Itaú Empresas na internet.

identificação no extrato: DIFAL 15434

Dados da conta debitada

nome: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

agência e conta: 1403/96001-4

CNPJ: 04.342.595/0002-03

Consultas, informações e transações, acesse Itaú.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

**Confere com o
Original**

**Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019**

FEDERAL

000654



8565000000-0 18330099891-5 20080004128-3 52120200809-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
1ª VÍDEA BANCOS / FISCOS ESTADUAIS AUTORIZADOS	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
	São Paulo		05/08/2020					
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida			
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA							
	18	Endereço Completo						
	Rua Domingos Vieira, 591							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	BELO HORIZONTE	MG	30150-242	(31) 3224-2465				
	23	Informações Complementares						
FUNDACAO DO ABC 10958-4 - NF 15434 NFE: 31200804342595000203550010000154341000270892								
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.								
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						04.342.595/0002-03	
04	N do Documento de Origem						200800041285-21	
05	Período de Referência / N Parcela						08/2020	
06	Valor Principal						18,33	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						18,33	

8565000000-0 18330099891-5 20080004128-3 52120200809-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
2ª VÍDEA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
	São Paulo		05/08/2020					
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida			
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA							
	18	Endereço Completo						
	Rua Domingos Vieira, 591							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	BELO HORIZONTE	MG	30150-242	(31) 3224-2465				
	23	Informações Complementares						
FUNDACAO DO ABC 10958-4 - NF 15434 NFE: 31200804342595000203550010000154341000270892								
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.								
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						04.342.595/0002-03	
04	N do Documento de Origem						200800041285-21	
05	Período de Referência / N Parcela						08/2020	
06	Valor Principal						18,33	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						18,33	

8565000000-0 18330099891-5 20080004128-3 52120200809-5

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
3ª VÍDEA CONTRIBUINTE / FISCOS	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
	São Paulo		05/08/2020					
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17	Inscrição Estadual na UF Favorecida			
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA							
	18	Endereço Completo						
	Rua Domingos Vieira, 591							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	BELO HORIZONTE	MG	30150-242	(31) 3224-2465				
	23	Informações Complementares						
FUNDACAO DO ABC 10958-4 - NF 15434 NFE: 31200804342595000203550010000154341000270892								
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.								
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						04.342.595/0002-03	
04	N do Documento de Origem						200800041285-21	
05	Período de Referência / N Parcela						08/2020	
06	Valor Principal						18,33	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						18,33	

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

000655

**DACTE**

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL

RODOVIÁRIO

Movvi Logística LTDA
Rua Dois, 230 - Jardim Riacho das Pedras
Contagem MG
23.864.838/0001-29 1866087360193
32210-002 (31) 3211-0850

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. EMISSORA DO DESTINATÁRIO
57	0	501527	1/1	05/08/2020 20:35:19	

CONTROLE DO FISCO



TIPO DO CTE	TIPO DO SERVIÇO	CHAVE DE ACESSO
	NORMAL	3120.0823.8648.3800.0129.5700.0000.5015.2710.6425.0825
INDICADOR DO SERVIÇO	Indicador de CT-e Globalizado	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br
RECEB. VTE	NÃO	
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
6353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento c/ome	131200539352759 - 05/08/2020 21:03:17	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
Belo Horizonte - MG	Santo Andre - SP

REMETENTE	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	DESTINATÁRIO	FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CON
ENDEREÇO	RUA DOMINGOS VIEIRA, 591 - SANTA EFIGENIA	ENDEREÇO	AV PRINCIPE DE GALES, 821 - PRINCIPE DE GALES
MUNICÍPIO	Belo Horizonte	MUNICÍPIO	Santo Andre
CNPJ/CPF	04.342.595/0002-03	CNPJ/CPF	57.571.275/0004-45
UF	MG	UF	SP
CEP	30150-242	CEP	9060-650
INSC. EST.	0621220800189	INSC. EST.	
PAÍS	Brasil	PAÍS	Brasil

EXPEDIDOR	RECEBEDOR
ENDEREÇO	RUA GUTERMAN 576
MUNICÍPIO	
CNPJ/CPF	
UF	PAÍS

TOMADOR DO SERVIÇO	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO	Belo Horizonte	UF	MG	CEP	30150-242
ENDEREÇO	RUA DOMINGOS VIEIRA, 591 - SANTA EFIGENIA						
CNPJ/CPF	04.342.595/0002-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0621220800189	PAÍS	Brasil	FONE	(31) 3224-246

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
Volume		300,67

QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APOLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
1,00 UN								
1,82 KG								

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
NOME	VALOR	NOME	VALOR		
Frete Peso	28,28	Frete Valor	0,84	Pedagio	4,06
GRIS	0,48	TAS	1,53	TRT	5,34
ICMS	5,53				
				VALOR A RECEBER	
				46,06	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CALCULO	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC ICMS	ICMS ST
Tributação normal ICMS	46,06	12,00	5,53		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS								
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	DOCUMENTO	
NF	04342595/0002-03	1	15435					

PRIORIDADE

Confere com a Original

MC
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

OBSERVAÇÕES
Rota 17 BHZ/SAO PESO NOTA: 1.00 Emitido por: THIAGO.SILVA RNTRC No. 09759720 G4S B A CONS E CORR DE SEG LTDA 55000000010004/2821

Dê sua opinião: diretoria@movvi.com.br

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	ETA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
09759720		06/08/2020	

32-00000000

06 08 20
17 09

✓
MERCADORIA
PATA DE...
PATA DE DOCUMENTAÇÃO
OCCORRENCIAS:

Antônio Inácio de Oliveira
Conferente

FEDERAL

000656

Móvvi Logística LTDA
 Rua Dois, 230 - Jardim Riacho das Pedras
 Contagem MG
 23.864.838/0001-29 1866087360193
 32210-002 (31) 3211-0850



CTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	ESPEC. SUPRAM. DO DESTINATÁRIO
57	0	501528	1/1	05/08/2020 20:35:33	

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3120.0823.8648.3800.0129.5700.0000.5015.2810.6485.0820

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br>

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131200539352760 - 05/08/2020 21:03:17



TIPO DO CTE NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	Indicador de CT-e Globalizado NÃO
CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO 6353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento come	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO Belo Horizonte - MG	DESTINO DA PRESTAÇÃO Santo Andre - SP

REMETENTE FARMATER MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO RUA DOMINGOS VIEIRA, 591 - SANTA EFIGENIA MUNICÍPIO Belo Horizonte CEP 30150-242 CNPJ/CPF 04.342.595/0002-03 UF MG PAÍS Brasil	INSC EST. 0621220800189 FONE	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CON ENDEREÇO AV PRINCEPE DE GALES, 821 - PRINCEPE DE GALES MUNICÍPIO Santo Andre CEP 9060-650 CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 UF SP PAÍS Brasil	INSC EST. FONE
---	------------------------------------	--	-------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF PAÍS	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF PAÍS
--	--

RUA GUTTERMAN 578
 MOB

TOMADOR DO SERVIÇO FARMATER MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO RUA DOMINGOS VIEIRA, 591 - SANTA EFIGENIA CNPJ/CPF 04.342.595/0002-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189	MUNICÍPIO Belo Horizonte	UF MG	CEP 30150-242	FONE (31) 3224-2465
---	-------------------------------------	-----------------------------	----------	------------------	------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE Volume	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 445,90
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APOLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
1.00 UN								
25.80 KG								

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO		VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Fréte Peso		35,92	Fréte Valor	1,25	55,47
GRIS		0,71	TAS	1,53	
ICMS		6,66	TRT	4,06	
				5,34	VALOR A RECEBER 55,47

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO			
Tributação normal ICMS		BASE DE CÁLCULO 55,47	ALÍQ ICMS 12,00	VALOR ICMS 6,66	% RED. BC ICMS ICMS ST

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE
NF	04342595/0002-03	1	15434		

PRIORIDADE

MC 2

Confere com o Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Observações: Nota 17 BHZ/SAO PESO NOTA: 1.00 Emitido por: THIAGO.SILVA RNTRC No. 09759720 G4S B A CONS E CORR DE SEG LTDA 5500000010004/2821

Dê sua opinião: diretoria@movvi.com.br

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

CIOT	ETA
	06/08/2020

ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

ENTRADA Nº 40.000.000

06/08/20
17/09

- MERCADORIA OK
- MERCADORIA AVIADA
- FALTA DE MERCADORIA
- FALTA DE EMBALAGEM
- FALTA DE DOCUMENTAÇÃO

OCCORRÊNCIAS:

CONFIRMAÇÃO:

Antônio Inácio de Oliveira
Conferente

FEDERAL

000657

Documento de Entrada

Fornecedor: 0167 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF: 04.342.595/0001-14
 Número: 000015434 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 001
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 445,90 Vi. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 0621220800006
 Emissão: 05/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	04/09/2020	445,90						

Entradas de Produtos

Código: 00019725 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 167 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CP 04.342.595/0001-14 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 05/08/2020 Nr.Doc: 000015434 Entrada: 07/08/2020 11:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 445,90 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24585 - HIDRALAZINA 25 MG		COMPRIMI	660,000	0,5010	0,5011	330,66	0,00	0,00	0,00	2016000	660,0000	30/03/2022		
		DO	0											
24205 - CARVEDILOL 6,25 MG		COMPRIMI	360,000	0,2800	0,2800	100,80	0,00	0,00	0,00	1P3656	360,0000	30/04/2022		
		DO	0											
27346 - DIGOXINA 0,25MG		COMPRIMI	30,0000	0,4800	0,4800	14,40	0,00	0,00	0,00	20002571	30,0000	30/05/2022		
		DO												

Total do(s) Produto(s): 445,86
 Total do(s) Custo(s): 445,90

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Gabriel H. S. Siqueira
 Diretor de Farmácia
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000658

Santo André, 27 de agosto de 2020

P.C.: MCH0260/20

PEDIDO 409521

À
Empresa: 04342595 / FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS VIEIRA, 591
Bairro: SANTA EFIGENIA Cidade: BELO HORIZONTE
C.E.P.: 30150-242
Telefone: 32242465 Fax:
e-mail: martins.monica@gmail.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0060	CARVEDILOL 6,25MG			CP	360,00	0,2800	100,8000
0002	7018-0219	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG			CP	660,00	0,3800	250,8000
0003	7018-0199	DIGOXINA 0,25MG			CP	30,00	0,4800	14,4000

Valor total: R\$ 366,0000

Frete: R\$ 79,90

Valor total: R\$ 445,90

Condição de pagamento: 002 - 30DD

Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à disposição.

Confere com o
Original

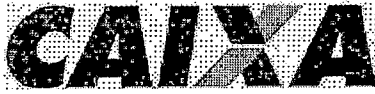
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

220000

SECRET

FEDERAL

000659



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000692

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01229 / 000000069547-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.342.595/0002-03
Valor:	R\$ 445,90
Data da Operação:	04/09/2020

Autenticação Bancária:	2233FD1213677220C4A889000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000692 de 04/09/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

000000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000660

MCH0260/20

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

4/2019

FEDERAL

000661

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:09

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)

Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 107882249

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	29/07/2020 10:54:50
Vencimento:	30/07/2020 11:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Boleto
Observações:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hopsitalares Eireli CNPJ: 31.175.808/0001-33 BELFORD ROXO - RJ Lucianorodrigo Da Silva Araujo Luciano (21) 2034-9847 TELEVENDASALFADISTRIBUIDORA@GMAIL.COM Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	ROBSON
2	Anbioton Importadora Ltda CNPJ: 11.260.846/0001-87 GUARULHOS - SP Fernanda Sant Anna Marques Da Silva (11) 43729982 vendas14@anbioton.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	a vista	CIF	
3	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
4	Bascel Solucoes Ltda - Epp CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Angela da Silva 4635249142 vendas01.bascel@gmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	favor se atentar as observacoes contidas no item, garanta seu estoque, produto de falta !!
5	Biopharmus Ltda Me CNPJ: 03.968.966/0001-05 MOGI GUAÇU - SP Josiane Xavier (19) 9710-60854 josiane@biopharmus.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl - Boleto	FOB	<i>Confere com Original</i> Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
6	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 300,0000	23 dias após	29/08/2020	30 ddl	FOB	CONTATO DO VENDEDOR (31) 3115-6000 - ATENDIMENTO@CITOPHARMA.COM.BR - QUANDO

FEDERAL

000662

	CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Webservice Citopharma (31) 3115-6000 thamires@citopharma.com.br Mais informações		confirmação				DISPONÍVEL EM ESTOQUE ENVIO EM UM DIA UTIL.
7	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIUNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva (31) 3439-4300 daniele.silva@rioclarense.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
8	Crismed Comercial Hospitalar Ltda CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	3 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
9	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda CNPJ: 44.734.671/0001-51 ITAPIRA - SP (WS) Paulo R. Biagi (19) 3863-9558 concorrenca26@cristalia.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Faturamento mínimo desejado R\$1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato. (19)3863-9558 - FALAR COM PAULO (Considerar prazo de entrega em dias úteis).
10	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendass@farmater.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	29/08/2020	30 ddl	CIF	
11	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 08.231.734/0001-93 TATUI - SP Carolina Soares (15) 3259-3261 vendass1@futuramedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Sobre o valor mínimo de faturamento seria para frete CIF, e a validade da cotacao enquanto durar nosso estoque. Qualquer duvida ou negociacao, estou a disposicao atraves de nossos canais de relacionamento: E-mail: vendass1@futuramedicamentos.com.br Skype: vendass1_3384 Representante- Cabral Telefone: 11 941991600 Email: cabral@cabralmed.com.br Vendedora interna Carol : Telefone (15)35009398 ramal:1031 Atenciosamente, Carolina Soares
12	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Sujeito à análise de crédito.
13	HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Leonardo Marchezi Dalbert Escobar (34) 3221-5300 leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	
14	Injemed Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 23.664.355/0001-80 BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com Mais informações	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
15	Med Center Comercial Ltda CNPJ: 00.874.929/0001-40 POUSO ALEGRE - MG Webservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	ESTOQUE ROTATIVO. ATENTAR AS MARCAS PROPOSTAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES. SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE. * VENDAS DE LUVAS, MASCARAS, PROPE, AVENTAL, TOUCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DIFERENCIADO, FAVOR VERIFICAR. CONTATO DO VENDEDO: (35)3449 1950 AFONSO.NETO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR
16	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0001-66 RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Confere com Original
17	Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	28 ddl	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000663

