FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

PROC. Nº 5005 3/21
FLS. 2
VISTO
Central de Convênios

Santo André, 22 de março de 2021.

AO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Ref: Aquisição de medicamentos.

Município: Santos.

Centro de Custo: Contrato de Gestão a ser firmado, entre Prefeitura de Santos e Fundação do ABC.

Considerando a requisição anexa encaminhada pela unidade, solicito desse departamento:

1. a abertura de processo;
2. estimativa de custo
3. encaminhamento a Diretoria Financeira para análise

Esclareço que a requisição deverá ser paga com recursos advindos do centro de custo do Contrato de Gestão a ser firmado, entre Prefeitura de Santos e Fundação do ABC.

Em seguida, a Diretora Geral Adjunta para deliberação antes de prosseguir. Conforme portaria 26/2020.

Atenciosamente,/

PATRICIA VERONESI
DIRETORA GERAL ADJUNTA
CENTRAL DE CONVÊNIOS - FUABC

Av. Lauro Gomes, 2000, Vila Sacadura Cabral - Santo André (SP) | CEP: 09060-870 | Caixa Postal 106
Tel.: (11) 2666-5400 | Fax: (11) 2666-5462 | www.fuabc.org.br | fuabc@fuabc.org.br

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

PROC Nº
FLS 3
VISTO
Central de Convênios

Santo André, 22 de Março de 2021

MEMO Nº 414/2021
Ref. Aquisição de medicamentos
Ao departamento de Compras

Considerando o Contrato a ser firmado entre a Prefeitura de Santos e a FUABC, para o **Gerenciamento de 40 leitos de UTI e 15 de enfermaria COVID, na UPA Central - Santos** e a necessidade imediata de implantação das atividades, solicitamos abertura de processo para a Aquisição de material de apoio administrativo. Estima-se o valor total de R$**245.000,00** (duzentos e quarenta e cinco mil reais) máximo, conforme proposta apresentada pelo setor de Projetos da FUABC.

A necessidade de aquisição emergencial se faz, considerando o enfrentamento da COVID-19 para disponibilizar atendimento aos pacientes graves com risco de morte.

Segue relação de materiais:

PRODUTO	CMM
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
ACETILCISTEINA 200MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]	400
ACETILCISTEINA 600MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]	150
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	300
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	30
ACIDO FOLICO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E OLEO DE GIRASSOL [100 mililitros; Locao/Frasco]	150
AGUA PARA INJECAO 10ML [1 Unidade; Solução injetável/Ampola]	4.000
AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solução injetavel/Bolsa]	100
ALCOOL ETILICO 70% [1000 mililitros; Solução/Frasco]	10
ALCOOL ETILICO 70% [100 mililitros; Solução/Frasco]	240

AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	30
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
AMIODARONA 50MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
AMIODARONA, CLORIDRATO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
AMITRIPTILINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
ANLODIPINO, BESILATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	360
ATENOLOL 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.200
ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
ATROPINA, SULFATO 1% [5 mililitros; Solucao oftalmica/Frasco]	30
AZITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	600
BICARBONATO DE SODIO 8,4% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Frasco PLÁSTICO, NÃO PODE SER DE VIDRO]	60
BROMOPRIDA 4MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	30
BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	250
CAPTOPRIL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	90
CARBAMAZEPINA 200 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
CARBONATO DE CALCIO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
CARVEDILOL 12.5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
CARVEDILOL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
CARVEDILOL 3.125MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120

CARVEDILOL 6.25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
CEFALOTINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
CEFAZOLINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
CEFEPIMA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
CEFTRIAXONA IM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
CEFTRIAXONA IV 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.600
CETOPROFENO IV 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	90
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
CLARITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	160
CLARITROMICINA IV 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	400
CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
CLONAZEPAN 2 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
CLOPIDOGREL 75MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	60
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
CLORETO DE POTASSIO 600MG [1 Unidade; Dragea/Unidade]	5
CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]	15
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML [1 Unidade; Solucao/Ampola]	8.000
CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	5.000
CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	200
CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	2.300

CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	500
CLORETO DE SODIO 20% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	320
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	160
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	160
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	130
COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10MG/G [30 gramas; Creme/Bisnaga]	10
DEXAMETASONA 4MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G [10 gramas; Creme/Bisnaga]	130
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 2MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	200
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	400
DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	400
DEXPANTENOL 50MG/G [30 gramas; Pomada/Bisnaga]	100
DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
DIAZEPAM 10 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	30
DIMETICONA/SIMETICONA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
DIMETICONA/SIMETICONA 75MG/ML [10 mililitros; Solucao oral/Frasco]	120
DIPIRONA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	90
DIPIRONA 500MG/ML [10 mililitros; Solucao oral/Frasco]	90
DIPIRONA 500MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.500
DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60

DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
ENALAPRIL, MALEATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	130
ENALAPRIL, MALEATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
ENOXAPARINA SODICA 40MG 0.4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Seringa-preenchida]	2.200
EPINEFRINA 1MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	300
ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA 4 + 500MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
ESPIRONOLACTONA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
ETOMIDATO 2MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
FENITOINA 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60
FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60
FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	5
FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	3.000
FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
FITOMENADIONA 10MG/ML IM 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
FLUOXETINA 20 MG [1 Unidade; cápsula/Unidade]	60
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.200
FUROSEMIDA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
GLICERINA 12% [500 mililitros; Solucao retal/Frasco]	15
GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60

GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	12
GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	20
GLICOSE 25% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	12
GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	650
GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	60
GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	1.100
GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	200
GLICOSE 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.500
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML * [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	150
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	200
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	60
HIDROXIDO DE FERRO III, SACARATO 20MG/ML EV 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
HIDROXIZINA, DICLORIDRATO 2MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]	10
IBUPROFENO 100MG/ML [20 mililitros; Suspensao oral/Frasco]	35
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	10
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	30

IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML [20 mililitros; Solucao inalatoria/Frasco]	10
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
IVERMECTINA 6MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	35
LACTULOSE 667MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]	120
LEVOMEPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML [20 mililitros; Solucao gotas/Frasco]	5
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
LEVOTIROXINA SODICA 125MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
LEVOTIROXINA SODICA 25MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
LEVOTIROXINA SODICA 75MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
LIDOCAINA 10% [50 mililitros; Spray/Frasco]	10
LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/G [30 gramas; Gel/Bisnaga]	150
LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
LINEZOLIDA 2MG/ML [300 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	14
LORATADINA 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
LORATADINA 1MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]	30
LORAZEPAM 2MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
LOSARTANA POTASSICA 50MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	600
MAGNESIO, SULFATO 10% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
MAGNESIO, SULFATO 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	5
MANITOL 20% [250 mililitros; Solucao/Frasco]	5

MEROPENEM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	200
MEROPENEM 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
METADONA, CLORIDRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	100
METADONA, CLORIDRATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	100
METFORMINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	60
METFORMINA, CLORIDRATO 850MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
METILDOPA 250MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	40
METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.200
METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	90
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	10
METRONIDAZOL 5MG/ML [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100
MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	4.300
MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
MORFINA 0,2MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
MORFINA 10MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
MORFINA 1MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5MG/G [40 gramas; pomada/Bisnaga]	60
NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5MG + 250UI/G [10 gramas; Pomada/Bisnaga]	50
NIFEDIPINA 20MG [1 Unidade; Comprimido liberacao controlada/Unidade]	30
NISTATINA 100.000UI/ML [50 mililitros; Suspensao oral/Frasco]	25

NISTATINA 25.000UI/G [60 gramas; Creme vaginal/Bisnaga]	50
NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	10
NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.600
OLEO MINERAL [100 mililitros; Solucao/Frasco]	20
OMEPRAZOL 20MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	600
OMEPRAZOL 40MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.200
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	250
PAPAINA 30G CREME [30 miligramas; Pomada/Bisnaga]	15
PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL GOTAS 15ML [15 mililitros; Solucao oral/Frasco]	25
PARACETAMOL 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	20
PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4.000 + 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.200
POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G [30 gramas; Po/Envelope]	60
POLIMIXINA B, SULFATO 500000UI [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	30
PREDNISONA 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
PROMETAZINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	10
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	25
PROPATILNITRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido sub-lingual/Unidade]	10
PROPOFOL 10MG/ML 20ML [1 Unidade; Emulsao injetavel/Ampola]	5.200
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30

QUETIAPINA, FUMARATO 100MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
QUETIAPINA, FUMARATO 25MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.500
RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100
RINGER SEM LACTATO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	10
RISPERIDONA 1MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
RISPERIDONA 2MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	3.000
SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	20
SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	10
SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200DOSES [1 Unidade; Aerossol bucal/Frasco]	160
SERTRALINA 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
SINVASTATINA 20MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	120
SINVASTATINA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
SULFADIAZINA DE PRATA 1% [30 gramas; Creme/Bisnaga]	20
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	5
SULFATO FERROSO 40MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
SUXAMETONIO, CLORETO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	60
TEICOPLANINA 200MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28
TEICOPLANINA 400MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28
TENOXICAM 20MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50

TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	300
TIAMINA, CLORIDRATO 100MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML	160
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML	60
TRAMADOL 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	180
VARFARINA SODICA 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	50
VASOPRESSINA 20U/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60
VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO 100.000UI + 40.000UI + 10G/G [45 miligramas; Pomada/Bisnaga]	200
VITAMINAS DO COMPLEXO B [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	90
VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150

Atenciosamente,

VANESSA CRISPIM
GERENTE ADMINISTRATIVO

PROC Nº 50053/2
FLS 14
VISTO

COMPLEXO HOSPITALAR MARCIA E MARIA						
Data	Cód do Produto	Produto	Apresentação	Valor - BASE - 20 UTEI E 9 ENF. LEITOS	Quantidade de itens	Valor - BASE - 10 UTI E 5 ENF. LEITOS COM
02/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 627,21	15	R$ 313,60
02/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 15,74	6	R$ 7,87
02/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$ 906,33	85	R$ 453,16
02/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 2.037,13	65	R$ 1.018,56
02/11/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 1,54	2	R$ 0,77
02/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 28,29	2	R$ 14,14
02/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 529,16	27	R$ 264,58
02/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$ 1.265,70	150	R$ 632,85
02/11/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 117,08	100	R$ 58,54
02/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 60,32	4	R$ 30,16
02/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 90,48	6	R$ 45,24
04/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$ 373,19	35	R$ 186,60
04/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 2.507,23	80	R$ 1.253,62
04/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 1.045,34	25	R$ 522,67
04/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 1.430,69	73	R$ 715,34
04/11/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 4,61	6	R$ 2,30
04/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 42,43	3	R$ 21,22
04/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 52,46	20	R$ 26,23
04/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$ 843,80	100	R$ 421,90
04/11/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$ 32,45	1	R$ 16,22
06/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 127,48	44	R$ 63,74
06/11/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$ 283,44	25	R$ 141,72
06/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$ 426,51	40	R$ 213,25
06/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 836,27	20	R$ 418,14
06/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 940,21	30	R$ 470,11
06/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 1.959,84	100	R$ 979,92
09/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$ 3.038,86	285	R$ 1.519,43
09/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 1.959,84	100	R$ 979,92
09/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 289,72	100	R$ 144,86
09/11/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$ 20,92	15	R$ 10,46
09/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 836,27	20	R$ 418,14
09/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 70,72	5	R$ 35,36
09/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 3.760,85	120	R$ 1.880,43
09/11/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 13,04	32	R$ 6,52
09/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$ 2.531,40	300	R$ 1.265,70
11/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$ 1.492,77	140	R$ 746,39
11/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 3.134,04	100	R$ 1.567,02
11/11/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 4,61	6	R$ 2,30
11/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 144,86	50	R$ 72,43
11/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$ 1.959,84	100	R$ 979,92
11/11/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$ 65,30	2	R$ 32,65
11/11/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 13,04	32	R$ 6,52
11/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 30,16	2	R$ 15,08
11/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$ 843,80	100	R$ 421,90
11/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$ 120,65	8	R$ 60,32
11/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$ 590,66	70	R$ 295,33
11/11/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$ 585,13	25	R$ 292,56
12/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$ 843,80	100	R$ 421,90
12/11/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$ 65,30	2	R$ 32,65
12/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$ 843,80	100	R$ 421,90
13/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$ 289,72	100	R$ 144,86

PROC Nº 5005321
FLS 15
VISTO

13/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	4.074,26	130	R$ 2.037,13
13/11/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	9,22	12	R$ 4,61
13/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	418,14	10	R$ 209,07
13/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	70,72	5	R$ 35,36
13/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	2.505,73	235	R$ 1.252,86
13/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
13/11/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	6,97	5	R$ 3,49
13/11/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	1.170,26	50	R$ 585,13
13/11/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	58,54	50	R$ 29,27
16/11/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	20,92	15	R$ 10,46
16/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.919,69	200	R$ 1.959,84
16/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.149,03	30	R$ 574,51
16/11/2020	587	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	21,35	5	R$ 10,68
16/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	289,72	100	R$ 144,86
16/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	4.479,35	420	R$ 2.239,67
16/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	70,72	5	R$ 35,36
16/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	4.701,06	150	R$ 2.350,53
16/11/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$	65,30	2	R$ 32,65
17/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.687,60	200	R$ 843,80
17/11/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	1.170,26	50	R$ 585,13
18/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	579,44	200	R$ 289,72
18/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	5.879,53	300	R$ 2.939,77
18/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	4.857,77	155	R$ 2.428,88
18/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.626,14	340	R$ 1.813,07
18/11/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	20,92	15	R$ 10,46
18/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	383,01	10	R$ 191,50
18/11/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	2.340,51	100	R$ 1.170,26
18/11/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	7,33	18	R$ 3,67
18/11/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$	65,30	2	R$ 32,65
18/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	44,95	3	R$ 22,48
18/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.687,60	200	R$ 843,80
19/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	843,80	100	R$ 421,90
19/11/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	116,40	100	R$ 58,20
20/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	2.507,23	80	R$ 1.253,62
20/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	2.133,02	200	R$ 1.066,51
20/11/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	283,44	25	R$ 141,72
20/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	766,02	20	R$ 383,01
20/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
20/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	67,82	5	R$ 33,91
21/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	289,72	100	R$ 144,86
23/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	5.879,53	300	R$ 2.939,77
23/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.915,05	50	R$ 957,52
23/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	67,82	5	R$ 33,91
23/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
23/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	289,72	100	R$ 144,86
23/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	289,72	100	R$ 144,86
23/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.839,44	360	R$ 1.919,72
23/11/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	340,89	300	R$ 170,45
23/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	74,92	5	R$ 37,46
23/11/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	12,22	30	R$ 6,11
23/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.687,60	200	R$ 843,80
23/11/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$	163,25	5	R$ 81,62
24/11/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	21,40	15	R$ 10,70
25/11/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	49,94	35	R$ 24,97

PROC Nº 5005[illegible]/24
FLS 116
VISTO

25/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL..2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
25/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	152,01	50	R$ 76,00
25/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.063,35	30	R$ 531,67
25/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.860,89	197	R$ 1.930,45
25/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.679,46	345	R$ 1.839,73
25/11/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	4,61	6	R$ 2,30
25/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	133,10	10	R$ 66,55
25/11/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	113,63	100	R$ 56,82
25/11/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	8,15	20	R$ 4,07
25/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	154,54	10	R$ 77,27
25/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.687,60	200	R$ 843,80
26/11/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	113,63	100	R$ 56,82
26/11/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	16,30	40	R$ 8,15
27/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
27/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	2.481,15	70	R$ 1.240,57
27/11/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	56,69	5	R$ 28,34
27/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	2.820,64	90	R$ 1.410,32
27/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	2.826,25	265	R$ 1.413,13
[illegible]/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	1.887,25	100	R$ 943,63
[illegible]/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	471,81	25	R$ 235,91
30/11/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	152,01	50	R$ 76,00
30/11/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	66,55	5	R$ 33,28
30/11/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	5,38	7	R$ 2,69
30/11/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	4.586,00	430	R$ 2.293,00
30/11/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
30/11/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
30/11/2020	587	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	22,22	5	R$ 11,11
30/11/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	56,82	50	R$ 28,41
30/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	3.375,20	400	R$ 1.687,60
30/11/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	61,82	4	R$ 30,91
30/11/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	13,04	32	R$ 6,52
02/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	2.133,02	200	R$ 1.066,51
02/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.919,69	200	R$ 1.959,84
02/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	56,69	5	R$ 28,34
02/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
02/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.417,80	40	R$ 708,90
02/12/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	152,01	50	R$ 76,00
02/12/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	11,41	28	R$ 5,70
02/12/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	61,82	4	R$ 30,91
02/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	2.186,38	300	R$ 1.093,19
02/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	34,09	30	R$ 17,04
03/12/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	77,27	5	R$ 38,64
03/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	728,79	100	R$ 364,40
04/12/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	66,55	5	R$ 33,28
04/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	1.880,43	60	R$ 940,21
04/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
04/12/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	7,13	5	R$ 3,57
04/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	708,90	20	R$ 354,45
07/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	471,81	25	R$ 235,91
07/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
07/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.772,25	50	R$ 886,12
07/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.306,18	310	R$ 1.653,09
07/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
07/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.382,82	200	R$ 691,41