18	Oregon Farmaceutica Ltda CNPJ: 06.027.816/0002-76 SERRA - ES Web Service Oregon (21) 3184-7515 williancoelho@oregonfarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (21)3184 7504 CRISTIANEDIAS@OREGONFARMACEUTICA.COM.BR
19	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ: 30.461.442/0001-04 CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
20	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA WebService Procifar (71) 3255-5232 mario@vital.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	09/08/2020	30 ddl	CIF	TODAS AS NOSSAS ENTREGAS SÃO:FRETE AÉREO PARA CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS E FRETE RODO AÉREO PARA CIDADES DO INTERIOR. APENAS PRODUTOS COM ALTA CUBAGEM E PESO FOGEM A REGRA SEGUEM VIA RODOVIÁRIO. CONTATO DO VENDEDOR: (71)3255 5232 DAIANEFONTES@VITAL.COM.BR
21	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP WebServices Soquímica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposoquímica.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	28 ddl	CIF	-
22	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 04.372.020/0001-44 FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (23) 63563-6364 flavia@werbran.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	6 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

Produto		Respostas							
1		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	AMIODARONA. CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - AMPOLA Código: 7018-6489 Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA ASTRA FARMA Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marcas: CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,6300 Quantidade: 100.0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6300	R\$ 326,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,6700	R\$ 334,0000	100	HIPOLABOR	UNIDADE	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,7160	R\$ 343,2000	1	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML, HIPOLABOR	AP	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML	-
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,7809	R\$ 356,1800	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
		Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 1,7835	R\$ 356,7000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
		Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 1,8000	R\$ 360,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	Unidade	150mg cx 100 amp 3ml generico - HIPOLABOR TEUTO	-
		Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,8201	R\$ 364,0200	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G)	-
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 2,3700	R\$ 474,0000	100	HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD	-	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD GENERICO	-

100-100000

100-100000

FEDERAL

000664

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000	100	GENERICO HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	HIPOLABOR 100	-
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,8068	R\$ 561,3600	1	HIPOLABOR	-	AMIODARONA 150MG/3ML GEN C/100 - HIPOLA HIPOLABOR	-
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 2,9800	R\$ 596,0000	10	AMIODARONA 150MG/3ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA	-	-
	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 4,4400	R\$ 888,0000	1	AMIODARONA 50MG/ML 3ML, CITOPHARMA	AM	-	-

ANLÓDIPINO 5MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0170

Quantidade: 683 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa

;pedido nao atingiu faturamento minimo das empresa Werbran e Biopharmus - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado

Informações de Última Compra

26/06/2020

Fornecedor: Med Center Comercial Ltda

Marca: ANLÓDIPINO 5 MG COMP (S), GEOLAB

Preço Unitário: 0,0333

Quantidade: 500.0

03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP

Marca: BESILAPIN, GEOLAB

Preço Unitário: 0,0396

Quantidade: 500.0

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
2	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0574	R\$ 39,2042	1	GEOLAB	UN	Código WERBRAN : 01.02.02197 -- Nome comercial : GEN ANLÓDIPINO 5MG CPR C/30 -- Nome Químico : ANLÓDIPINO 5MG CPR C/30 -- Observação - null	-
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1200	R\$ 81,9600	1	BESILATO DE ANLÓDIPINA, - 5 - MANIPULADO	BESILATO DE ANLÓDIPINA MANIPULADO	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3700	R\$ 252,7100	30	ANLÓDIPINO 5MG 30CPR *GENERICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA	COMPRIMIDO	ANLÓDIPINO 5mg 30cpr *GENERICO*	-

CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0060

Quantidade: 360 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa

;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamentoc- empresa Futura não tem o item em estoque - empresa Werbran não atinge faturamento minimo

Informações de Última Compra

03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP

Marca: CARVEDILOL 6,5MG CX C/30 CPR GEN, MEDLEY

Preço Unitário: 0,1115

Quantidade: 60.0

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
3	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0787	R\$ 28,3320	1	EMS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	CARVEDILOL 6,25MG COMP (G)	-
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,1192	R\$ 42,9120	30	CARVEDILOL, EMS	6,25 MG 30ML CT BL AL AL X 30	-	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1410	R\$ 50,7600	1	NOVA	UN	Código WERBRAN : 01.01.03649 -- Nome comercial : CARDBET 6,25MG CPR -- Nome Químico : CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 -- Observação -- null	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2800	R\$ 100,8000	30	CARVEDILOL 6,25MG 30CPR *GENERICO* - BIOSINTETICA	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENERICO*	Confirmado Michele Oliveira Gomes

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes

Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

000665

	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,3900	R\$ 140,4000	1	FARMACEUTICA LTDA CARVEDILOL, MANIPULADO	CARVEDILOL - 6,25 - CAPSULA - MANIPULADO		
--	--------------------	------------	--------------	---	---	--	--	--

DIGOXINA 0.25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0199		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 30 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamento. empresa Werbran não atingiu faturamento mínimo		Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0581	R\$ 1,7430	1	PHARLAB - DIGOXINA 0,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	DIGOXINA 0,25MG COMP (G) CP COM 1 CP	-
Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 13,7800 Quantidade: 0.0		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1630	R\$ 4,8900	1	PHARLAB	UN	Código WERBRAN : 01.02.01159 -- Nome comercial : GEN DIGOXINA 0,25MG CPR SULC C/20 -- Nome Químico : DIGOXINA 0,25MG CPR C/20 -- Observação -- null	-
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,4800	R\$ 14,4000	30	DIGOXINA 0,25MG 30CPR *GENERIC* - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25mg 30cpr *GENERIC*	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0205		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 500 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA RIOCLARENSE		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,0368	R\$ 18,4000	500	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)		-
Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0800 Quantidade: 0.0		Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,0383	R\$ 19,1500	500	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERIC" , cimed	caixa		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
		Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0398	R\$ 19,9000	30	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 30	ENALAPRIL 10 MG COMP (S)/ CP COM 1 CP	-
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0416	R\$ 20,8000	1	MEDQUIMICA	UN	Código WERBRAN : 01.01.03399 - Nome comercial : PRESSOMEDE 10MG CPR 25X20 PVC -- Nome Químico : ENALAPRIL 10MG CPR C/500 -- Observação -- null	-
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,1600	R\$ 80,0000	30	ENALAPRIL 10MG 30CPR *GENERIC* - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERIC*	-

HIDRALAZINA. CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0219		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 660 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3800	R\$ 250,8000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	Original Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000666

ALTERNATIVAS	
Preço Unitário:	0,9800
Quantidade:	0.0

	Losartana Potássica 50MG - Comprimido	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
7	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6117 Quantidade: 1020 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ; não atingiu faturamento mínimo das empresas - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,1096	R\$ 111,7920	30	EMS GEN	UNIDADE	-	-
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1620	R\$ 165,2400	1	MEDLEY	UN	Código WERBRAN : 01.02.03509 -- Nome comercial : GEN LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Nome Químico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observação - null	-
		Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 0,1800	R\$ 183,6000	30	LOSARTANA POTASSICA, GEOLAB	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	-	-
		Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1900	R\$ 193,8000	1	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA, MANIPULADO	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA - 50 - CAPSULA - MANIPULADO	-	-
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2400	R\$ 244,8000	30	LOSARTANA 50MG 30CPR *GENÉRICO* - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	COMPRIMIDO	LOSARTANA 50mg 30cpr *GENÉRICO*	-
	Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME Marcas: LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,0750 Quantidade: 960.0 20/05/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marcas: LANZACOR, BRAINFARMA Preço Unitário: 0,0970 Quantidade: 960.0								

	Metoprolol 1mg/ml - 5ml - Ampola	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
8	METOPROLOL 1MG/ML- 5ML - AMPOLA Código: 7018-0115 Quantidade: 20 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marcas: BETACRIS, CRISTALIA Preço Unitário: 23,5000 Quantidade: 20.0 03/06/2020 Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marcas: CRISTALIA HOSP Preço Unitário: 20,8393 Quantidade: 20.0	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 20,8278	R\$ 416,5560	10	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS", CRISTALIA	1MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
		Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 22,5000	R\$ 450,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	CXA	-	-
		Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 24,0450	R\$ 480,9000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 24,2400	R\$ 484,8000	10	BETACRIS CRISTALIA	Ampola	METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ - 5ML CX C\ 10 AP CX C\ 10 AP BETACRIS CRISTALIA	-
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 24,5640	R\$ 491,2800	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 25,2500	R\$ 505,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,4215	R\$ 528,4300	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
		Crismed Comercial	R\$ 26,4900	R\$ 529,8000	10	TARTARATO DE	AMPOLA	-	-

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

000667

Hospitalar Ltda					METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA			
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 32,0692	R\$ 641,3840	1	CRISTALIA (HOSPITALAR)	BETACRIS 1MG/ML INJ. 5ML C/10 - CRISTALIA CRISTALIA (HOSPITALAR)			

NOREPINEFRINA. HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA Código: 7018-0247		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 2950 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa EMPRESA ANBIOTON NÃO TEM O MEDICAMENTO A PRONTA ENTREGA Informações de Última Compra 26/06/2020		Anbioton Importadora Ltda	R\$ 10,2000	R\$ 29.559,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	iremos receber semana que vem. pagamento antecipado	-
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 13,5000	R\$ 39.825,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ - HYPONOR - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HYPONOR, HYPOFARMA Preço Unitário: 15,3000 Quantidade: 4000.0 03/06/2020		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 15,2000	R\$ 44.840,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)		-
		Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hospitalares Eireli	R\$ 35,5000	R\$ 104.725,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 9,2000 Quantidade: 2000.0 20/05/2020		Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 39,5000	R\$ 116.525,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	recebo o item ate o dia 31/07/2020 na empresa, ja estamos aceitando pedidos, garanta seu estoque !!	-
Fornecedor: Ctm Express Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 12,2000 Quantidade: 400.0									

VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0256		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 170 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020		Med Center Comercial Ltda	R\$ 21,4009	R\$ 3.638,1530	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S)	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 21,9900	R\$ 3.738,3000	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB	Confere com Original
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marca: ENCRISE, BIOLAB SANUS Preço Unitário: 22,5000 Quantidade: 100.0 03/06/2020		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 24,7000	R\$ 4.199,0000	10	BIOLAB			
Fornecedor: Medicamental		Oregon	R\$ 26,7235	R\$ 4.542,9950	10	BIOLAB SP		VASOPRESSINA	

FEDERAL

000668

Marca:	Hospitalar Ltda BIOLAB HOSP
Preço Unitário:	22,0300
Quantidade:	100.0
28/05/2020	
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda
Marca:	BIOLAB HOSP
Preço Unitário:	22,2500
Quantidade:	60.0

Farmaceutica Ltda

VASOPRESSINA
20U/ML SOL INJ
AMP 1ML
IV/IM/SC/AD/PED
ENCRISE BIOLAB
SP

20U/ML SOL INJ
AMP 1ML
IV/IM/SC/AD/PED
ENCRISE BIOLAB
SP | 10

Codigo WERBRAN : 01.01.04034 --
Nome comercial : ENCRISE 20U/ML 1ML AMP C/10 PVC -- Nome Quimico : VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML --
Observação -- null

Werbran
Distribuidora de
Medicamentos
Ltda

R\$ 31,0000 R\$ 5.270,0000 1 BIOLAB AMP

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	3	R\$ 366,0000
Med Center Comercial Ltda	1	R\$ 3.638,1530
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1	R\$ 334,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	1	R\$ 39.825,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	2	R\$ 435,7060
Total:	8	R\$ 44.598,8590

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 44.598,8590
Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 10

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

[imprimir](#)

[voltar](#)

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000669

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 04/09/2020
RELACAO : 071351

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 227407	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA MEDICAMENTOS		001 3359 25002-3	041928760001-38	04/09/2020	39.825,00

TOTAL GERAL

39.825,00

TRINTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 04/09/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019


<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MC</i>	DATA: <i>05/09/20</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BÓRDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____



113000

SECRET

FEDERAL

000831

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 04/08/2020		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>2029-2</i>	FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVE	NF-e
		Total NF: 39.825,00	Nº: 227407 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 227.407 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2274.0710.0561.4950</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</p> <p>135200661301397 - 04/08/2020 15:43:37</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA EMISSÃO 04/08/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS		BAIRRO/DISTRITO VILA PRINCIPE DE GALES	CEP 09060-650
ENDEREÇO AV.: PRINCIPE DE GALES, 821	MUNICÍPIO Santo Andre	UF SP	DATA DA SAÍDA 04/08/2020
FONE / FAX (11)4992-0853	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:42:59	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 227407/1 - 03/09/20 - 39825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 39.825,00	VALOR DO ICMS 7.168,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.825,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 39.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA.		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNL	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13342 30039099	(+) HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL 1N1 HYPONOR Princípio Ativo: NOREPINEFRINA, BITARTARATO 8MG Modelo: CX C/50 AMP 4ML Lote: 20071018 - 30/07/2022 Qlde: 59,00	000 5102	CX	59,0000	675,0000	0,0000	39.825,00	39.825,00	7.168,50	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 113700 // Local Entrega: Rua Guttermann N 577 - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes - Bras Cubas - MOGI DAS CRUZES - SP / Obs: BIONEXO ID 107882249, PROCESSO MCH0260/20 - HMMC, FAVOR ENVIAR COPIA DA NOTA FISCAL PARA notafiscal.cc@fuabc.org.br / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09, Tributo aproximado R\$: 5356,46 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
---	--

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

27 AGO 2020

Conav

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
de _____ do dia _____
conforme solicitação e ordem de compra
respeitadamente aprovada.