PROC Nº 5005321
FLS 12
VISTO

07/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	113,63	100	R$ 56,82
07/12/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	20,37	50	R$ 10,19
09/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	22,73	20	R$ 11,36
09/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.382,82	200	R$ 691,41
09/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	1.919,72	180	R$ 959,86
09/12/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	14,36	10	R$ 7,18
09/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
09/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.679,91	50	R$ 839,96
09/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	1.253,62	40	R$ 626,81
09/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	471,81	25	R$ 235,91
10/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	113,63	100	R$ 56,82
10/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	345,71	50	R$ 172,85
11/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
11/12/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	154,03	50	R$ 77,01
11/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	170,06	15	R$ 85,03
11/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	2.559,63	240	R$ 1.279,81
11/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.007,95	30	R$ 503,97
11/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	914,64	50	R$ 457,32
12/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	66,06	5	R$ 33,03
14/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	1.493,12	140	R$ 746,56
14/12/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	4,61	6	R$ 2,30
14/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.881,45	96	R$ 940,72
14/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
14/12/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	28,73	20	R$ 14,36
14/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.175,94	35	R$ 587,97
14/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	533,26	50	R$ 266,63
14/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	34,01	3	R$ 17,01
14/12/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	20,37	50	R$ 10,19
14/12/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	79,25	5	R$ 39,63
14/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	55,97	50	R$ 27,98
14/12/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$	177,93	5	R$ 88,96
14/12/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	79,25	5	R$ 39,63
14/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.382,82	200	R$ 691,41
16/12/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	221,91	14	R$ 110,96
16/12/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	43,09	30	R$ 21,55
16/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	111,94	100	R$ 55,97
16/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.382,82	200	R$ 691,41
16/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	5.879,53	300	R$ 2.939,77
16/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	1.706,42	160	R$ 853,21
16/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	7.521,70	240	R$ 3.760,85
16/12/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	9,22	12	R$ 4,61
16/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	1.343,93	40	R$ 671,97
16/12/2020	587	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	22,99	5	R$ 11,49
16/12/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	308,06	100	R$ 154,03
16/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	113,38	10	R$ 56,69
16/12/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	28,73	20	R$ 14,36
16/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	671,97	20	R$ 335,98
16/12/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	16,30	40	R$ 8,15
16/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	457,32	25	R$ 228,66
17/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	90,70	8	R$ 45,35
17/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	691,41	100	R$ 345,71
18/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	1.546,44	145	R$ 773,22
18/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92

PROC Nº 0053/21
FLS 18
VISTO

18/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	1.279,81	120	R$ 639,91
18/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	1.880,43	60	R$ 940,21
18/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	457,32	25	R$ 228,66
21/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	1.371,96	75	R$ 685,98
21/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.057,36	156	R$ 1.528,68
21/12/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	154,03	50	R$ 77,01
21/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
21/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	1.919,72	180	R$ 959,86
21/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	22,68	2	R$ 11,34
21/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	3.111,35	450	R$ 1.555,68
21/12/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	95,10	6	R$ 47,55
21/12/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	12,63	31	R$ 6,31
21/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	8,95	8	R$ 4,48
22/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	1.829,28	100	R$ 914,64
23/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	671,97	20	R$ 335,98
23/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
23/12/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	154,03	50	R$ 77,01
23/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	2.719,60	255	R$ 1.359,80
2/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.135,75	160	R$ 1.567,87
2/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	66,06	5	R$ 33,03
23/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	56,69	5	R$ 28,34
23/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.037,12	150	R$ 518,56
23/12/2020	322	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	158,51	10	R$ 79,25
23/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	30,22	27	R$ 15,11
23/12/2020	348	LIDOCAINA 100 MG/ML 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	R$	71,17	2	R$ 35,59
24/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.919,69	200	R$ 1.959,84
24/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	2.764,86	100	R$ 1.382,43
28/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	7.521,70	240	R$ 3.760,85
28/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.547,32	181	R$ 1.773,66
28/12/2020	959813	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML	AMPOLA	R$	1.226,11	25	R$ 613,05
28/12/2020	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$	204,08	18	R$ 102,04
28/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.252,86	305	R$ 1.626,43
28/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	2.687,86	80	R$ 1.343,93
28/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.252,86	305	R$ 1.626,43
28/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	2.211,89	80	R$ 1.105,94
28/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	2.074,24	300	R$ 1.037,12
28/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	113,31	100	R$ 56,65
28/12/2020	462	ATROPINA, SULF. 0,25MG SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	28,19	70	R$ 14,09
29/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	2.211,89	80	R$ 1.105,94
30/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.252,86	305	R$ 1.626,43
30/12/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	132,11	10	R$ 66,06
30/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	1.959,84	100	R$ 979,92
30/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	3.527,82	105	R$ 1.763,91
30/12/2020	365	MORFINA, SULF. 10MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	133,68	50	R$ 66,84
30/12/2020	393	REMIFENTANILA, CL. 2MG PO P/ SOL. INJ.	FRASCO/AMPOLA	R$	3.760,85	120	R$ 1.880,43
30/12/2020	506	DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	9,22	12	R$ 4,61
31/12/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$	3.359,83	100	R$ 1.679,91
31/12/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	2.074,24	300	R$ 1.037,12
31/12/2020	281	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOL. INJ. 1ML	AMPOLA	R$	113,31	100	R$ 56,65
			TOTAL	R$	326.853,19		R$ 163.426,59
						Arred:	R$ 165.000,00
				R$	245.139,89		

ITEM	PRODUTO	CMM
1	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
2	ACETILCISTEINA 200MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]	400
3	ACETILCISTEINA 600MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]	150
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	300
5	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	30
6	ACIDO FOLICO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
7	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
8	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E OLEO DE GIRASSOL [100 mililitros; Locao/Frasco]	150
9	AGUA PARA INJECAO 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	4.000
10	AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100
11	ALCOOL ETILICO 70% [1000 mililitros; Solucao/Frasco]	0
12	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	30
13	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
14	AMIODARONA 50MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
15	AMIODARONA, CLORIDRATO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
16	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60

PROC Nº 8005321
FLS 19
VISTO

17	AMITRIPTILINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
18	ANLODIPINO, BESILATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	360
19	ATENOLOL 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
20	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.200
21	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
22	ATROPINA, SULFATO 1% [5 mililitros; Solucao oftalmica/Frasco]	30
23	AZITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	600
24	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Frasco PLÁSTICO, NÃO PODE SER DE VIDRO]	60
25	BROMOPRIDA 4MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	30
26	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	250
27	CAPTOPRIL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	90
28	CARBAMAZEPINA 200 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
29	CARBONATO DE CALCIO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
30	CARVEDILOL 12.5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
31	CARVEDILOL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
32	CARVEDILOL 3.125MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
33	CARVEDILOL 6.25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120

PROC Nº 5005/21
FLS 20
VISTO

34	CEFALOTINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
35	CEFAZOLINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
36	CEFEPIMA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
37	CEFTRIAXONA IM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
38	CEFTRIAXONA IV 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.600
39	CETOPROFENO IV 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
40	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	90
41	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
42	CLARITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	160
43	CLARITROMICINA IV 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	400
44	CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
45	CLONAZEPAN 2 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
46	CLOPIDOGREL 75MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	60
47	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
48	CLORETO DE POTASSIO 600MG [1 Unidade; Dragea/Unidade]	5
49	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]	15
50	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML [1 Unidade; Solucao/Ampola]	8.000

PROC Nº 8005 3/21
FLS 21
VISTO

51	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	5.000
52	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	200
53	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	2.300
54	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	500
55	CLORETO DE SODIO 20% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	320
56	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	160
57	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	160
58	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	130
59	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10MG/G [30 gramas; Creme/Bisnaga]	10
60	DEXAMETASONA 4MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
61	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G [10 gramas; Creme/Bisnaga]	130
62	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 2MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	200
63	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	400
64	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	400
65	DEXPANTENOL 50MG/G [30 gramas; Pomada/Bisnaga]	100
66	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
67	DIAZEPAM 10 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120

PROC Nº 5005221/21
FLS 22
VISTO

68	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	30
69	DIMETICONA/SIMETICONA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
70	DIMETICONA/SIMETICONA 75MG/ML [10 mililitros; Solucao oral/Frasco]	120
71	DIPIRONA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	90
72	DIPIRONA 500MG/ML [10 mililitros; Solucao oral/Frasco]	90
73	DIPIRONA 500MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.500
74	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60
75	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
76	ENALAPRIL, MALEATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	130
77	ENALAPRIL, MALEATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
78	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0.4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Seringa-preenchida]	2.200
79	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	300
80	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA 4 + 500MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
81	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
82	ESPIRONOLACTONA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
83	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
84	FENITOINA 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60

PROC Nº 50053/61
FLS 23
VISTO

85	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60
86	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	5
87	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	3.000
88	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
89	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
90	FITOMENADIONA 10MG/ML IM 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
91	FLUOXETINA 20 MG [1 Unidade; cápsula/Unidade]	60
92	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.200
93	FUROSEMIDA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
94	GLICERINA 12% [500 mililitros; Solucao retal/Frasco]	15
95	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60
96	GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	12
97	GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	20
98	GLICOSE 25% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	12
99	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	650
100	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	60
101	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	1.100