[Signature]
Assinatura

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 05/08/2020 AS 10:35
RESPONSÁVEL
Mun. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Entrada no Almoxarifado
a referência de _____
Data: 05/08/2020
Conferido: *[Signature]*
Mun. Mogi das Cruzes

DETERMINAÇÃO: 29

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc. Nº *[Handwritten]*

Encargamento *[Handwritten]*

Visto *[Handwritten]*

Competência *[Handwritten]*

Vigência até _____

Liberado *[Handwritten]*

[Circular Stamp]
25 AGO 2020
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
16:00

Tamires Ferreira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

000832

FEDERAL



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA \Rua São Paulo-13 \SANTOS-SP \04.192.876/0001-38

Ag./Cod. Beneficiário

3359-6/25002-3

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS

Nosso Número

2815634000033604

 Mudou-se Ausente Não existe nº Recusado Não Procurado Falecido Desconhecido End. Insuf. Outros

Vencimento

03/09/2020

N. do Documento

227407/1NFE

Espécie

R\$

Valor do Documento

39.825,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador



001-9

00190.00009 02815.634007 00033.604174 9 83670003982500

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA \Rua São Paulo-13 \SANTOS-SP \04.192.876/0001-38

Data do Documento

04/08/2020

No. do Documento

227407/1NFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

04/08/2020

Uso do Banco

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Vencimento

03/09/2020

Agência / Código Beneficiário

3359-6/25002-3

Nosso Número

2815634000033604

Valor do Documento

39.825,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SUJEITO A PROTESTO

JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 39.83

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS

AV.: PRINCIPE DE GALES, 821

09060650 - SANTO ANDRE - SP

Cod. Interno: 00004678

CNPJ: 57.571.275/0004-45

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02815.634007 00033.604174 9 83670003982500

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA \Rua São Paulo-13 \SANTOS-SP \04.192.876/0001-38

Data do Documento

04/08/2020

No. do Documento

227407/1NFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

04/08/2020

Uso do Banco

Carteira

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Vencimento

03/09/2020

Agência / Código Beneficiário

3359-6/25002-3

Nosso Número

2815634000033604

Valor do Documento

39.825,00

Instruções

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SUJEITO A PROTESTO

JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 39.83

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS

AV.: PRINCIPE DE GALES, 821

09060650 - SANTO ANDRE - SP

COD. INTERNO: 00004678

CNPJ: 57.571.275/0004-45

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000833

Documento de Entrada

Fornecedor 0155 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 04.192.876/0001-38 Insc Est.: 633566329115
Número : 227407 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 39.825,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
.Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	03/09/2020	39.825,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019690 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 155 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 04.192.876/0001-38 Nr Doc: 227407 Entrada: 05/08/2020 09:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 39.825,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27373 - NOREPINEFRINA ,HEMITARTARATO 2 MG/ML - AMP 4 ML		AMPOLA	2.950,0 000	13,5000	13,5000	39.825,00		0,00	0,00	20071018	2.950,000 0	30/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 39.825,00
Total do(s) Custo(s) : 39.825,00

Gabriel H.S. Siqueira
Aux. de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
Responsável Pela Entrada

Confere com a Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019
Encarregado do Setor

462900

10-1-1977
2000

FEDERAL

000834

Santo André, 5 de agosto de 2020

P.C.: MCH0260/20**PEDIDO 409520**

À

Empresa: 04192876 / CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**Endereço:** R.MARTIM FRANCISCO, 332**Bairro:** VILA MATHIAS **Cidade:** SANTOS**C.E.P.:** 11015-480**Telefone:** 32282305 **Fax:** 32282300**e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML			AM	2.950,00	13,5000	39.825,0000

Valor total: R\$ 39.825,0000**Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:****Confere com a
Original**Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

R\$ 39.825,00

FEDERAL

000835



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000692

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000025002-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.192.876/0001-38
Valor:	R\$ 39.825,00
Data da Operação:	04/09/2020

Autenticação Bancária:	5933087E2E4772346F3AA9000
-------------------------------	---------------------------

**Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000692 de 04/09/2020**

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

1954

000836

MCH0260/20

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

10/01/2020

FEDERAL

000837

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:09

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 107882249

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	29/07/2020 10:54:50
Vencimento:	30/07/2020 11:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Boletto
Observações:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hospitalares Eireli CNPJ: 31.175.808/0001-33 BELFORD ROXO - RJ Lucianorodrigo Da Silva Araujo Luciano (21) 2034-9847 TELEVENDASALFADISTRIBUIDORA@GMAIL.COM Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	ROBSON
2	Anbioton Importadora Ltda CNPJ: 11.260.846/0001-87 GUARULHOS - SP Fernanda Sant Anna Marques Da Silva (11) 43729982 vendas14@anbioton.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	a vista	CIF	
3	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Confere com Original
4	Bascel Solucoes Ltda - Epp CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Angela da Silva 4635249142 vendas01.bascel@gmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	favor se atentar as observacoes contidas no item, Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°056/2019
5	Biopharmus Ltda Me CNPJ: 03.968.966/0001-05 MOGI GUAÇU - SP Josiane Xavier (19) 9710-60854 josiane@biopharmus.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl - Boletto	FOB	
6	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 300,0000	23 dias após	29/08/2020	30 ddl	FOB	CONTATO DO VENDEDOR (31) 3115-6000 - ATENDIMENTO@CITOPHARMA.COM.BR - QUANDO

FEDERAL

000838

		CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Webservice Citopharma (31) 3115-6000 thamires@citopharma.com.br Mais informações		confirmação				DISPONÍVEL EM ESTOQUE ENVIO EM UM DIA UTIL.
7		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIUNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva (31) 3439-4300 daniele.silva@rioclarense.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
8		Crismed Comercial Hospitalar Ltda CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	3 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
9		Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda CNPJ: 44.734.671/0001-51 ITAPIRA - SP (WS) Paulo R. Biagi (19) 3863-9558 concorrenca26@cristalia.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Faturamento mínimo desejado R\$1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato, (19)3863-9558 - FALAR COM PAULO (Considerar prazo de entrega em dias úteis).
10		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	29/08/2020	30 ddl	CIF	-
11		Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 08.231.734/0001-93 TATUI - SP Carolina Soares (15) 3259-3261 vendas1@futuramedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Sobre o valor mínimo de faturamento seria para frete CIF, e a validade da cotacao enquanto durar nosso estoque. Qualquer duvida ou negociacao, estou a disposicao atraves de nossos canais de relacionamento: E-mail: vendas1@futuramedicamentos.com.br Skype: vendas1_3384 Representante- Cabral Telefone: 11 941991600 Email: cabral@cabralmed.com.br Vendedora interna Carol : Telefone (15)35009398 ramal:1031 Atenciosamente, Carolina Soares
12		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Sujeito à análise de crédito.
13		HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Leonardo Marchezi Daibert Escobar (34) 3221-5300 leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	
14		Injemed Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 23.664.355/0001-80 BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com Mais informações	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
15		Med Center Comercial Ltda CNPJ: 00.874.929/0001-40 POUSO ALEGRE - MG Webservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	ESTOQUE ROTATIVO. ATENTAR AS MARCAS PROPOSTAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES. SUJEITO A ANALISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE. * VENDAS DE LUVAS, MASCARAS, PROPE, AVENTAL, TOUCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DIFERENCIADO, FAVOR VERIFICAR. CONTATO DO VENDEADOR: (35)3449 1950 AFONSO.NETO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR
16		Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0001-66 RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Contate com Original
17		Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	28 ddl	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

11-10-77
1-10-78

FEDERAL

000839

18	Oregon Farmaceutica Ltda CNPJ: 06.027.816/0002-76 SERRA - ES Web Service Oregon (21) 3184-7515 williancoelho@oregonfarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (21)3184 7504 CRISTIANEDIAS@OREGONFARMACEUTICA.COM.BR
19	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ: 30.461.442/0001-04 CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
20	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Webservice Procifar (71) 3255-5232 mario@vital.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	09/08/2020	30 ddl	CIF	TODAS AS NOSSAS ENTREGAS SÃO: FRETE AÉREO PARA CAPITALS E REGIÕES METROPOLITANAS E FRETE RODO AÉREO PARA CIDADES DO INTERIOR. APENAS PRODUTOS COM ALTA CUBAGEM E PESO FOGEM A REGRA SEGUEM VIA RODOVIÁRIO. CONTATO DO VENDEDOR: (71)3255 5232 DAIANEFONTES@VITAL.COM.BR
21	Soquimica Laboratorios Ltda - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Webservices Soquimica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	28 ddl	CIF	-
22	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 04.372.020/0001-44 FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (23) 63563-6364 flavia@werbran.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	6 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

Produto

Respostas

1	AMIODARONA. CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - AMPOLA Código: 7018-6489	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA ASTRA FARMA Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,6300 Quantidade: 100.0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6300	R\$ 326,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,6700	R\$ 334,0000	100	HIPOLABOR	UNIDADE	-	
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,7160	R\$ 343,2000	1	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML, HIPOLABOR	AP	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML	
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 1,7809	R\$ 356,1800	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML		Confere com Original
		Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 1,7835	R\$ 356,7000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML		
		Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 1,8000	R\$ 360,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	Unidade	amp 3ml generico - HIPOLABOR TEUTO	
		Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,8201	R\$ 364,0200	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G)	
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 2,3700	R\$ 474,0000	100	HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD	-	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD GENERICO	

Confere com Original
 Prefeitura de Marabá - PA
 Contrato de Gestão nº 158/2019

FEDERAL

000840

	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000	100	GENERICO HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	HIPOLABOR 100	-
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,8068	R\$ 561,3600	1	HIPOLABOR	-	AMIODARONA 150MG/3ML GEN C/100 - HIPOLA HIPOLABOR	-
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 2,9800	R\$ 596,0000	10	AMIODARONA 150MG/3ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA	-	-
	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 4,4400	R\$ 888,0000	1	AMIODARONA 50MG/ML 3ML, CITOPHARMA	AM	-	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ANLÓDIPINO 5MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0170 Quantidade: 683 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;pedido nao atingiu faturamento minimo das empresa Werbran e Biopharmus - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado Informações de Última Compra 26/06/2020 2 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marcas: ANLÓDIPINO 5 MG COMP (S), GEOLAB Preço Unitário: 0,0333 Quantidade: 500.0 03/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marcas: BESILAPIN, GEOLAB Preço Unitário: 0,0396 Quantidade: 500.0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0574	R\$ 39,2042	1	GEOLAB	UN	Código WERBRAN : 01.02.02197 -- Nome comercial : GEN ANLÓDIPINO 5MG CPR C/30 -- Nome Químico : ANLÓDIPINO 5MG CPR C/30 -- Observação - null	-
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1200	R\$ 81,9600	1	BESILATO DE ANLÓDIPINA, - 5 - MANIPULADO CAPSULA - MANIPULADO	BESILATO DE ANLÓDIPINA	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3700	R\$ 252,7100	30	ANLÓDIPINO 5MG 30CPR *GENERICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA	COMPRESSO	ANLÓDIPINO 5mg 30cpr *GENERICO*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CARVEDILOL 6.25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0060 Quantidade: 360 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamentoc- empresa Futura não tem o item em estoque - empresa Werbran não atinge faturamento minimo Informações de Última Compra 03/06/2020 3 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marcas: CARVEDILOL 6,5MG CX C/30 CPR GEN, MEDLEY Preço Unitário: 0,1115 Quantidade: 60.0	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0787	R\$ 28,3320	1	EMS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	CARVEDILOL 6,25MG COMP (G)	-
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,1192	R\$ 42,9120	30	CARVEDILOL, EMS	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	-	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1410	R\$ 50,7600	1	NOVA QUIM	UN	Código WERBRAN : 01.01.0300 -- Nome comercial : CARDBET 6,25MG CPR C/30 -- Nome Químico : CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 -- Observação -- null	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2800	R\$ 100,8000	30	CARVEDILOL 6,25MG 30CPR *GENERICO* - BIOSINTETICA	COMPRESSO	CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENERICO*	Confirmado Michele Oliveira Gomes

Contrato com Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Núcleo de Gestão Nº058/2019