PROC Nº 5005
FLS 211
VISTO

102	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	200
103	GLICOSE 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.500
104	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML * [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
105	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	150
106	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20

PROC. Nº 50053/21
FLS
VISTO

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A0A8S8/1
Terça-feira, 23 de Março de 2021 - 10:55:9

PROC. Nº 0053
FLS 204
VISTO

Dados do Cliente:

Empresa: 18215 - FUNDACAO DO ABC
Cidade: SANTOS - Estado: SP
Fax: (11) 2666-5400
End: R JOAQUIM TAVORA , 256
Fone: (11) 2666-5477
Cnpj: 57.571.275/0024-99
Cep: 11.075-300

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025600	ACETILCISTEINA 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML GEN	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	30	R$ 2,0335	R$ 10,1675	R$ 305,03
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 300MG			Reg. MS: 1.0497.1317.001-6				
2	029192	CISTEIL 600MG CX C/50ENV X 5G	GEOLAB	CX	Caixas	3	R$ 0,8591	R$ 42,9550	R$ 128,87
Principio Ativo:		ACETILCISTEINA 600MG			Reg. MS: 1.5423.0140.023-1				
3	032105	SALICETIL 100MG COMPRIMIDOS C/500	BRASTERAPICA	CX	Caixas	1	R$ 0,0577	R$ 28,8500	R$ 28,85
Principio Ativo:		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG			Reg. MS: 1003800430034				
4	011868	HIPOFOL 5MG CX C/25BLT X 20CPR	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 0,0410	R$ 20,5000	R$ 20,50
Principio Ativo:		ACIDO FOLICO 5MG			Reg. MS: 1.1343.0159.002-4				
5	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 3,9473	R$ 394,7300	R$ 394,73
Principio Ativo:		ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML			Reg. MS: 1.1343.0186.002-1				
6	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AMP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	20	R$ 0,3494	R$ 69,8800	R$ 1.397,60
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
7	016859	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,8122	R$ 406,1000	R$ 406,10
Principio Ativo:		AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5423.0002.004-2				

8	028135	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	MEDQUIMICA	CX	Caixas	2	R$ 1,5967	R$ 479,0100	R$ 958,02
Principio Ativo:		AZITROMICINA 500MG			Reg. MS: 1.0917.0097.003-6				
9	023725	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/50AMP X 2ML GEN	NOVAFAR/FRESEN	CX	Caixas	5	R$ 1,2634	R$ 63,1700	R$ 315,85
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML			Reg. MS: 1.1402.0067.003-5				
10	028569	ICTUS 12,5MG CX C/6BLT X 10CPR	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	1	R$ 0,1794	R$ 10,7640	R$ 10,76
Principio Ativo:		CARVEDILOL 12,5MG			Reg. MS: 1.0974.0146.013-2				
11	028571	ICTUS 3,125MG CX C/6BLT X 10CPR	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,1794	R$ 10,7640	R$ 21,53
Principio Ativo:		CARVEDILOL 3,125MG			Reg. MS: 1.0974.0146.011-6				
12	028572	ICTUS 6,25MG CX C/6BLT X 10CPR	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	2	R$ 0,1794	R$ 10,7640	R$ 21,53
Principio Ativo:		CARVEDILOL 6,25MG			Reg. MS: 1.0974.0146.012-4				
13	031194	CEFARISTON 1000MG INJ CX C/100F-A	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 7,7271	R$ 772,7100	R$ 772,71
Principio Ativo:		CEFALOTINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.1637.0110.003-6				
14	030624	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50F-A GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 8,8435	R$ 442,1750	R$ 884,35
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G			Reg. MS: 1.0063.0247.002-0				
15	001909	AMPLOSPEC 1G CX C/50F-A S/DIL	BIOCHIMICO	CX	Caixas	32	R$ 6,8244	R$ 341,2200	R$ 10.919,04
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV			Reg. MS: 1.0063.0003.005-8				
16	0265777	CIPROBACTER 200MG CX C/60BOL X 100ML S.F	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 19,1386	R$ 1.148,3160	R$ 1.148,32
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA			Reg. MS: 1.0311.0151.001-8				
17	020778	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/20BLT X15CPR REV GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,3158	R$ 94,7400	R$ 94,74
Principio Ativo:		CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.2568.0150.009-9				
18	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 4,4258	R$ 442,5800	R$ 442,58

PROC Nº 5003321
FLS 20
VISTO

PROC Nº 5005761
FLS 31
VISTO

Principio Ativo:	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO				Reg. MS: 1134301030045				
19	033012	ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,0812	R$ 38,9760	R$ 38,98
Principio Ativo:	CLONAZEPAM 2,0MG				Reg. MS: 1.5423.0175.031-1				
20	013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX C/200AMP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	1	R$ 0,3763	R$ 75,2600	R$ 75,26
Principio Ativo:	CLORETO DE POTASSIO 19,1%				Reg. MS: 1.1772.0007.007-1				
21	013996	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AMP X 10ML PL	EQUIPLEX	CX	Caixas	25	R$ 0,3091	R$ 61,8200	R$ 1.545,50
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9%				Reg. MS: 1.1772.0001.009-3				
!	029985	SORO FISIOLOGICO 0,9% CX C/15BOL X 1000ML SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	13	R$ 4,3008	R$ 64,5120	R$ 838,66
Principio Ativo:	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA				Reg. MS: 1.0311.0011.170-5				
23	030040	SORO FISIOLOGICO 0,9% CX C/50BOL X 250ML	HALEX ISTAR	CX	Caixas	46	R$ 2,3100	R$ 115,5000	R$ 5.313,00
Principio Ativo:	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA				Reg. MS: 1031100111683				
24	030494	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML CX C/24FRS - 83501	VIC PHARMA	FR	Caixas	144	R$ 1,6500	R$ 1,6500	R$ 237,60
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,5% 100ML				Reg. MS: 0000001992006				
5	030292	CHLORCLEAR 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML CX C/24FR - 8177	VIC PHARMA	CX	Caixas	6	R$ 1,8003	R$ 43,2072	R$ 259,24
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML				Reg. MS: 25351416561201813				
26	031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR X 100ML ALMOTOLIA - 88192	VIC PHARMA	FR	Caixas	130	R$ 2,0559	R$ 2,0559	R$ 267,27
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML				Reg. MS: 0000001992006				
27	031317	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL CX/10BNG X 30GRS	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 14,8025	R$ 148,0250	R$ 148,03
Principio Ativo:	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G				Reg. MS: 1.0298.0505.010-1				
28	032083	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML CX C/10F-A X 2ML GEN	SANVAL	CX	Caixas	40	R$ 51,5844	R$ 515,8440	R$ 20.633,76
Principio Ativo:	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML, CLORIDRATO				Reg. MS: 1071402740011				

PROC Nº [illegible]
FLS. 32
VISTO

29	027056	DIAZEPAM 10MG CX C/2BLT X 15CPR GEN	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	4	R$ 0,1354	R$ 4,0620	R$ 16,25
Principio Ativo:		DIAZEPAM 10MG			Reg. MS: 1.5584.0121.016-1				
30	030832	SIMETICONA 40MG CX C/2BLT X 10CPR	GLOBO	CX	Caixas	6	R$ 0,1282	R$ 2,5640	R$ 15,38
Principio Ativo:		DIMETICONA 40MG			Reg. MS: 000000.199.2006				
31	002420	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRS X 15ML GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 2,1856	R$ 437,1200	R$ 437,12
Principio Ativo:		DIMETICONA 75MG/ML 15ML			Reg. MS: 1.2568.0137.004-7				
32	000136	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/50BLT X 10CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,2030	R$ 101,5000	R$ 101,50
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG			Reg. MS: 1.2568.0041.002-9				
33	022506	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 10ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 0,7668	R$ 76,6800	R$ 76,68
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML			Reg. MS: 1.1085.0030.002-7				
34	012711	DOBUTAMINA CX C/10AMP X 20ML IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R$ 9,5693	R$ 95,6930	R$ 574,16
Principio Ativo:		DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0117.002-5				
35	010705	ADREN 1MG/ML IM/IV/SC CX C/100AMP X 1ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 1,7344	R$ 173,4400	R$ 520,32
Principio Ativo:		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0001.001-6				
36	023674	FENITOINA 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R$ 2,5265	R$ 252,6500	R$ 252,65
Principio Ativo:		FENITOINA 50MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0171.002-1				
37	029587	FENOCRIS 100MG/ML CX C/25AMP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 1,8323	R$ 45,8075	R$ 91,61
Principio Ativo:		FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML			Reg. MS: 1.0298.0016.019-7				
38	031326	HYVIT K 10MG/ML SOL INJ CX C/50AMP X 1ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 1,0765	R$ 53,8250	R$ 53,83
Principio Ativo:		FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM			Reg. MS: 1038700750013				
39	021088	FLUOXETINA 20MG CX C/5BLT X 14CAP GEN	TEUTO	CX	Caixas	1	[illegible]	R$ 7,5010	R$ 7,50