19
1944

FEDERAL

000841

					FARMACEUTICA LTDA		03/08/2020 10:07
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,3900	R\$ 140,4000	1	CARVEDILOL, MANIPULADO	CARVEDILOL - 6,25 - CAPSULA - MANIPULADO	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DIGOXINA 0.25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0199 Quantidade: 30 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamento, empresa Werbran não atingiu faturamento mínimo Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 13,7800 Quantidade: 0.0	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0581	R\$ 1,7430	1	PHARLAB - DIGOXINA 0,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	DIGOXINA 0,25MG COMP (G) CP COM 1 CP Código WERBRAN : 01.02.01159 -- Nome comercial : GEN DIGOXINA 0,25MG CPR SULC C/20 -- Nome Químico : DIGOXINA 0,25MG CPR C/20 -- Observação -- null	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1630	R\$ 4,8900	1	PHARLAB	UN		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,4800	R\$ 14,4000	30	DIGOXINA 0,25MG 30CPR *GENERIC* - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25mg 30cpr *GENERIC*	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0205 Quantidade: 500 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA RIOCLARENSE Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0800 Quantidade: 0.0	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,0368	R\$ 18,4000	500	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)		-
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,0383	R\$ 19,1500	500	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERIC" , cimed	caixa		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0398	R\$ 19,9000	30	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 30	ENALAPRIL 10 MG COMP (S) CP COM 1 CP Código WERBRAN : 01.01.03399 -- - Nome comercial : PRESSOMEDE 10MG CPR 25X20 PVC -- Nome Químico : ENALAPRIL 10MG CPR C/500 -- Observação -- null	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0416	R\$ 20,8000	1	MEDQUIMICA	UN		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,1600	R\$ 80,0000	30	ENALAPRIL 10MG 30CPR *GENERIC* - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERIC*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HIDRALAZINA. CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0219 Quantidade: 660 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3800	R\$ 250,8000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
								Original Confirmação Secretaria de Saúde Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000842

	ALTERNATIVAS
Preço Unitário:	0,9800
Quantidade:	0.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6117 Quantidade: 1020 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;não atingiu faturamento mínimo das empresas - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME Marca: LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,0750 Quantidade: 960.0 20/05/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: LANZACOR, BRAINFARMA Preço Unitário: 0,0970 Quantidade: 960.0	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,1096	R\$ 111,7920	30	EMS GEN	UNIDADE	-	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1620	R\$ 165,2400	1	MEDLEY	UN	Código WERBRAN : 01.02.03509 - Nome comercial : GEN LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 - Nome Químico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 - Observação - null	-
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 0,1800	R\$ 183,6000	30	LOSARTANA POTASSICA, GEOLAB	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	-	-
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1900	R\$ 193,8000	1	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA, MANIPULADO	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA - 50 - CAPSULA - MANIPULADO	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2400	R\$ 244,8000	30	LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERIC* - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	COMPRESSO	LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERIC*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
METOPROLOL 1MG/ML- 5ML - AMPOLA Código: 7018-0115 Quantidade: 20 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica. Rioclarense Ltda- SP Marca: BETACRIS, CRISTALIA Preço Unitário: 23,5000 Quantidade: 20.0 03/06/2020 Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA HOSP Preço Unitário: 20,8393 Quantidade: 20.0	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 20,8278	R\$ 416,5560	10	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS" / CRISTALIA	1MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 22,5000	R\$ 450,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	CXA	-	-
	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 24,0450	R\$ 480,9000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 24,2400	R\$ 484,8000	10	BETACRIS CRISTALIA	Ampola	METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ - 5ML CX C\ 10 AP CX C\ 10 AP BETACRIS CRISTALIA	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 24,5640	R\$ 491,2800	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 25,2500	R\$ 505,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,4215	R\$ 528,4300	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Crismed Comercial	R\$ 26,4900	R\$ 529,8000	10	TARTARATO DE	AMPOLA	-	-

FEDERAL

000843

Hospitalar Ltda					METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA			
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 32,0692	R\$ 641,3840	1	CRISTALIA (HOSPITALAR)	BETACRIS 1MG/ML INJ. 5ML C/10 - CRISTALI CRISTALIA (HOSPITALAR)			

NOREPINEFRINA. HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA
Código: 7018-0247

Quantidade: 2950 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
EMPRESA ANBIOTON NÃO TEM O MEDICAMENTO A PRONTA ENTREGA

Informações de Última Compra
26/06/2020

Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca: HYPONOR, HYPOFARMA
Preço Unitário: 15,3000
Quantidade: 4000.0

03/06/2020

Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA
Preço Unitário: 9,2000
Quantidade: 2000.0

20/05/2020

Fornecedor: Ctm Express Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA
Preço Unitário: 12,2000
Quantidade: 400.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Anbioton Importadora Ltda	R\$ 10,0200	R\$ 29.559,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	iremos receber semana que vem. pagamento antecipado	-
Crised Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 13,5000	R\$ 39.825,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ - HYPONOR - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 15,2000	R\$ 44.840,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)		-
Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hopsitulares Eireli	R\$ 35,5000	R\$ 104.725,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 39,5000	R\$ 116.525,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	recebo o item ate o dia 31/07/2020 na empresa, ja estamos aceitando pedidos, garanta seu estoque !!	-

VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML - AMPOLA
Código: 7018-0256

Quantidade: 170 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
26/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP
Marca: ENCRISE, BIOLAB SANUS
Preço Unitário: 22,5000
Quantidade: 100.0

03/06/2020

Fornecedor: Medicamental

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Med Center Comercial Ltda	R\$ 21,4009	R\$ 3.638,1530	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S)	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 21,9900	R\$ 3.738,3000	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB	Confere com Original
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 24,7000	R\$ 4.199,0000	10	BIOLAB	UNIDADE		
Oregon	R\$ 26,7235	R\$ 4.542,9950	10	BIOLAB SP	-	VASOPRESSINA	

FEDERAL

000844

Marca:	Hospitalar Ltda BIOLAB HOSP
Preço Unitário:	22,0300
Quantidade:	100.0
28/05/2020	
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda
Marca:	BIOLAB HOSP
Preço Unitário:	22,2500
Quantidade:	60.0

Farmaceutica Ltda

VASOPRESSINA
20U/ML SOL INJ
AMP 1ML
IV/IM/SC/AD/PED
ENCRISE BIOLAB
SP

20U/ML SOL INJ
AMP 1ML
IV/IM/SC/AD/PED
ENCRISE BIOLAB
SP | 10

Código WERBRAN : 01.01.04034 --
Nome comercial : ENCRISE 20U/ML 1ML AMP C/10 PVC -- Nome Químico : VASOPRESSINA 20U/ML 1ML --
Observação -- null

Werbran
Distribuidora de
Medicamentos
Ltda

R\$ 31,0000 R\$ 5.270,0000 1 BIOLAB AMP

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	3	R\$ 366,0000
Med Center Comercial Ltda	1	R\$ 3.638,1530
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1	R\$ 334,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	1	R\$ 39.825,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	2	R\$ 435,7060
Total:	8	R\$ 44.598,8590

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 44.598,8590
Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 10

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

imprimir

voltar

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000845

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 04/09/2020
RELACAO : 071368

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 285133	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	MEDICAMENTOS	001 0368 1162-2	008749290001-40	04/09/2020	3.638,15
TOTAL GERAL						3.638,15

TRES MIL, SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 04/09/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mdc</i>	DATA: <i>05/09/20</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___

FEDERAL

001526

NFE v1.0 - VERSÃO 0.12



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: 000285133
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3120 0800 8749 2991 0:40 5500 1000 2851 3315 3070 7374

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 PARA CONTRIBUINTE - 6102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203770820382 04/08/20 10:36:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNF. 00.674.529/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (7548) - FUNDAÇÃO DO ABC		C.N.P.J./C.P.F. 57.571.275/0004-45	
ENDEREÇO LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX 1126665408	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:33:35
FATURA / DUPLICATA 001 01/09/2020 3.638,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO		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	
		3.638,15		436,58		0,00		0,00		3.638,15	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.638,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO						SP		587220280115	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME(S)				194372		0,799 Kg		0,799 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS ICMS% IPI	QUOTAS ICMS% IPI
00311100 3004.39.99	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) - 104676VFAB.14/05/20/VAL.3705/22 C/ 10 AP	0	6102 170 500	17 CV	214,008823	0,00% 0,00	3.638,15	3.638,15 3.638,15	0,00 0,00	436,58	0,00	12,00	0,00

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

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Pedi do: 194372 Vol um: 0, 003808		<p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>	

Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota Fiscal
 em 13/08 de dia 01/8/20
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
 Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CC
 Proc Nº 1610260/20
 Vencimento 01/09/20
 Visto 13/08/20
 Competência 08/08/2020
 Vigência até _____
 Liberado 21/08/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

RESERVA: 29

DECLARO QUE OS MATERIAIS
 CONSTANTES DESTA NOTA
 FISCAL FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM O
 QUE FOI SOLICITADO.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 06/08/2020
 Responsável: AS.C. Abreu
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no IV com data de
 e referência de
 Data: 06/08/2020
 Conferido por: AS.C. Abreu
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS
 25 AGO 2020
 Manquei

FEDERAL

001527

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:27

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 107882249

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Med Center Comercial Ltda Rod Juscelino Kubitschek de Oliveira - Br 459 S/N - KM 99 - Galpão - Jardim Santa Edwirges , POUSO ALEGRE - MG Webiservice Medcom - (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	ESTOQUE ROTATIVO. TENTAR AS MARCAS PROPOSTAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES. SUJEITO A ANALISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE. * VENDAS DE LUVAS, MASCARAS, PROPE, AVENTAL, TOUCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DIFERENCIADO, FAVOR VERIFICAR. CONTATO DO VENDEDOR: (35)3449 1950 AFONSO.NETO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
VASOPRESSINA 10 20UJ/ML 1ML - AMPOLA	7018- 0256		ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	Med Center Comercial Ltda	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S)	R\$ 21,4009	170 Ampola	R\$ 3.638,1530	Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07	
								Total:	170.0	R\$ 3.638,1530	

Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 1

Confere com o
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001528

Documento de Entrada

Fornecedor 2758 MED CENTER COMERCIAL LTDA.
CNPJ/CPF : 00.874.929/0001-40 Insc Est.: 5259495840034
Número : 000285133 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 3.638,15 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/09/2020	3.638,15						

Entradas de Produtos

Código: 00019712 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 2758 MED CENTER COMERCIAL LTDA. CNPJ/CP 00.874.929/0001-40 Nr Doc: 000285133 Entrada: 06/08/2020 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.638,15 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24188 - VASOPRESSINA 20UI/ML - AMPOLA 1ML		AMPOLA	170,000 0	21,4008	21,4009	3.638,14		0,00	0,00	1046701	170.0000	31/05/2022	

Total do(s) Produto(s) : 3.638,14
Total do(s) Custo(s) : 3.638,15

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Gabriel H. S. Siqueira
Aux. de Administração
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

001529

FEDERAL

Santo André, 5 de agosto de 2020

P.C.: MCH0260/20**PEDIDO 409525****A****Empresa:** 00874929 / MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG**Endereço:** ROD. JUSCELINO K. KM 99**Bairro:** JD SANTA EDWIRGES **Cidade:** POUSO ALEGRE**C.E.P.:** 37552-484**Telefone:** **Fax:****e-mail:****Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0256	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML			AM	170,00	21,4009	3.638,1500

Valor total: R\$ 3.638,1500**Condição de pagamento:** 002 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**Confere com a
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001530



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000692

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000001162-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG
CPF/CNPJ do Destinatário:	00.874.929/0001-40
Valor:	R\$ 3.638,15
Data da Operação:	04/09/2020

Autenticação Bancária:	8F3355D3421772D8F7D999000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000692 de 04/09/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001531

MCH0260/20

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001532

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:09

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 107882249
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	29/07/2020 10:54:50
Vencimento:	30/07/2020 11:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Boleto
Observações:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hopsitales Eireli CNPJ: 31.175.808/0001-33 BELFORD ROXO - RJ Lucianorodrigo Da Silva Araujo Luciano (21) 2034-9847 TELEVENDASALFADISTRIBUIDORA@GMAIL.COM Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	ROBSON
2	Anbioton Importadora Ltda CNPJ: 11.260.846/0001-87 GUARULHOS - SP Fernanda Sant Anna Marques Da Silva (11) 43729982 vendas14@anbioton.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	a vista	CIF	
3	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Confere com Original
4	Bascel Solucoes Ltda - Epp CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Angela da Silva 4635249142 vendas01.bascel@gmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	favor se atentar as observacoes contidas no item, garanta seu estoque, produto de falta !! Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
5	Biopharmus Ltda Me CNPJ: 03.968.966/0001-05 MOGI GUAÇU - SP Josiane Xavier (19) 9710-60854 josiane@biopharmus.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl - Boleto	FOB	
6	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 300,0000	23 dias após	29/08/2020	30 ddl	FOB	CONTATO DO VENDEDOR (31) 3115-6000 - ATENDIMENTO@CITOPHARMA.COM.BR - QUANDO

FEDERAL

001533

		CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Webservice Citopharma (31) 3115-6000 thamires@citopharma.com.br Mais informações		confirmação				DISPONÍVEL EM ESTOQUE ENVIO EM UM DIA UTIL.
7		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIÚNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva (31) 3439-4300 daniele.silva@rioclarense.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
8		Crismed Comercial Hospitalar Ltda CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	3 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
9		Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda CNPJ: 44.734.671/0001-51 ITAPIRA - SP (WS) Paulo R. Biagi (19) 3863-9558 concorrenca26@cristalia.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Faturamento mínimo desejado R\$1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato. (19)3863-9558 - FALAR COM PAULO (Considerar prazo de entrega em dias úteis).
10		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	29/08/2020	30 ddl	CIF	-
11		Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 08.231.734/0001-93 TATUÍ - SP Carolina Soares (15) 3259-3261 vendas1@futuramedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Sobre o valor mínimo de faturamento seria para frete CIF, e a validade da cotacao enquanto durar nosso estoque. Qualquer duvida ou negociacao, estou a disposicao atraves de nossos canais de relacionamento: E-mail: vendas1@futuramedicamentos.com.br Skype: vendas_3384 Representante- Cabral Telephone: 11 941991600 Email: cabral@cabralmed.com.br Vendedora interna Carol : Telephone (15)35009398 ramal:1031 Atenciosamente, Carolina Soares
12		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Sujeito à análise de crédito.
13		HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Leonardo Marchezi Daibert Escobar (34) 3221-5300 leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	
14		Injemed Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 23.664.355/0001-80 BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-5510 hospitalar@injemed.com Mais informações	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
15		Med Center Comercial Ltda CNPJ: 00.874.929/0001-40 POUSO ALEGRE - MG Webservice Medcom (35) 3449-1950 luz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	ESTOQUE ROTATIVO. TENTAR AS MARCAS PROPOSTAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES. SUJEITO A ANALISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE. * VENDAS DE LUVAS, MASCARAS, PROPE, AVENTAL, TOUCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DIFERENCIADO, FAVOR VERIFICAR. CONTATO DO VENDEDOR: (35)3449 1950 AFONSO.NETO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR
16		Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0001-66 RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Confere c.c Original
17		Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	28 ddl	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001534

18	Oregon Farmaceutica Ltda CNPJ: 06.027.816/0002-76 SERRA - ES Web Service Oregon (21) 3184-7515 williancoelho@oregonfarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (21)3184 7504 CRISTIANEDIAS@OREGONFARMACEUTICA.COM.BR
19	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ: 30.461.442/0001-04 CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
20	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA WebService Procifar (71) 3255-5232 mario@vital.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	09/08/2020	30 ddl	CIF	TODAS AS NOSSAS ENTREGAS SÃO:FRETE AÉREO PARA CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS E FRETE RODO AÉREO PARA CIDADES DO INTERIOR. APENAS PRODUTOS COM ALTA CUBAGEM E PESO FOGEM A REGRA SEGUEM VIA RODOVIÁRIO. CONTATO DO VENDEDOR: (71)3255 5232 DAIANEFONTES@VITAL.COM.BR
21	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP WebServices Soquímica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	28 ddl	CIF	-
22	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 04.372.020/0001-44 FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (23) 63563-6364 flavia@werbran.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	6 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

Produto		Respostas							
Quantidade	Marcas	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
200 Ampola	ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6300	R\$ 326,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA ASTRA FARMA		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,6700	R\$ 334,0000	100	HIPOLABOR	UNIDADE	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Informações de Última Compra 26/06/2020		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,7160	R\$ 343,2000	1	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML, HIPOLABOR	AP	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML	-
Fornecedor:	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,7809	R\$ 356,1800	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
Marcas:	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 1,7835	R\$ 356,7000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
Preço Unitário:	1,6300	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 1,8000	R\$ 360,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	Unidade	AMIODARONA 150mg cx 100 amp 3ml generico - HIPOLABOR TEUTO	-
Quantidade:	100.0	Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,8201	R\$ 364,0200	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G)	-
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 2,3700	R\$ 474,0000	100	HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD	-	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD GENERICO	-

FEDERAL

001535

	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000	100	GENERICO HIPOLABOR		HIPOLABOR 100	
	Proclifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,8068	R\$ 561,3600	1	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML		
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 2,9800	R\$ 596,0000	10	AMIODARONA 150MG/3ML, INJEMED	CAIXA	AMIODARONA 150MG/3ML GEN C/100 - HIPOLA HIPOLABOR	
	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 4,4400	R\$ 888,0000	1	AMIODARONA 50MG/ML 3ML, CITOPHARMA	AM		

ANLÓDIPINO 5MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0170

Quantidade: 683 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa

;pedido nao atingiu faturamento minimo das empresa Werbran e Biopharmus - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado

Informações de Última Compra

26/06/2020

Fornecedor: Med Center Comercial Ltda

Marca: ANLÓDIPINO 5 MG COMP (S), GEOLAB

Preço Unitário: 0,0333

Quantidade: 500.0

03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP

Marca: BESILAPIN, GEOLAB

Preço Unitário: 0,0396

Quantidade: 500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0574	R\$ 39,2042	1	GEOLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.02197 -- Nome comercial : GEN ANLÓDIPINO 5MG CPR C/30 -- Nome Químico : ANLÓDIPINO 5MG CPR C/30 -- Observação - null	-
Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1200	R\$ 81,9600	1	BESILATO DE ANLÓDIPINA, - 5 - MANIPULADO	BESILATO DE ANLÓDIPINA - 5 - MANIPULADO		-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3700	R\$ 252,7100	30	ANLÓDIPINO 5MG 30CPR *GENERICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA	COMPRIMIDO	ANLÓDIPINO 5mg 30cpr *GENERICO*	-

CARVEDILOL 6.25MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0060

Quantidade: 360 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa

;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamento- empresa Futura não tem o item em estoque - empresa Werbran não atinge faturamento mínimo

Informações de Última Compra

03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP

Marca: CARVEDILOL 6,5MG CX C/30 CPR GEN, MEDLEY

Preço Unitário: 0,1115

Quantidade: 60.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0787	R\$ 28,3320	1	EMS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP		CARVEDILOL 6,25MG COMP (G)	-
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,1192	R\$ 42,9120	30	CARVEDILOL, EMS	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30		-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1410	R\$ 50,7600	1	NOVA QUIM	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.02197 -- Nome comercial : CARDBET 6,25MG CPR C/30 -- Nome Químico : CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 -- Observação - null	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2800	R\$ 100,8000	30	CARVEDILOL 6,25MG 30CPR *GENERICO* - BIOSINTETICA	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENERICO*	Confirmado Michele Oliveira Gomes

FEDERAL

001536

	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,3900	R\$ 140,4000	1	FARMACEUTICA LTDA CARVEDILOL, MANIPULADO	CARVEDILOL - 6,25 - CAPSULA - MANIPULADO	-	
--	--------------------	------------	--------------	---	---	--	---	--

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DIGOXINA 0.25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0199 Quantidade: 30 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamento. empresa Werbran não atingiu faturamento mínimo Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 13,7800 Quantidade: 0.0	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0581	R\$ 1,7430	1	PHARLAB - DIGOXINA 0,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	DIGOXINA 0,25MG COMP (G) CP COM 1 CP Codigo WERBRAN : 01.02.01159 -- Nome comercial : GEN DIGOXINA 0,25MG CPR SULC C/20 -- Nome Químico : DIGOXINA 0,25MG CPR C/20 -- Observação -- null	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1630	R\$ 4,8900	1	PHARLAB	UN		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,4800	R\$ 14,4000	30	DIGOXINA 0,25MG 30CPR *GENERIC* - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25mg 30cpr *GENERIC*	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0205 Quantidade: 500 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA RIOCLARENSE Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0800 Quantidade: 0.0	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,0368	R\$ 18,4000	500	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)		-
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,0383	R\$ 19,1500	500	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERIC" , cimed	caixa		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0398	R\$ 19,9000	30	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 30	ENALAPRIL 10 MG COMP (S)/ CP COM 1 CP Codigo WERBRAN : 01.01.03399 - - Nome comercial : PRESSOMEDE 10MG CPR 25X20 PVC -- Nome Químico : ENALAPRIL 10MG CPR C/500 -- Observação -- null	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0416	R\$ 20,8000	1	MEDQUIMICA	UN		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,1600	R\$ 80,0000	30	ENALAPRIL 10MG 30CPR *GENERIC* - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERIC*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HIDRALAZINA. CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0219 Quantidade: 660 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3800	R\$ 250,8000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001537

ALTERNATIVAS	
Preço Unitário:	0,9800
Quantidade:	0.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6117 Quantidade: 1020 Comprimido Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;não atingiu faturamento mínimo das empresas - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME Marca: LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,0750 Quantidade: 960.0 20/05/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: LANZACOR, BRAINFARMA Preço Unitário: 0,0970 Quantidade: 960.0	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,1096	R\$ 111,7920	30	EMS GEN	UNIDADE	-	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1620	R\$ 165,2400	1	MEDLEY	UN	-	-
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 0,1800	R\$ 183,6000	30	LOSARTANA POTASSICA, GEOLAB	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	-	-
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1900	R\$ 193,8000	1	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA, MANIPULADO	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA - 50 - CAPSULA - MANIPULADO	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2400	R\$ 244,8000	30	LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERICO* - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	COMPRIMIDO	LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERICO*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
METOPROLOL 1MG/ML- 5ML - AMPOLA Código: 7018-0115 Quantidade: 20 Ampola Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BETACRIS, CRISTALIA Preço Unitário: 23,5000 Quantidade: 20.0 03/06/2020 Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA HOSP Preço Unitário: 20,8393 Quantidade: 20.0	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 20,8278	R\$ 416,5560	10	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS" / CRISTALIA	1MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL " CRISTALIA		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 22,5000	R\$ 450,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	CXA	-	-
	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 24,0450	R\$ 480,9000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 24,2400	R\$ 484,8000	10	BETACRIS CRISTALIA	Ampola	METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ - 5ML CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BETACRIS CRISTALIA	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 24,5640	R\$ 491,2800	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 25,2500	R\$ 505,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,4215	R\$ 528,4300	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Crismed Comercial	R\$ 26,4900	R\$ 529,8000	10	TARTARATO DE	AMPOLA	-	-

Contere Original

Assinatura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

001538

Hospitalar Ltda					METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA		
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 32,0692	R\$ 641,3840	1	CRISTALIA (HOSPITALAR)	BETACRIS 1MG/ML INJ. 5ML C/10 - CRISTALI CRISTALIA (HOSPITALAR)		

NOREPINEFRINA. HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA Código: 7018-0247		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 2950 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa EMPRESA ANBIOTON NÃO TEM O MEDICAMENTO A PRONTA ENTREGA		Anbioton Importadora Ltda	R\$ 10,0200	R\$ 29.559,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	iremos receber semana que vem. pagamento antecipado	-
Informações de Última Compra 26/06/2020		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 13,5000	R\$ 39.825,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ - HYPONOR - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HYPONOR, HYPOFARMA Preço Unitário: 15,3000 Quantidade: 4000.0 03/06/2020		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 15,2000	R\$ 44.840,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)		-
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalares Eireli Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 9,2000 Quantidade: 2000.0 20/05/2020		Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hospitalares Eireli	R\$ 35,5000	R\$ 104.725,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
Fornecedor: Ctm Express Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 12,2000 Quantidade: 400.0		Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 39,5000	R\$ 116.525,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	recebo o item ate o dia 31/07/2020 na empresa, ja estamos aceitando pedidos, garanta seu estoque !!	-

VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0256		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 170 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020		Med Center Comercial Ltda	R\$ 21,4009	R\$ 3.638,1530	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S)	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marca: ENCRISE, BIOLAB SANUS Preço Unitário: 22,5000 Quantidade: 100.0 03/06/2020		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 21,9900	R\$ 3.738,3000	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB	Original
Fornecedor: Medicamental		Oregon	R\$ 26,7235	R\$ 4.542,9950	10	BIOLAB SP	UNIDADE	VASOPRESSINA	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

001539

Marca:	Hospitalar Ltda BIOLAB HOSP
Preço Unitário:	22,0300
Quantidade:	100.0
28/05/2020	
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda
Marca:	BIOLAB HOSP
Preço Unitário:	22,2500
Quantidade:	60.0

Farmaceutica Ltda

VASOPRESSINA
20U/ML SOL INJ
AMP 1ML
IV/IM/SC/AD/PED
ENCRISE BIOLAB
SP

20U/ML SOL INJ
AMP 1ML
IV/IM/SC/AD/PED
ENCRISE BIOLAB
SP | 10

Codigo WERBRAN : 01.01.04034 --
Nome comercial : ENCRISE 20U/ML IML AMP C/10 PVC -- Nome Químico : VASOPRESSINA 20UI/ML IML --
Observação -- null

Werbran
Distribuidora de
Medicamentos
Ltda

R\$ 31,0000 R\$ 5.270,0000 1 BIOLAB AMP

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	3	R\$ 366,0000
Med Center Comercial Ltda	1	R\$ 3.638,1530
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1	R\$ 334,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	1	R\$ 39.825,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	2	R\$ 435,7060
Total:	8	R\$ 44.598,8590

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 44.598,8590

Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 10

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

Imprimir

Voltar

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001540

Centr. Convênios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 04/09/2020
RELACAO : 071377

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 9309	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS		001 1210 17951-5	304614420001-04	04/09/2020	334,00

TOTAL GERAL

334,00

TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 04/09/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS



Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>md</i>	DATA: 04/09/20
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>md</i>	DATA: 04/09/20