							R$ 0,1083	R$ 7,5810	R$ 7,58

PROC Nº 50053/21
FLS 33
VISTO

Principio Ativo: FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO — Reg. MS: 1.0370.0487.006-3

40	014822	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR - CLISTEROL	JP	CX	Caixas	1	R$ 6,4800	R$ 129,6000	R$ 129,60

Principio Ativo: GLICERINA 12% 500ML C/SONDA — Reg. MS: 1.0491.0011.001-3

41	006709	NEPRESOL 20MG/ML CX 50AMP X 1ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 4,5454	R$ 227,2700	R$ 227,27

Principio Ativo: HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO — Reg. MS: 1.0298.0089.003-7

Total Orçamento : R$ 50.132,36

Condição de Pagamento: 30 DIAS — Previsão de Entrega: 24/03/2021 — Validade da Proposta: 23/03/2021

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R$ 500,00

enciosamente,

MARCELO GONCALVES DA SILVA - ME
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Daniela Costa Silva

Tania Silva de Araujo

De: Afonso - Med Center <afonso.neto@medcentercomercial.com.br>
Enviado em: terça-feira, 23 de março de 2021 11:23
Para: Tania Silva de Araujo
Cc: Fabiano - Med Center; RICARDO MARRA
Assunto: Re: Pedido de cotação Emergencial - Hosp. de Campanha de Santos
Anexos: ABC MED 1.pdf; ABC MED 2.pdf; afonso_neto.vcf

Bom dia Tania.

Segue em anexo as cotações solicitadas.

Vale lembrar que trabalhamos com estoque rotativos, nos adequamos a questão de reserva de mercadoria.

Porem devido ao Covid, existem muitos medicamentos que estão em falta.

Validade da proposta é de 2 dias.

Qualquer duvida estou a disposição.

PROC. Nº 6006 3/21
FLS 3/4
ISTO

PROC Nº 5005321
FLS 25
VISTO

MedCenter Comercial

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 195041

Cliente 2819 - COTACAO
Região 1 - UNICA
Rating A
Limite de Crédito R$ 9.999.999,00

Contato 2819.1 - COTACAO
Cargo
Telefone 11111111
Setor

Tipo Operação Receptivo
Data Cotacao 23/03/2021
Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 64 - AFONSO DE SOUZA MOREIRA
Condição de Pagto 1 - A VISTA
Períodos Vencto 5

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	87	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	150,000	R$ 2,02	R$ 303,05
2	4789	ACETILCISTEINA 600MG (120MG/GR) C/16 (G) EMS CV COM 1 CV	10,000	R$ 13,10	R$ 130,96
3	351	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 NUTRIEX FR COM 1 FR	150,000	R$ 3,20	R$ 479,25
4	12527	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	4.000,000	R$ 0,4321	R$ 1.728,40
5	12066	AMINOFILINA 240MG AMP 10ML (S) BLAU AP COM 1 AP	100,000	R$ 1,15	R$ 115,02
6	11328	ATROPINA 0,250MG AMP 1ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,8307	R$ 166,14
7	12830	AZITROMICINA 500 MG COMP (S) PHARLAB CP COM 1 CP	1.000,000	R$ 1,66	R$ 1.661,40
8	2067	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (I) HYPOFARMA FR COM 1 FR	70,000	R$ 29,70	R$ 2.079,00
9	10047	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	250,000	R$ 1,04	R$ 258,75
10	3075	CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (S) BLAU AP COM 1 AP	100,000	R$ 6,33	R$ 632,98
11	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 7,62	R$ 762,48
12	14065	CEFEPIMA 1GR IV/IM S/DIL (G) (I) AUROBINDO FR COM 1 FR	50,000	R$ 21,89	R$ 1.094,40
13	9542	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V (G) BLAU FR COM 1 FR	1.600,000	R$ 5,79	R$ 9.256,00
14	1872	CETOPROFENO 100MG IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	100,000	R$ 2,98	R$ 298,08
15	13340	CIPROFLOXACINO 200MG INJ 100ML (S)/ FRESENIUS UN COM 1 UN	80,000	R$ 19,80	R$ 1.583,69
16	11456	CLINDAMICINA 600 MG AMP 4ML (S) HYPOFARMA AP COM 1 AP	150,000	R$ 4,67	R$ 699,77
17	188	CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML (S) PRATI DONADUZZ FR COM 1 FR	50,000	R$ 2,16	R$ 107,99
18	12748	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX AP COM 1 AP	800,000	R$ 0,3794	R$ 303,52
19	863	SORO FISIOLOGICO 100ML BOLSA SANOBIOL BO COM 1 BO	5.040,000	R$ 2,63	R$ 13.268,81
20	1260	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO S.F) SANOBIOL FR COM 1 FR	2.320,000	R$ 2,09	R$ 4.838,59
21	2196	SORO FISIOLOGICO 500ML BOLSA JP BO COM 1 BO	500,000	R$ 2,76	R$ 1.378,15
22	9823	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) FARMAX FR COM 1 FR	160,000	R$ 1,41	R$ 226,24
23	1033	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALM. TENS. VIC PHARMA FR COM 1 FR	160,000	R$ 2,25	R$ 359,74
24	9056	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) INDAHEX INDALABOR FR COM 1 FR	160,000	R$ 1,67	R$ 266,96
25	61	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL POM 30GR (S) CRISTALIA TB COM 1 TB	10,000	R$ 16,06	R$ 160,65
26	2391	DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA 1,0 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R$ 1,24	R$ 248,84
27	489	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) HYPOFARMA AP COM 1 AP	400,000	R$ 1,69	R$ 675,52

Observação
Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 23/03/2021, mediante liberação total para negociação.

PROC Nº 50053/21
FLS 26
VISTO

MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 195041

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
28	14118	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ FA 2ML (G) ABL FR COM 1 FR	400,000	R$ 79,57	R$ 31.826,12
29	7016	DEXPANTENOL 50MG 30 GR (BEPANTOL) (S) PRATI TB COM 1 TB	100,000	R$ 4,32	R$ 432,39
30	6373	DIPIRONA 1GR AMP 2 ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	1.500,000	R$ 0,6500	R$ 975,00
31	6724	FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (S) CRISTALIA AP COM 1 AP	60,000	R$ 3,72	R$ 223,14
32	10023	FENOBARBITAL 200MG AMP 2ML IV/IM (S) CRISTALIA AP COM 1 AP	75,000	R$ 2,06	R$ 154,32
33	526	FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) HYPOFARMA AP COM 1 AP	1.200,000	R$ 0,9439	R$ 1.132,68
34	1117	SORO GLICOSADO 1000ML 5% BOLSA JP BO COM 1 BO	60,000	R$ 4,99	R$ 299,25
35	271	SORO GLICOSADO 250ML 5% BOLSA JP BO COM 1 BO	630,000	R$ 2,97	R$ 1.871,23
36	247	SORO GLICOSADO 500ML 5% BOLSA JP BO COM 1 BO	200,000	R$ 3,68	R$ 735,08
37	4637	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) CRISTALIA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,23	R$ 211,51
38	2808	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) (I) BLAU AP COM 1 AP	150,000	R$ 22,39	R$ 3.359,22
39	130	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ 1ML E (S) CRISTALIA AP COM 1 AP	50,000	R$ 5,33	R$ 266,47

Valor Total Itens	**R$ 84.570,77**	**Valor Imposto**	**R$ 0,0000**	**Valor Total**	**R$ 84.570,77**
Tipo Entrega	**Sem Frete**	**Valor Frete**	**R$ 0,00**		

AFONSO DE SOUZA MOREIRA NETO

( )

Observação
Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 23/03/2021, mediante liberação total para negociação.

Observação
Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 23/03/2021, mediante liberação total para negociação.