FEDERAL

001935

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006 JARDIM ALVORADA - 14140-000 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500 www.precisionhospitalar.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000.009.309 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0093 0910 0234 7831 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200655719562 - 03/08/2020 13:43:49									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 279046937110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 30.461.442/0001-04									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S (886-7)		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 03/08/2020									
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO / DISTRITO YL SACADURA CABRAL		CEP 09030-870									
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF FONE / FAX SP 1126665415		INSCRIÇÃO ESTADUAL 08740-320									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S (886-7)		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		INSCRIÇÃO ESTADUAL 08740-320									
ENDEREÇO RUA GUTTERMANN, 577		BAIRRO / DISTRITO BRAZ CUBAS		CEP 08740-320									
MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES		UF FONE / FAX SP											
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 02/09/2020 Valor R\$ 334,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS							
334,00	40,08	0,00	0,00	0,00	0,00	334,00							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 0									
ENDEREÇO RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32		MUNICÍPIO BAURU		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 209502998115									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
2	Volumes												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14822	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML IV 3ML C/100/HIPOLABOR G- Lote: AD-009/20 Qtd: 2 Val: 04/22	30049054	000	5102	CX	2	167,0000	334,00	534,00	40,08		12,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 107882249 ***ENTREGAR EM MOGI DAS CRUZES*** PROCESSO MCH0260/20 DADOS BANCARIOS Banco 001 - BANCO DO BRASIL Ag 1210 6 CC 17951-5 Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30 PEDIDO DE COMPRA: PDC#107882249#BIONEXO Vendedor: 7-VANESSA DE SOUSA Mov:234395 Pedido: PDC#107882249#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 44,92 Estadual: R\$ 40,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT				RESERVADO AO FISCO									

Impresso em 03/08/2020 as 18:49:22

www.geveh.com.br

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

25 AGO 2020

Manqui

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às _____ do dia _____
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Signature

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH0260/20
Vencimento 02/09/2020
Visto ✓
Competência 08/15/20
Vigência até 08/15/20
Liberado 01/08/2020

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

RESERVA: 29

Entrada no SIMC
a referência de
Data: 05/08/2020
Conferido por: C. C. Abreu
C. C. Abreu
Farmacêutico
Hosp. Mur. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 05/08/2020
C. C. Abreu
C. C. Abreu
Farmacêutico
RESPONSÁVEL
Hosp. Mur. Mogi das Cruzes

FEDERAL

001936

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:27

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 107882249

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Rua Angela Berbel Pagano , 6 - JARDIM ALVORADA , CRAVINHOS - SP Web Service Precision - (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
1 AMIODARONA. CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - AMPOLA	7018-6489		HIPOLABOR	UNIDADE	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	-	R\$ 1,6700	200 Ampola	R\$ 334,0000	Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Total:								200.0	R\$ 334,0000	

Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001937

Documento de Entrada

Fornecedor 3986 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF : 30.461.442/0001-04 Insc Est.:
 Número : 000009309 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 03/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES SIQUEIRA
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 334,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	02/09/2020	334,00						

Entradas de Produtos

Código: 00019689 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3986 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD HOSPIT CNPJ/CP 30.461.442/0001-04 Nr Doc: 000009309 Entrada: 05/08/2020 08:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 03/08/2020 Usuário: GABRIEL HENRIQUE SOARES
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 334,00 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27343 - AMIODARONA 50MG/ML - 3ML		AMPOLA	200,000 0	1,6700	1,6700	334,00		0,00		0,00	AD-009/20	200,0000	30/04/2022	

Total do(s) Produto(s) : 334,00
 Total do(s) Custo(s) : 334,00

Gabriel H. S. Siqueira
 Aux. de Farmácia
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes
 Responsável Pela Entrada

Confere com a Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001938

Santo André, 5 de agosto de 2020

P.C.: MCH0260/20

PEDIDO 409526

À

Empresa: 30461442 / PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Endereço:** R ANGELA BERBEL PAGANO,06**Bairro:** JD ALVORADA **Cidade:** CRAVINHOS**C.E.P.:** 14140-000**Telefone:** 34822500 **Fax:****e-mail:** vendas1@precisionhospitalar.com.br**Ref.:** Confirmação de Pedido**A/C:**

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-6489	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML 3ML			AM	200,00	1,6700	334,0000

Valor total: R\$ 334,0000**Condição de pagamento:** 005 - 30DD**Prazo de entrega e instalação:**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Confere com a
OriginalPrefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001939



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000692

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01210 / 000000017951-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
CPF/CNPJ do Destinatário:	30.461.442/0001-04
Valor:	R\$ 334,00
Data da Operação:	04/09/2020

Autenticação Bancária:	F3330981E3D7727E814779000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000692 de 04/09/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001940

MCH0260/20

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

SECRET

SECRET

FEDERAL

001941

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:09

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)

Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 107882249

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	29/07/2020 10:54:50
Vencimento:	30/07/2020 11:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Boleto
Observações:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hopsitulares Eireli CNPJ: 31.175.808/0001-33 BELFORD ROXO - RJ Lucianorodrigo Da Silva Araujo Luciano (21) 2034-9847 TELEVENDASALFADISTRIBUIDORA@GMAIL.COM Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	ROBSON
2	Anbioton Importadora Ltda CNPJ: 11.260.846/0001-87 GUARULHOS - SP Fernanda Sant Anna Marques Da Silva (11) 43729982 vendas14@anbioton.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	a vista	CIF	
3	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Confere com Original
4	Bascel Solucoes Ltda - Epp CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Angela da Silva 4635249142 vendas01.bascel@gmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	favor se atentar as observacoes contidas no item, garanta seu produto de falta !! Referência: Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
5	Biopharmus Ltda Me CNPJ: 03.968.966/0001-05 MOGI GUAÇU - SP Josiane Xavier (19) 9710-60854 josiane@biopharmus.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl - Boleto	FOB	
6	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 300,0000	23 dias após	29/08/2020	30 ddl	FOB	CONTATO DO VENDEDOR (31) 3115-6000 - ATENDIMENTO@CITOPHARMA.COM.BR - QUANDO

SECRET
NO FORN DISSEM

FEDERAL

001942

	CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Webservice Citopharma (31) 3115-6000 thamires@citopharma.com.br Mais informações		confirmação				DISPONÍVEL EM ESTOQUE ENVIO EM UM DIA UTIL.
7	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIÚNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva (31) 3439-4300 daniele.silva@rioclarense.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
8	Crismed Comercial Hospitalar Ltda CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	3 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
9	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda CNPJ: 44.734.671/0001-51 ITAPIRA - SP (WS) Paulo R. Biagi (19) 3863-9558 concorrenca26@cristalia.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Faturamento mínimo desejado R\$1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato. (19)3863-9558 - FALAR COM PAULO (Considerar prazo de entrega em dias úteis).
10	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	29/08/2020	30 ddl	CIF	-
11	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 08.231.734/0001-93 TATUI - SP Carolina Soares (15) 3259-3261 vendas1@futuramedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Sobre o valor mínimo de faturamento seria para frete CIF, e a validade da cotacao enquanto durar nosso estoque. Qualquer duvida ou negociacao, estou a disposicao atraves de nossos canais de relacionamento: E-mail: vendas1@futuramedicamentos.com.br Skype: vendas1_3384 Representante- Cabral Telephone: 11 941991600 Email: cabral@cabralmed.com.br Vendedora interna Carol : Telefone (15)35009398 ramal:1031 Atenciosamente, Carolina Soares
12	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Sujeito à análise de crédito.
13	HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Leonardo Marchezi Daibert Escobar (34) 3221-5300 leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	
14	Injemed Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 23.664.355/0001-80 BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com Mais informações	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
15	Med Center Comercial Ltda CNPJ: 00.874.929/0001-40 POUSO ALEGRE - MG Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	ESTOQUE ROTATIVO. ATENTAR AS MARCAS PROPOSTAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES. SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE. * VENDAS DE LUVAS, MASCARAS, PROPE, AVENTAL, TOUCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DIFERENCIADO, FAVOR VERIFICAR. CONTATO DO VENEDOR: (35)3449 1950 AFONSO.NETO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR
16	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0001-66 RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
17	Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	28 ddl	CIF	

FEDERAL

001943

18	Oregon Farmaceutica Ltda CNPJ: 06.027.816/0002-76 SERRA - ES Web Service Oregon (21) 3184-7515 williancoelho@oregonfarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (21)3184 7504 CRISTIANEDIAS@OREGONFARMACEUTICA.COM.BR
19	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ: 30.461.442/0001-04 CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
20	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Webservice Procifar (71) 3255-5232 mario@vital.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	09/08/2020	30 ddl	CIF	TODAS AS NOSSAS ENTREGAS SÃO:FRETE AÉREO PARA CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS E FRETE RODO AÉREO PARA CIDADES DO INTERIOR. APENAS PRODUTOS COM ALTA CUBAGEM E PESO FOGEM A REGRA SEGUEM VIA RODOVIÁRIO. CONTATO DO VENDEDOR: (71)3255 5232 DAIANEFONTES@VITAL.COM.BR
21	Soquimica Laboratorios Ltda - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Webservices Soquimica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	28 ddl	CIF	-
22	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 04.372.020/0001-44 FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (23) 63563-6364 flavia@werbran.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	6 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMIODARONA. CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - AMPOLA Código: 7018-6489 Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA ASTRA FARMA Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,6300 Quantidade: 100,0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6300	R\$ 326,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,6700	R\$ 334,0000	100	HIPOLABOR	UNIDADE	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,7160	R\$ 343,2000	1	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML, HIPOLABOR	AP	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML	-
	Comercial Cirurgica Rociarense Ltda- SP	R\$ 1,7809	R\$ 356,1800	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 1,7835	R\$ 356,7000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-	-
	Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 1,8000	R\$ 360,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	Unidade	AMIODARONA 150mg cx 100 amp 3ml generico - HIPOLABOR TEUTO	-
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,8201	R\$ 364,0200	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G)	-
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 2,3700	R\$ 474,0000	100	HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD	-	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD GENERICO	-

Confere com Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

WASHINGTON, D.C. 20535

FEDERAL

001944

	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000	100	GENERICO HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	HIPOLABOR 100	
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,8068	R\$ 561,3600	1	HIPOLABOR	-	AMIODARONA 150MG/3ML GEN C/100 - HIPOLA HIPOLABOR	
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 2,9800	R\$ 596,0000	10	AMIODARONA 150MG/3ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA		
	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 4,4400	R\$ 888,0000	1	AMIODARONA 50MG/ML 3ML, CITOPHARMA	AM		

ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0170

Quantidade: 683 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa

;pedido nao atingiu faturamento minimo das empresa Werbran e Biopharmus - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado

Informações de Última Compra

26/06/2020

Fornecedor: Med Center Comercial Ltda

Marca: ANLODIPINO 5 MG COMP (S), GEOLAB

Preço Unitário: 0,0333

Quantidade: 500.0

03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP

Marca: BESILAPIN, GEOLAB

Preço Unitário: 0,0396

Quantidade: 500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0574	R\$ 39,2042	1	GEOLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.02197 -- Nome comercial : GEN ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Nome Químico : ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Observação - null	
Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1200	R\$ 81,9600	1	BESILATO DE ANLODIPINA, - 5 - MANIPULADO	CAPSULA - MANIPULADO		
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3700	R\$ 252,7100	30	ANLODIPINO 5MG 30CPR *GENERICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA	COMPRIMIDO	ANLODIPINO 5mg 30cpr *GENERICO*	

CARVEDILOL 6.25MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0060

Quantidade: 360 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa

;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamentoc- empresa Futura não tem o item em estoque - empresa Werbran não atinge faturamento minimo

Informações de Última Compra

03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP

Marca: CARVEDILOL 6,5MG CX C/30 CPR GEN, MEDLEY

Preço Unitário: 0,1115

Quantidade: 60.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0787	R\$ 28,3320	1	EMS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	CARVEDILOL 6,25MG COMP (G)	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,1192	R\$ 42,9120	30	CARVEDILOL, EMS	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1410	R\$ 50,7600	1	NOVA QUIM	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.02197 -- Nome comercial : CARDBET 6,25MG CPR C/30 -- Nome Químico : CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 -- Observação -- null	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2800	R\$ 100,8000	30	CARVEDILOL 6,25MG 30CPR *GENERICO* - BIOSINTETICA	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENERICO*	Confirmado Michele Oliveira Gomes

Confira com Original
 Prefeitura de Maripá - Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

1945

FEDERAL

001945

Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,3900	R\$ 140,4000	1	FARMACEUTICA LTDA CARVEDILOL, MANIPULADO	CARVEDILOL - 6,25 - CAPSULA - MANIPULADO	-	-
--------------------	------------	--------------	---	---	--	---	---

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
4	R\$ 0,0581	R\$ 1,7430	1	PHARLAB - DIGOXINA 0,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	DIGOXINA 0,25MG COMP (G) CP COM 1 CP Codigo WERBRAN : 01.02.01159 -- Nome comercial : GEN DIGOXINA 0,25MG CPR SULC C/20 -- Nome Químico : DIGOXINA 0,25MG CPR C/20 -- Observação -- null	-
	R\$ 0,1630	R\$ 4,8900	1	PHARLAB	UN		-
	R\$ 0,4800	R\$ 14,4000	30	DIGOXINA 0,25MG 30CPR *GENERIC* - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25mg 30cpr *GENERIC*	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

DIGOXINA 0.25MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0199

Quantidade: 30 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamento. empresa Werbran não atingiu faturamento mínimo

Informações de Última Compra
03/08/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO

Marca: ACEITA ALTERNATIVAS

Preço Unitário: 13,7800

Quantidade: 0.0

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
5	R\$ 0,0368	R\$ 18,4000	500	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)		-
	R\$ 0,0383	R\$ 19,1500	500	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERIC" , cimed	caixa		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	R\$ 0,0398	R\$ 19,9000	30	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 30	ENALAPRIL 10 MG COMP (S) CP COM 1 CP Codigo WERBRAN : 01.01.03399 - - Nome comercial : PRESSOMEDE 10MG CPR 25X20 PVC -- Nome Químico : ENALAPRIL 10MG CPR C/500 -- Observação -- null	-
	R\$ 0,0416	R\$ 20,8000	1	MEDQUIMICA	UN		-
	R\$ 0,1600	R\$ 80,0000	30	ENALAPRIL 10MG 30CPR *GENERIC* - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERIC*	-

ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0205

Quantidade: 500 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
;NAO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO DA EMPRESA RIOCLARENSE

Informações de Última Compra
03/08/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO

Marca: ACEITA ALTERNATIVAS

Preço Unitário: 0,0800

Quantidade: 0.0

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
6	R\$ 0,3800	R\$ 250,8000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

HIDRALAZINA. CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0219

Quantidade: 660 Comprimido

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
03/08/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO

Marca: ACEITA

FEDERAL

001946

	ALTERNATIVAS
Preço Unitário:	0,9800
Quantidade:	0.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6117 Quantidade: 1020 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;não atingiu faturamento mínimo das empresas - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME Marca: LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,0750 Quantidade: 960.0 20/05/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: LANZACOR, BRAINFARMA Preço Unitário: 0,0970 Quantidade: 960.0	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,1096	R\$ 111,7920	30	EMS GEN	UNIDADE	-	-	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1620	R\$ 165,2400	1	MEDLEY	UN	-	-	
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 0,1800	R\$ 183,6000	30	LOSARTANA POTASSICA, GEOLAB	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	-	-	
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1900	R\$ 193,8000	1	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA, MANIPULADO	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA - 50 - CAPSULA - MANIPULADO	-	-	
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2400	R\$ 244,8000	30	LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERIC* - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	COMPRESSO	LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERIC*	-	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
METOPROLOL 1MG/ML-SML - AMPOLA Código: 7018-0115 Quantidade: 20 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marca: BETACRIS, CRISTALIA Preço Unitário: 23,5000 Quantidade: 20.0 03/06/2020 Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA HOSP Preço Unitário: 20,8393 Quantidade: 20.0	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 20,8278	R\$ 416,5560	10	METOPROLOL 1MG/ML SML CX C/10 AMP SP "BETACRIS", CRISTALIA	1MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 22,5000	R\$ 450,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	CXA	-	-
	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 24,0450	R\$ 480,9000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 24,2400	R\$ 484,8000	10	BETACRIS CRISTALIA	Ampola	METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ - 5ML CX C\ 10 AP CX C\ 10 AP BETACRIS CRISTALIA	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 24,5640	R\$ 491,2800	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 25,2500	R\$ 505,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	Confere com Original
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,4215	R\$ 528,4300	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD	-	-
	Crismed Comercial	R\$ 26,4900	R\$ 529,8000	10	TARTARATO DE	AMPOLA	-	-

FEDERAL

001947

Hospitalar Ltda					METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA		
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 32,0692	R\$ 641,3840	1	CRISTALIA (HOSPITALAR)	BETACRIS 1MG/ML INJ. 5ML C/10 - CRISTALI CRISTALIA (HOSPITALAR)		

NOREPINEFRINA. HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA
Código: 7018-0247

Quantidade: 2950 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
EMPRESA ANBIOTON NÃO TEM O MEDICAMENTO A PRONTA ENTREGA

Informações de Última Compra
26/06/2020

Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca: HYPONOR, HYPOFARMA
Preço Unitário: 15,3000
Quantidade: 4000.0
03/06/2020

Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA
Preço Unitário: 9,2000
Quantidade: 2000.0
20/05/2020

Fornecedor: Ctm Express Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA
Preço Unitário: 12,2000
Quantidade: 400.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Anbioton Importadora Ltda	R\$ 10,0200	R\$ 29.559,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	iremos receber semana que vem. pagamento antecipado	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 13,5000	R\$ 39.825,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ - HYPONOR - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 15,2000	R\$ 44.840,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)		-
Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hospitalares Eireli	R\$ 35,5000	R\$ 104.725,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 39,5000	R\$ 116.525,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	recebo o item ate o dia 31/07/2020 na empresa, ja estamos aceitando pedidos, garanta seu estoque !!	-

VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML - AMPOLA
Código: 7018-0256

Quantidade: 170 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
26/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP
Marca: ENCRISE, BIOLAB SANUS
Preço Unitário: 22,5000
Quantidade: 100.0
03/06/2020

Fornecedor: Medicamental

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Med Center Comercial Ltda	R\$ 21,4009	R\$ 3.638,1530	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S)	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 21,9900	R\$ 3.738,3000	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 24,7000	R\$ 4.199,0000	10	BIOLAB	UNIDADE		-
Oregon	R\$ 26,7235	R\$ 4.542,9950	10	BIOLAB SP	-	VASOPRESSINA	-

Compre com Original

*Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019*

FEDERAL

001948

Marca:	Hospitalar Ltda BIOLAB HOSP	Farmaceutica Ltda	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ AMP 1ML IV/IM/SC/AD/PED ENCRISE BIOLAB SP	20U/ML SOL INJ AMP 1ML IV/IM/SC/AD/PED ENCRISE BIOLAB SP 10
Preço Unitário:	22,0300			
Quantidade:	100.0			
28/05/2020				
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 31,0000 R\$ 5.270,0000	1 BIOLAB AMP
Marca:	BIOLAB HOSP			
Preço Unitário:	22,2500			
Quantidade:	60.0			
				Codigo WERBRAN : 01.01.04034 -- Nome comercial : ENCRISE 20U/ML 1ML AMP C/10 PVC -- Nome Quimico : VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML -- Observação -- null

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	3	R\$ 366,0000
Med Center Comercial Ltda	1	R\$ 3.638,1530
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1	R\$ 334,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	1	R\$ 39.825,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	2	R\$ 435,7060
Total:	8	R\$ 44.598,8590

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 44.598,8590
 Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 10

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

Imprimir

Cancelar

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001949

Centr. Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 10/09/2020
RELACAO : 071558

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 63044	FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP. LT MEDICAMENTOS		10/09/2020	435,69


TOTAL GERAL

435,69

QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 10/09/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Regiane</i>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jma</i>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jma</i>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>M. Thom</i>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>M. Thom</i>	DATA: / /

FEDERAL

002842



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. 63.044

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3520080823173400019355000000630441000840024

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

Protocolo de Autorização de Uso

135200687500598

11/08/2020 19:54

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.502 FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

Data da Emissão

11/08/2020

Endereço

AV LAURO GOMES 2000

Bairro/Distrito

VILA SACADURA CABF

Cep

09060-870

Data de Saída/Entrada

11/08/2020

Município

SANTO ANDRE

Fone/Fax

(11)026665478

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 63.044/ 1 Valor: 435,69 Vencdo. 10/09/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

435,69

Valor do ICMS

77,28

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

435,69

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

435,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I

Frete por Conta

1 - emitente

1

2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

AVENIDA 10 N.1126

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

1,000

Peso Líquido

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569667	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENÉRICO" CIMED Lote: 2004934 Val.: 30/09/2021	30039077	000	5102	CX	1,00	19,150000	19,15	19,15	2,30		12	
568778	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote: 20020407 Val.: 28/02/2022	30049039	000	5102	CX	2,00	208,270000	416,54	416,54	74,98		18	

Local de entrega: RUA GUTTERMANN, Nº 577

BRAS CUBAS

08470-320

MOGI DAS CRUZES SP

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME

PEDIDO:107862249
REC DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AS 16:30
ENTREGA 12/08

Reservado ao FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 25/08/2020

Henir C.C. Abreu
CRF-SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
a referência NF

Henir C.C. Abreu
CRF-SP-73.239
Farmacêutica

Data: 25/08/2020

Conferido por: *Henir* Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

27 AGO 2020

Conav

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Receitas
25 AGO 2020
CENTRAL DE
CONVÊNIO
16:00

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLVEREMOS EM HORAS
APÓS A ENTREGA.

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº *MCH0260/20*
Vencimento *21/09/2020*
Visto *[assinatura]*
Competência *Agosto/2020*
Vigência até
Liberado *25/08/2020*

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
RABCC - Mogi das Cruzes
RESERVA: 29

FEDERAL

002843



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 10/09/2020
Sacador/Avalista FUNDACAO DO ABC		Número do Documento 63044/1	Nosso Número 109/00156999-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 435,69
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(-)Descontos/Abatimentos
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93		(=)Valor Cobrado	
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 15699.974521 20530.260007 4 83740000043569

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 10/09/2020
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 11/08/2020	Número do Documento 63044/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 11/08/2020	Nosso Número 109/00156999-7
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 435,69
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,13 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,71 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado FUNDACAO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES 2000 VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRE 09060-870 - SP					

Sacador/Avalista



Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002844

Documento de Entrada

Fornecedor: 3549 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 08.231.734/0001-93 Insc Est.: 687.161.985.111
 Número: 63044 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 11/08/2020 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 435,69 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	10/09/2020	435,69						

Entradas de Produtos

Código: 00019760 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 3549 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS CNPJ/CP 08.231.734/0001-93 Nr Doc: 63044 Entrada: 12/08/2020 13:30
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 11/08/2020 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 435,69 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27355 - ENALAPRIL 10MG		COMPRIMI	500,000	0,0383	0,0383	19,15	0,00	0,00	0,00	2004934	500,0000	30/09/2021	
		DO	0										
27352 - METOPROLOL 1MG/ML - AMPOLA 5ML		AMPOLA	20,0000	20,8270	20,8270	416,54	0,00	0,00	0,00	20020407	20,0000	28/02/2022	

Total do(s) Produto(s) : 435,69

Total do(s) Custo(s) : 435,69

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°050/2019

Elenir C. Abreu
 Responsável pela Entrada
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

FEDERAL

002845

Santo André, 27 de agosto de 2020

P.C.: MCH0260/20

PEDIDO 409524

À

Empresa: 08231734 / FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP. LTDA

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 665

Bairro: CENTRO

Cidade: TATUI

C.E.P.: 18270-310

Telefone: 3602-4748 Fax:

e-mail: vendassp@futuramedicamentos.co

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: TANIA RUFINO

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0115	METOPROLOL 1MG/ML- 5ML			AM	20,00	20,8270	416,5400
0002	7018-0205	ENALAPRIL 10MG			CP	500,00	0,0383	19,1500

Valor total: R\$ 435,6900

Condição de pagamento: 002 - 30DD

Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à disposição.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

002846



Comprovante de pagamento de Bolet

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000700

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09008 15699.974521 20530.260007 4 83740000043569

Instituição Emissora: 341 - Itaú Unibanco S.A.

Beneficiário

Nome: FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP.
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 10/09/2020

Valor Nominal: R\$ 435,69
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 435,69

Data do Pagamento: 10/09/2020

Autenticação Bancária:	8933AFE99277728FDFAAA9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000700 de 10/09/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

000580

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002847

MCH0260/20

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Mogi das Cruzes

FEDERAL

002848

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/08/2020 10:09

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45.)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 107882249
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS - PROCESSO MCH0260/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	29/07/2020 10:54:50
Vencimento:	30/07/2020 11:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Boleto
Observações:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hopsitales Eireli CNPJ: 31.175.808/0001-33 BELFORD ROXO - RJ Lucianorodrigo Da Silva Araujo Luciano (21) 2034-9847 TELEVENDASALFADISTRIBUIDORA@GMAIL.COM Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	ROBSON
2	Anbioton Importadora Ltda CNPJ: 11.260.846/0001-87 GUARULHOS - SP Fernanda Sant Anna Marques Da Silva (11) 43729982 vendas14@anbioton.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	a vista	CIF	
3	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
4	Bascel Solucoes Ltda - Epp CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Angela da Silva 4635249142 vendas01.bascel@gmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	favor se atentar as observacoes contidas no item, garanta seu estoque, produto de falta !!
5	Biopharmus Ltda Me CNPJ: 03.968.966/0001-05 MOGI GUAÇU - SP Josiane Xavier (19) 9710-60854 josiane@biopharmus.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl - Boleto	FOB	Confere co: Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
6	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 300,0000	23 dias após	29/08/2020	30 ddl	FOB	CONTATO DO VENDEDOR (31) 3115-6000 - ATENDIMENTO@CITOPHARMA.COM.BR - QUANDO

FEDERAL

002849

	CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Webservice Citopharma (31) 3115-6000 thamires@citopharma.com.br Mais informações		confirmação				DISPONÍVEL EM ESTOQUE ENVIO EM UM DIA UTIL.
7	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIUNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva (31) 3439-4300 daniele.silva@rioclarense.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
8	Crismed Comercial Hospitalar Ltda CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	3 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
9	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda CNPJ: 44.734.671/0001-51 ITAPIRA - SP (WS) Paulo R. Biagi (19) 3863-9558 concorrenca26@cristalia.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Faturamento mínimo desejado R\$1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato. (19)3863-9558 - FALAR COM PAULO (Considerar prazo de entrega em dias úteis).
10	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	29/08/2020	30 ddl	CIF	-
11	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 08.231.734/0001-93 TATUI - SP Carolina Soares (15) 3259-3261 vendas1@futuramedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	Sobre o valor mínimo de faturamento seria para frete CIF, e a validade da cotacao enquanto durar nosso estoque. Qualquer duvida ou negociacao, estou a disposicao atraves de nossos canais de relacionamento: E-mail: vendas1@futuramedicamentos.com.br Skype: vendas1_3384 Representante- Cabral Telephone: 11 941991600 Email: cabral@cabralmed.com.br Vendedora interna Carol : Telephone (15)35009398 ramal:1031 Atenciosamente, Carolina Soares
12	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	Sujeito à análise de crédito.
13	HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Leonardo Marchezi Daibert Escobar (34) 3221-5300 leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	
14	Injemed Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 23.664.355/0001-80 BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com Mais informações	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	
15	Med Center Comercial Ltda CNPJ: 00.874.929/0001-40 POUSO ALEGRE - MG Webservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	03/08/2020	30 ddl	CIF	ESTOQUE ROTATIVO. TENTAR AS MARCAS PROPOSTAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES. SUJEITO A ANALISE DE CREDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE. * VENDAS DE LUVAS, MASCARAS, PROPE, AVENTAL, TOUCA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DIFERENCIADO, FAVOR VERIFICAR. CONTATO DO VENDEADOR: (35)3449 1950 AFONSO.NETO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR
16	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0001-66 RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	- -Contere con Original
17	Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	28 ddl	CIF	- - Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

4122111

FEDERAL

002850

18	Oregon Farmaceutica Ltda CNPJ: 06.027.816/0002-76 SERRA - ES Web Service Oregon (21) 3184-7515 williancoelho@oregonfarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	04/08/2020	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (21)3184 7504 CRISTIANEDIAS@OREGONFARMACEUTICA.COM.BR
19	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ: 30.461.442/0001-04 CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	02/08/2020	30 ddl	CIF	-
20	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Web Service Procifar (71) 3255-5232 mario@vital.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	09/08/2020	30 ddl	CIF	TODAS AS NOSSAS ENTREGAS SÃO:FRETE AÉREO PARA CAPITALS E REGIÕES METROPOLITANAS E FRETE RODO AÉREO PARA CIDADES DO INTERIOR. APENAS PRODUTOS COM ALTA CUBAGEM E PESO FOGEM A REGRA SEGUEM VIA RODOVIÁRIO. CONTATO DO VENDEDOR: (71)3255 5232 DAIANEFONTES@VITAL.COM.BR
21	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Web Services Soquímica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	04/08/2020	28 ddl	CIF	-
22	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 04.372.020/0001-44 FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Web Service (23) 63563-6364 flavia@werbran.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	6 dias após confirmação	02/08/2020	Pagto Antecipado	CIF	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

1	Produto	Respostas						
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem Comentário	Situação
	AMIODARONA. CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - AMPOLA Código: 7018-6489 Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA ASTRA FARMA Informações de Última Compra 26/06/2020	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6300	R\$ 326,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,6700	R\$ 334,0000	100	HIPOLABOR	UNIDADE -	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,6300 Quantidade: 100.0	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,7160	R\$ 343,2000	1	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML, HIPOLABOR	AP CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML	-
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 1,7809	R\$ 356,1800	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	Original
		Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 1,7835	R\$ 356,7000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	-
		Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 1,8000	R\$ 360,0000	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	Unidade 150mg cx 100 amp 3ml generico - HIPOLABOR TEUTO	-
		Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,8201	R\$ 364,0200	100	CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ AMP 3ML (G)
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 2,3700	R\$ 474,0000	100	HIPOLABOR CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ AMP 3ML IV/AD GENERICO	-

FEDERAL

002851

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 2,4000	R\$ 480,0000	100	GENERICO HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	HIPOLABOR 100	-
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,8068	R\$ 561,3600	1	HIPOLABOR	-	AMIODARONA 150MG/3ML GEN C/100 - HIPOLA HIPOLABOR	-
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 2,9800	R\$ 596,0000	10	AMIODARONA 150MG/3ML, INJEMED	CAIXA	MEDICAMENTOS ESPECIAIS	-
	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 4,4400	R\$ 888,0000	1	AMIODARONA 50MG/ML 3ML,	AM	CITOPHARMA	-

ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0170

Quantidade: 683 Comprimido

Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
;pedido nao atingiu faturamento minimo das empresa Werbran e Biopharmus - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado

Informações de Última Compra
26/06/2020

2 **Fornecedor:** Med Center Comercial Ltda
Marca: ANLODIPINO 5 MG COMP (S), GEOLAB
Preço Unitário: 0,0333
Quantidade: 500.0
03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP
Marca: BESILAPIN, GEOLAB
Preço Unitário: 0,0396
Quantidade: 500.0

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0574	R\$ 39,2042	1	GEOLAB	UN	Código WERBRAN : 01.02.02197 -- Nome comercial : GEN ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Nome Químico : ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Observação - null	-
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1200	R\$ 81,9600	1	BESILATO DE ANLODIPINA, - 5 - MANIPULADO	BESILATO DE ANLODIPINA MANIPULADO		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3700	R\$ 252,7100	30	ANLODIPINO 5MG 30CPR *GENERICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA	COMPRIMIDO	ANLODIPINO 5mg 30cpr *GENERICO*	-

3 **CARVEDILOL 6.25MG - COMPRIMIDO**
Código: 7018-0060

Quantidade: 360 Comprimido

Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamentoc- empresa Futura não tem o item em estoque - empresa Werbran não atinge faturamento mínimo

Informações de Última Compra
03/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP
Marca: CARVEDILOL 6,5MG CX C/30 CPR GEN, MEDLEY
Preço Unitário: 0,1115
Quantidade: 60.0

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0787	R\$ 28,3320	1	EMS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	CARVEDILOL 6,25MG COMP (G)	-
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,1192	R\$ 42,9120	30	CARVEDILOL, EMS	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30		-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1410	R\$ 50,7600	1	NOVA QUIM	-		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2800	R\$ 100,8000	30	CARVEDILOL 6,25MG 30CPR *GENERICO* - BIOSINTETICA	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENERICO*	Confirmado Michele Oliveira Gomes

Confere com Original

Prefeitura de Itaipava
Contrato de Gestão nº 019/2019

Código WERBRAN : 01.01.03649 -- Nome comercial : CARDBET 6,25MG CPR C/30 -- Observação -- null.

FEDERAL

002852

					FARMACEUTICA LTDA		03/08/2020 10:07
	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,3900	R\$ 140,4000	1	CARVEDILOL, MANIPULADO	CARVEDILOL - 6,25 - CAPSULA - MANIPULADO	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DIGOXINA 0.25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0199 Quantidade: 30 Comprimido Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;empresa Medcenter não tem mais o item solicitou cancelamento. empresa Werbran não atingiu faturamento mínimo Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 13,7800 Quantidade: 0.0	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0581	R\$ 1,7430	1	PHARLAB - DIGOXINA 0,25MG COMP (G) - CP COM 1 CP	-	DIGOXINA 0,25MG COMP (G) CP COM 1 CP Codigo WERBRAN : 01.02.01159 -- Nome comercial : GEN DIGOXINA 0,25MG CPR SULC C/20 -- Nome Químico : DIGOXINA 0,25MG CPR C/20 -- Observação -- null	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1630	R\$ 4,8900	1	PHARLAB	UN		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,4800	R\$ 14,4000	30	DIGOXINA 0,25MG 30CPR *GENERICO* - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25mg 30cpr *GENERICO*	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0205 Quantidade: 500 Comprimido Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;NAO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO DA EMPRESA RIOCLARENSE Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0800 Quantidade: 0.0	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,0368	R\$ 18,4000	500	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)		-
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,0383	R\$ 19,1500	500	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO", cimed	caixa		Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Med Center Comercial Ltda	R\$ 0,0398	R\$ 19,9000	30	PRESSOMEDE, MEDQUIMICA	10 MG COM CT BL AL AL X 30	ENALAPRIL 10 MG COMP (S) CP COM 1 CP Codigo WERBRAN : 01.01.03399 -- - Nome comercial : PRESSOMEDE 10MG CPR 25X20 PVC -- Nome Químico : ENALAPRIL 10MG CPR C/500 -- Observação -- null	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0416	R\$ 20,8000	1	MEDQUIMICA	UN		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,1600	R\$ 80,0000	30	ENALAPRIL 10MG 30CPR *GENERICO* - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10mg 30cpr *GENERICO*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HIDRALAZINA. CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0219 Quantidade: 660 Comprimido Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 03/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3800	R\$ 250,8000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
								Confere com Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

002853

ALTERNATIVAS	
Preço Unitário:	0,9800
Quantidade:	0.0

	Losartana Potássica 50MG - Comprimido	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6117	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,1096	R\$ 111,7920	30	EMS GEN	UNIDADE	-	-
	Quantidade: 1020 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa: ; não atingiu faturamento mínimo das empresas - empresa Farmater valor acima do praticado no mercado	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1620	R\$ 165,2400	1	MEDLEY	UN	Código WERBRAN : 01.02.03509 - Nome comercial : GEN LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Nome Químico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observação - null	-
	Informações de Última Compra 26/06/2020	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 0,1800	R\$ 183,6000	30	LOSARTANA POTASSICA, GEOLAB	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	-	-
7	Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME Marcas: LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,0750 Quantidade: 960.0 20/05/2020	Biopharmus Ltda Me	R\$ 0,1900	R\$ 193,8000	1	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA, MANIPULADO	LOSARTANA POTASSICA MANIPULADA - 50 - CAPSULA - MANIPULADO	-	-
	Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marcas: LANZACOR, BRAINFARMA Preço Unitário: 0,0970 Quantidade: 960.0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2400	R\$ 244,8000	30	LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERICO* - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERICO*	-	-

	Metoprolol 1MG/ML-5ML - Ampola	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	METOPROLOL 1MG/ML-5ML - AMPOLA Código: 7018-0115	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 20,8278	R\$ 416,5560	10	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS", CRISTALIA	1MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
	Quantidade: 20 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 22,5000	R\$ 450,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	CXA	-	-
	Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marcas: BETACRIS, CRISTALIA Preço Unitário: 23,5000 Quantidade: 20.0 03/06/2020	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 24,0450	R\$ 480,9000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marcas: CRISTALIA HOSP Preço Unitário: 20,8393 Quantidade: 20.0	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 24,2400	R\$ 484,8000	10	BETACRIS CRISTALIA	Ampola	METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ - 5ML CX C\ 10 AP CX C\ 10 AP BETACRIS CRISTALIA	-
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 24,5640	R\$ 491,2800	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 25,2500	R\$ 505,0000	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,4215	R\$ 528,4300	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	-	-
		Crismed Comercial	R\$ 26,4900	R\$ 529,8000	10	TARTARATO DE	AMPOLA	-	-

Confere con Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

002854

Hospitalar Ltda						METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA		
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 32,0692	R\$ 641,3840	1	CRISTALIA (HOSPITALAR)		BETACRIS 1MG/ML INJ. 5ML C/10 - CRISTALIA CRISTALIA (HOSPITALAR)		

NOREPINEFRINA. HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA Código: 7018-0247		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 2950 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa ;EMPRESA ANBIOTON NÃO TEM O MEDICAMENTO A PRONTA ENTREGA		Anbioton Importadora Ltda	R\$ 10,0200	R\$ 29.559,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	iremos receber semana que vem. pagamento antecipado	-
Informações de Última Compra 26/06/2020		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 13,5000	R\$ 39.825,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ - HYPONOR - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA	-	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HYPONOR, HYPOFARMA Preço Unitário: 15,3000 Quantidade: 4000.0 03/06/2020		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 15,2000	R\$ 44.840,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)	-	-
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 9,2000 Quantidade: 2000.0 20/05/2020		Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hopsitulares Eireli	R\$ 35,5000	R\$ 104.725,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	-	-
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 9,2000 Quantidade: 2000.0 20/05/2020		Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 39,5000	R\$ 116.525,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	recebo o item ate o dia 31/07/2020 na empresa, ja estamos aceitando pedidos, garanta seu estoque !!	-
Fornecedor: Ctm Express Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 12,2000 Quantidade: 400.0									

Confere Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0256		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 170 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 26/06/2020		Med Center Comercial Ltda	R\$ 21,4009	R\$ 3.638,1530	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S)	Confirmado Michele Oliveira Gomes 03/08/2020 10:07
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marca: ENCRISE, BIOLAB SANUS Preço Unitário: 22,5000 Quantidade: 100.0 03/06/2020		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 21,9900	R\$ 3.738,3000	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB	-
Fornecedor: Medicamental		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 24,7000	R\$ 4.199,0000	10	BIOLAB	UNIDADE	-	-
		Oregon	R\$ 26,7235	R\$ 4.542,9950	10	BIOLAB SP	-	VASOPRESSINA	-

FEDERAL

002855

Marca: Hospitalar Ltda	Farmaceutica Ltda	VASOPRESSINA	20U/ML SOL INJ
Preço Unitário: 22,0300		20U/ML SOL INJ	AMP 1ML
Quantidade: 100.0		AMP 1ML	IV/IM/SC/AD/PED
28/05/2020		IV/IM/SC/AD/PED	ENCRISE BIOLAB
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda		ENCRISE BIOLAB	SP 10
Marca: BIOLAB HOSP	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 31,0000	R\$ 5.270,0000
Preço Unitário: 22,2500		1	BIOLAB
Quantidade: 60.0			AMP

Codigo WERBRAN : 01.01.04034 --
 Nome comercial : ENCRISE 20U/ML
 1ML AMP C/10
 PVC -- Nome Quimico :
 VASOPRESSINA
 20UI/ML 1ML --
 Observação -- null

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	3	R\$ 366,0000
Med Center Comercial Ltda	1	R\$ 3.638,1530
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1	R\$ 334,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	1	R\$ 39.825,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	2	R\$ 435,7060
Total:	8	R\$ 44.598,8590

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 44.598,8590
 Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 10

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.



Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

002856