Cotação de Venda

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: AVENIDA TRÊS, 283
Cidade: VESPASIANO **Estado: MG** **Fone: (31)25228170 / 08006088088** **Fax:**
CNPJ: 21.681.325/0001-57 **I.E.: 0624859180029** **Site: www.multifarma.net.br**

C57571275000100-FUNDACAO DO ABC
Endereço: AVENIDA LAURO GOMES 2000
Bairro: VILA SACADURA CABRAL **Cidade: SANTO ANDRE**
Estado: SP **CEP: 09060-870**
CNPJ: 57.571.275/0001-00 **I.E.: Isento**

Data de entrega: 28/03/2021
Transportadora:

Nº do documento: 308.197
Data do documento: 23/03/2021
Vendedor / Comprador: FERNANDA FERREIRA
Condições de pagamento: 28
Finalidade: 01-Venda Mercadorias
Tipo do Frete:
Sem Frete **Valor:0,00**

Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
	1141002	AGUA PARA INJEÇAO CX C/200 AMP 10ML	0 SAMTEC	20	0,3432	CAIXA	20	68,64	164,74	0,00	1.372,80	
	1190001	BROMOPRIDA (GENERICO) 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	1 WASSER FARMA	5	1,0816	CAIXA	5	54,08	32,45	0,00	270,40	
	1012066	CEFARISTON (CEFALOTINA SODICA) 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	2 BLAUSIEGEL	1	8,3460	CAIXA	1	834,60	100,15	0,00	834,60	
	1010040	CEFAZOLINA SÓDICA (GENÉRICO) 1 G PÓ SOL INJ (IM/IV)CX 50 FA VD TRANS	3 BIOCHIMICO	2	8,2202	CAIXA	2	411,01	98,64	0,00	822,02	
	1010011	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENERICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA	4 BIOCHIMICO	1	19,4688	CAIXA	1	973,44	116,81	0,00	973,44	
	1010002	AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA	5 BIOCHIMICO	32	6,7486	CAIXA	32	337,43	1.295,72	0,00	10.797,70	
	1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML	6 HIPOLABOR	1	4,2182	CAIXA	1	421,82	50,62	0,00	421,82	
	1062058	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (GENERICO) *C1* 100MCG/ML - 10FA TRANSP X 2ML	NVAZ COME.INDUSTRIA LTD	40	111,2800	CAIXA	40	1.112,80	1.780,48	0,00	44.512,00	
	1029016	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GENERICO) 250MG/20ML INJ CX C/10 AMP 20ML	8 HIPOLABOR	1	8,1120	CAIXA	1	81,12	9,73	0,00	81,12	
	1158009	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	9 SANTISA	12	0,5841	CAIXA	12	58,41	84,11	0,00	700,88	
	1012002	HEPAMAX-S (HEPARINA SÓDICA) 5000UI CX C/25 FRS 5ML	10 BLAUSIEGEL	6	25,7088	CAIXA	6	642,72	154,25	0,00	3.856,32	

Observações do pedido:
planilha I

Valor dos produtos:	64.643,10
Frete:	0,00
Outras despesas:	0,00
Valor total:	64.643,10

PROC Nº 5005 3/21
FLS 32
VISTO

Data da aprovação **Assinatura**

ASTRA FARMA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Data: 23/03/2021

ORÇAMENTO: 3339

PROC Nº 5053/21
FLS 38
VISTO

A/C:

Empresa: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
CNPJ: 10.571.984/0001-14
Endereço: RUA GERALDO DOS REIS , nº 80
Bairro: ALA I **CEP:** 37555-202
Cidade/UF: POUSO ALEGRE / MG
Fone/Fax: (35) 3425-0392

Cliente: FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - 00000935 **Data:** 23/03/2021
Endereço: AV LAURO GOMES 2000 Nº 1 **Bairro:** VILA SACADURA CABRAL
Cidade: SANTO ANDRE **CEP:** 09060 - 870 **UF:** SP
CNPJ: 57.571.275/0004-45 **Insc. Est.:** ISENTO
Fone: 0126665415 - 1126665415 **Fax:**
Cond. Pgto.: 30 D **Validade:** 26/03/2021
Vendedor: 65 - Isabella Klippel **Prazo Entrega:**
Fat. Mínimo: 0,00

Item	Descrição do Produto	Marca	Un	Qtde	Qtde Emb	Vlr.Unit	Vlr Emb	Vlr. Total
307	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - GENERICO	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	CX	30	5	2,0003	10,0013	300,04
648	ACETILCISTEINA 200MG/5G GRAN CX C/15 ENV - FLUCISTEIN	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	CX	27	15	0,5437	8,1553	220,19
457	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/50ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX	1	100	3,5299	352,9884	352,99
1156	AGUA P/ INJECAO 500ML SIST FECH CX C/30 BOL	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	CX	4	30	3,0547	91,6412	366,56
422	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100AMP 3ML - GENERICO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX	2	100	1,6473	164,7279	329,46
1146	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - GENERICO	WASSER FARMA LTDA	CX	5	50	0,9413	47,0651	235,33
686	CEFALOTINA 1G PO INJ CX C/100 FA - CEFARISTON	BLAU FARMACEUTICA S.A	CX	1	100	7,4197	741,9683	741,97
357	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ CX C/20 FA - FAZOLON	BLAU FARMACEUTICA S.A	CX	5	20	8,7949	175,8977	879,49
1255	CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO	AUROBINDO PHARMA IND FARMACEUTICA LTDA	CX	1	50	23,9192	1.195,9587	1.195,96
881	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ I.V L.M S/DIL CX C/ 50 FA - GENERICO	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	CX	32	50	8,2364	411,8198	13.178,23
313	CETOPROFENO 100MG IV INJ CX C/50 FA - ARTRINID	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	CX	2	50	3,7069	185,3467	370,69
615	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML CX C/12 BOLSA 100 ML - HYPOFLOX	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	CX	8	12	18,5347	222,4160	1.779,33

Item	Descrição do Produto	Marca	Un	Qtde	Qtde Emb	Vlr.Unit	Vlr Emb	Vlr. Total
197	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/0,01G/G CX C/10 BIS 30G	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	CX	1	10	16,3630	163,6299	163,63
154	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	CX	1	50	1,1766	58,8314	58,83
1251	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CX C/10 FA 2ML - GENERICO (C1)	LABORATORIO SANVAL LTDA	CX	40	10	39,9920	399,9198	15.996,79
1119	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - SANTIDOR	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	CX	150	100	0,5757	57,5665	8.634,98
374	DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ CX C/10 AMP 20ML - GENERICO	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	CX	6	10	8,0011	80,0107	480,06
222	ETOMIDATO 2MG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML - GENERICO (C1)	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	CX	2	25	18,9774	474,4351	948,87

PROC Nº 5065
FLS 20
VISTO

Valor da Mercadoria: **46.233,40**

Total do Orçamento: **46.233,40**

Observação:

Nome do Usuário: isabella.klippel

Email:

Fone: **Ramal:**

UDIMED

UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Lauro Muller, n. 1134 - Vila Palmares - Santo André - SP
CEP 09061-260 - Fone: (11) 4994.5080
CNPJ 59.629.519/0001-86 - IE 626.205.849.112
www.udimed.com.br

Cliente: FUABC
Contato: Tania
Fone/Cel:

Data da proposta: 23.03.2021
Prazo de entrega: 4 dias
Pagamento: 30 dias
Validade da proposta: 2 Dias

ITEM	DESCRITIVO	UN	Quant	Unitario	Total
	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		150	R$ 4,37	R$ 656,10
	ACETILCISTEINA 200MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]		400	R$ 2,09	R$ 835,20
	ACETILCISTEINA 600MG 5G [1 Unidade; Granulado/Envelope]		150	R$ 2,41	R$ 361,80
	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		300	R$ 0,16	R$ 48,60
	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		30	R$ -	R$ 0,00
	ACIDO FOLICO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ 0,43	R$ 25,92
	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		20	R$ 12,20	R$ 244,08
	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E OLEO DE GIRASSOL [100 mililitros; Locao/Frasco]		150	R$ 11,68	R$ 1.752,30
	AGUA PARA INJECAO 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		4.000	R$ 0,79	R$ 3.168,00
	AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		100	R$ 6,53	R$ 653,40
	ALCOOL ETILICO 70% [1000 mililitros; Solucao/Frasco]		0	R$ 12,17	R$ 0,00
	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		30	R$ -	R$ 0,00
	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		120	R$ -	R$ 0,00
	AMIODARONA 50MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		120	R$ -	R$ 0,00
	AMIODARONA, CLORIDRATO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		30	R$ -	R$ 0,00
	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ 1,49	R$ 89,64
	AMITRIPTILINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	ANLODIPINO, BESILATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		360	R$ 0,47	R$ 168,48
	ATENOLOL 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$ -	R$ 0,00
	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		1.200	R$ -	R$ 0,00
	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		120	R$ -	R$ 0,00
	ATROPINA, SULFATO 1% [5 mililitros; Solucao oftalmica/Frasco]		30	R$ -	R$ 0,00
	AZITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		600	R$ 4,45	R$ 2.667,60
	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Frasco PLÁSTICO, NÃO PODE SER DE VIDRO]		60	R$ -	R$ 0,00
	BROMOPRIDA 4MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]		30	R$ 10,48	R$ 314,28
	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		250	R$ 2,92	R$ 729,00
	CAPTOPRIL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		90	R$ 0,32	R$ 29,16
	CARBAMAZEPINA 200 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		30	R$ -	R$ 0,00
	CARBONATO DE CALCIO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	CARVEDILOL 12.5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ 1,22	R$ 73,44
	CARVEDILOL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ 1,33	R$ 79,92
	CARVEDILOL 3.125MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$ -	R$ 0,00
	CARVEDILOL 6.25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$ 1,03	R$ 123,12
	CEFALOTINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		50	R$ -	R$ 0,00

PROCESSO Nº 5005321/21
FLS
VISTO

	CEFAZOLINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		100	R$	22,50	R$ 2.250,00
	CEFEPIMA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	CEFTRIAXONA IM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		50	R$	22,73	R$ 1.136,70
	CEFTRIAXONA IV 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		1.600	R$	16,13	R$ 25.804,80
	CETOPROFENO IV 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		100	R$	9,04	R$ 903,60
	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		90	R$	50,47	R$ 4.542,48
	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		30	R$	2,36	R$ 70,74
	CLARITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		160	R$	9,13	R$ 1.460,16
	CLARITROMICINA IV 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		400	R$	-	R$ 0,00
	CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		150	R$	10,51	R$ 1.576,80
	CLONAZEPAN 2 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$	0,36	R$ 21,60
	CLOPIDOGREL 75MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		60	R$	-	R$ 0,00
	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		150	R$	0,76	R$ 113,40
	CLORETO DE POTASSIO 600MG [1 Unidade; Dragea/Unidade]		5	R$	-	R$ 0,00
	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]		15	R$	-	R$ 0,00
	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML [1 Unidade; Solucao/Ampola]		8.000	R$	0,67	R$ 5.328,00
	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		5.000	R$	-	R$ 0,00
	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		200	R$	-	R$ 0,00
	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		2.300	R$	5,40	R$ 12.420,00
	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		500	R$	-	R$ 0,00
	CLORETO DE SODIO 20% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		320	R$	-	R$ 0,00
	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]		160	R$	3,80	R$ 607,68
	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]		160	R$	2,59	R$ 414,72
	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]		130	R$	4,86	R$ 631,80
	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10MG/G [30 gramas; Creme/Bisnaga]		10	R$	-	R$ 0,00
	DEXAMETASONA 4MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		150	R$	0,95	R$ 143,10
	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G [10 gramas; Creme/Bisnaga]		130	R$	-	R$ 0,00
	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 2MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		200	R$	-	R$ 0,00
	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		400	R$	4,05	R$ 1.620,00
	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]		400	R$	237,46	R$ 94.982,40
	DEXPANTENOL 50MG/G [30 gramas; Pomada/Bisnaga]		100	R$	9,04	R$ 903,60
	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]		100	R$	-	R$ 0,00
	DIAZEPAM 10 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$	0,43	R$ 51,84
	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		30	R$	-	R$ 0,00
	DIMETICONA/SIMETICONA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$	0,52	R$ 62,64
	DIMETICONA/SIMETICONA 75MG/ML [10 mililitros; Solucao oral/Frasco]		120	R$	2,39	R$ 287,28
	DIPIRONA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		90	R$	0,59	R$ 53,46
	DIPIRONA 500MG/ML [10 mililitros; Solucao oral/Frasco]		90	R$	-	R$ 0,00
	DIPIRONA 500MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		1.500	R$	1,84	R$ 2.754,00
	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		60	R$	-	R$ 0,00
	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		20	R$	-	R$ 0,00
	ENALAPRIL, MALEATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		130	R$	0,59	R$ 77,22
	ENALAPRIL, MALEATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		150	R$	-	R$ 0,00
	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0.4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Seringa-preenchida]		2.200	R$	-	R$ 0,00
	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		300	R$	0,43	R$ 129,60
	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA 4 + 500MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		120	R$	-	R$ 0,00
	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		120	R$	-	R$ 0,00

PROC Nº 50053
FLS
VISTO

	ESPIRONOLACTONA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$	0,50	R$ 60,48
	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	FENITOINA 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		60	R$	-	R$ 0,00
	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		60	R$	-	R$ 0,00
	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]		5	R$	10,42	R$ 52,11
	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		3.000	R$	-	R$ 0,00
	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	FITOMENADIONA 10MG/ML IM 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	4,61	R$ 230,40
	FLUOXETINA 20 MG [1 Unidade; cápsula/Unidade]		60	R$	-	R$ 0,00
	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		1.200	R$	-	R$ 0,00
	FUROSEMIDA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$	0,18	R$ 21,60
	GLICERINA 12% [500 mililitros; Solucao retal/Frasco]		15	R$	13,97	R$ 209,52
	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		60	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		12	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		20	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 25% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		12	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		650	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		60	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		1.100	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		200	R$	-	R$ 0,00
	GLICOSE 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		1.500	R$	-	R$ 0,00
	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML * [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]		150	R$	-	R$ 0,00
	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		20	R$	-	R$ 0,00
					R$	170.941,7700

PROC. Nº
FLS: 117
VISTO

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

C[illegible]
A[illegible] ATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
C[illegible] 1.872.656/0001-10

CD SP
R. SIR WINSTON CHURCHILL, Nº 487A - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000
CNPJ.: 11.872.656/0002-00

Cliente: FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

Orçamento: 563539	**Endereço:** LAURO GOMES	**Nº:** 2000	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** VILA SACADURA CABRAL	**Cidade:** SANTO ANDRE	**CEP:** 09060870

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
7	1660-ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 250MG C/100 AMP 5ML USO AD/PED - VIA IV- 10010001	HIPOLABOR	1	100	4,5377	453,77	453,77	MG	1134301860021
11	956-ALCOOL 70 ETILICO HIDRATADO INPM 1L- 344	PROLINK	12	1	6,5000	6,50	78,00	MG	3261000190013
12	1462-AMICACINA [GEN] 250 MG/ML - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV- 9070	TEUTO	1	50	1,8094	90,47	90,47	MG	1037002970060
14	741-AMIODARONA (GEN) 150MG C/100 AMP 3ML USO AD - VIA IV- 10010013	HIPOLABOR	1	100	1,8833	188,33	188,33	MG	1134301220022
26	1633-BROMOPRIDA (GEN) 10MG C/50 AMP 2ML -USO AD/PED 1 ANO- VIA IV/IM- 1000142	UNIAO Q	5	50	1,2134	60,67	303,36	MG	1049713420039
34	2544-CEFALOTINA (CEFARISTON) 1G C/100 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM- PA8696	BLAU FARMA	1	100	6,9511	695,11	695,11	MG	1163701100036
35	2089-CEFAZOLINA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV- 1302128	BIOCHIMICO	2	50	7,2529	362,64	725,29	MG	1006302470020
36	3307-CEFEPIMA [GEN] (HCL) 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV- 009386	AUROBINDO	1	50	13,8013	690,06	690,06	MG	1516700140135
38	112-CEFTRIAXONA (GEN) 1G PO S/DIL C/100 F/A - USO AD/PED - VIA IV- PA8792	BLAU FARMA	16	100	6,2324	623,24	9971,83	MG	1163701010037
40	2620-CIPROFLOXACINO [GEN] 200 MG 100 ML BOL - IV- 40000310	HALEXISTAR	60	1	18,7434	18,74	1124,61	MG	1031101200078
44	1512-CLINDAMICINA (GEN) 600MG C/100 AMP 4ML USO AD/PED 1 ANO VIA IV/IM- 10010035	HIPOLABOR	2	100	3,9646	396,46	792,92	MG	1134301030045
50	2816-CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP PLAST- 1210623/ 623	EQUIPLEX	40	200	0,2814	56,27	2250,90	MG	117720001009
51	3024-FISIOLOGICO 0,9% 100 ML-SF C/ 70 FR- 1110715	EQUIPLEX	80	70	2,0398	142,78	11422,80	MG	1177200010395

PROC Nº 2003
FLS 93
DISTO

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
AV ATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
CNPJ.: 11.872.656/0001-10

CD SP
R. SIR WINSTON CHURCHILL, Nº 487A - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000
CNPJ.: 11.872.656/0002-00

Cliente: FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

Orçamento: 563539	**Endereço:** LAURO GOMES	**Nº:** 2000	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** SANTO ANDRE	**CEP:** 09060870

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
52	2149-FISIOLOGICO 0,9% 1000 ML C/ 15 BOL SISTEMA FECHADO- 4132	HALEXISTAR	8	15	4,8656	72,98	583,87	MG	1031100111705
53	2158-FISIOLOGICO 0,9% 250 ML C/ 50 BOL SISTEMA FECHADO- 4130	HALEXISTAR	46	50	2,4541	122,70	5644,34	MG	1031100111683
54	2159-FISIOLOGICO 0,9% 500 ML C/ 30 BOL SISTEMA FECHADO- 4131	HALEXISTAR	17	30	3,0955	92,86	1578,69	MG	1031100111691
63	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV- 5198	TEUTO	4	120	1,0000	120,00	480,00	MG	1037002870120
65	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇAO ALCOOLICA TWIST OFF- 0510101609	RIOQUIMICA	6	30	1,7804	53,41	320,47	SP	0000000000000
73	1440-DIPIRONA [GEN] 1 GR 2 ML C/ 120 AMP - IM / IV- 2658	TEUTO	13	120	0,5204	62,45	811,80	MG	1037004700052
74	2339-DOBUTAMINA [GEN] 12,5 MG 20 ML C/ 50 AMP - IV- 3637	TEUTO	2	50	6,0854	304,27	608,54	MG	1037005820035
75	2930-CLOREXIDINA(RIOHEX) 0,2% D SUAVE C/30 FR 100ML SOLUÇAO AQUOSA TWIST OFF- 0510300305	RIOQUIMICA	6	30	1,4035	42,11	252,64	SP	0000000000000
84	2128-FENITOINA (C1) (FENITAL) 250 MG 5 ML C/ 10 AMP - IM / IV- 503641	CRISTALIA	6	10	3,4964	34,96	209,78	MG	1029800150213
92	1463-FUROSEMIDA [GEN] 20 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV- 9067	TEUTO	20	60	0,5223	31,34	626,75	MG	1037002770037
95	1942-GLICONATO DE CALCIO 10% 100 MG/ML - 10 ML C/ 200 AMP - IV- 40000146	ISOFARMA	1	200	1,8818	376,35	376,35	MG	1031101620018

PROC Nº 2063/21
FLS 101
VISTO

HDL	**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**	**CD MG** A\ ATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CI 1.872.656/0001-10 **CD SP** R. SIR WINSTON CHURCHILL, Nº 487A - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP - CEP.: 14140-000 CNPJ.: 11.872.656/0002-00

Cliente: **FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS**

Orçamento: 563539	**Endereço:** LAURO GOMES	**Nº:** 2000	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** SANTO ANDRE	**CEP:** 09060870

PROC Nº 500931/21
FLS 143
VISTO

23/03/2021 **Observação:**	**MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 39707.6** **SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 573.108** **TOTAL: 40.280,67**
Vendedor: LEONARDO	**Condição de pagamento: 30**
Tel.: (34) 3221-5300	
Validade da proposta: 30/03/2021	**Agradecemos a preferência !**

PROC Nº 52053/21
FLS 140
VISTO

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (04.027.894/0007-50) - SP

Orçamento: 335631 **Data:** 23/03/2021 **Condição de Pagamento:** 30 DD
Atendente: 118-LETICIA ISIS MARTINS **Validade do Orçamento:** 26/03/2021 **Prazo/Entrega:**

Cliente: 8255-FUNDACAO DO ABC
Endereço: R JOAQUIM TAVORA , 256
Telefone: (13) 3213 - 2500

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	18105	ACETILCISTEINA 200MG C/16 GEN- EMS - ACETILCISTEINA ENVELOPE	25	10,8000	0,6750	270,00
2	23695	ACETILCISTEINA 600MG C/16 GEN- EMS - ACETILCISTEINA ENVELOPE	10	13,5000	0,8438	135,00
3	50910	ANLODIPINO 5MG C/30CP GEN - CIMED - ANLODIPINO	12	1,8500	0,0617	22,20
4	29193	BROMOPRIDA INJ.50/2ML GEN-U.QUIMICA OL -	5	56,0000	1,1200	280,00
5	8190	TEGRETARD 200MG C/200CP -CRISTA C1 -	1	60,7000	0,3035	60,70
6	27587	CEFEPIMA 1G C/50 GEN - BIOCHIMICO - CEFEPIMA	1	1.166,1500	23,3230	1.166,15
7	35975	TRIAXTON IV 1G C/100F/A - BLAU - CEFTRIAXONA IV	16	652,1500	6,5215	10.434,40
8	29186	ARTRINID IV 100MG 50FR/2ML- U.QUIMICA OL - CETOPROFENO INJ.	2	174,2000	3,4840	348,40
9	50495	CIPROFLOXACINO IV 200MG 100ML C/60 BSF GEN-H.ISTAR - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO INJ.	2	1.250,0000	20,8333	2.500,00
10	37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL -	400	40,0000	40,0000	16.000,00
11	11439	HYCLIN 600MG 50/4ML - HYPOFARMA - CLINDAMICINA FOSFATO INJ	3	221,0500	4,4210	663,15
12	20649	KOLLAGENASE C/CLOR. 30GR C/10-CRIST - COLAGENASE-CLORANFENICOL	1	156,0500	15,6050	156,05

TOTAL DOS ITENS: **32.036,05**

04.027.894/0007-64

FUNDAÇÃO DO ABC

Central de Convênios

F1- FRESENIUS KABI
F2- COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
F3- MEDCENTER COMERCIAL LTDA.
F4- MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
F5- ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR,
F6- UNIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
F7- HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
F8- DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD		QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML [1 Unidade: Solucao injetavel/Ampola]	150	150		UND		R$ 2,03330	R$ 2,02000		R$ 2,00030	R$ 4,37000			R$ 2,00030	R$ 300,04500
2	ACETILCISTEINA 200MG SG [1 Unidade; Granulado/Envelope]	400	400		UND					R$ 0,54370	R$ 9,09000		R$ 0,67500	R$ 0,54370	R$ 217,48000
3	ACETILCISTEINA 600MG SG [1 Unidade; Granulado/Envelope]	150	150	150	UND		R$ 0,85910	R$ 13,10000			R$ 2,41000		R$ 0,84300	R$ 0,84300	R$ 126,00000
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	300	500	500	UND		R$ 0,05770				R$ 0,16000			R$ 0,05770	R$ 28,85000
5	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML [1 Unidade: Solucao injetavel/Ampola]	30	30		UND									R$ -	R$ -
6	ACIDO FOLICO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	500	500	UND		R$ 0,04100				R$ 0,43000			R$ 0,04100	R$ 20,50000
7	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20	100	100	UND		R$ 3,96730			R$ 3,52990	R$ 12,20000	R$ 4,53770		R$ 3,52990	R$ 352,99000
8	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E OLEO DE GIRASSOL [100 mililitros: Locao/Frasco]	150	150		UND			R$ 3,20000			R$ 11,65000			R$ 3,20000	R$ 480,00000
9	AGUA PARA INJECAO 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	4000	4000		UND		R$ 0,34840	R$ 0,43210	R$ 0,34320		R$ 0,78000			R$ 0,34320	R$ 1.372,80000
10	AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100	120	120	UND	R$ 2,20000				R$ 3,03470	R$ 6,53000			R$ 2,20000	R$ 264,00000
11	ALCOOL ETILICO 70% [1000 Mililitros; Solucao/Frasco]	120	120		UND						R$ 12,17000	R$ 6,50000		R$ 6,50000	R$ 780,00000
12	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50	50	UND							R$ 1,60840		R$ 1,60840	R$ 80,47000
13	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120	100	100	UND			R$ 1,15000						R$ 1,15000	R$ 115,00000
14	AMIODARONA 50MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120	200	200	UND					R$ 1,64730		R$ 1,88330		R$ 1,64730	R$ 329,46000
15	AMIODARONA, CLORIDRATO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30	30		UND									R$ -	R$ -
16	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	500	500	UND		R$ 0,81220				R$ 1,48000			R$ 0,81220	R$ 406,10000
17	AMITRIPTILINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
18	ANLODIPINO, BESILATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	360	360		UND						R$ 0,47000		R$ 0,06170	R$ 0,06170	R$ 22,21200
19	ATENOLOL 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND									R$ -	R$ -
20	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1200	1200		UND									R$ -	R$ -
21	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120	100	100	UND			R$ 0,83070						R$ 0,83070	R$ 83,07000
22	ATROPINA, SULFATO 1% [5 mililitros; Solucao oftalmica/Frasco]	30	30		UND									R$ -	R$ -
23	AZITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	600	600		UND		R$ 1,59670	R$ 1,66000			R$ 6,45000			R$ 1,59670	R$ 958,02000
24	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SISTEMA FECHADO [250 mililitros: Solucao injetavel/Frasco PLÁSTICO, NÃO PODE SER DE VIDRO]	60	70	70	UND			R$ 29,70000						R$ 29,70000	R$ 2.079,00000
25	BROMOPRIDA 4MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	30	30		UND						R$ 10,48000			R$ 10,48000	R$ 314,40000
26	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	250	250		UND		R$ 1,26340	R$ 1,04000	R$ 1,08180	R$ 0,94130	R$ 2,92000	R$ 1,21340	R$ 1,12000	R$ 0,94130	R$ 235,32500
27	CAPTOPRIL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	80	80		UND						R$ 0,32000			R$ 0,32000	R$ 25,60000
28	CARBAMAZEPINA 200 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30	200	200	UND								R$ 0,30350	R$ 0,30350	R$ 60,70000
29	CARBONATO DE CALCIO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
30	CARVEDILOL 12.5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND		R$ 0,17940				R$ 1,22000			R$ 0,17940	R$ 10,76400
31	CARVEDILOL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND						R$ 1,33000			R$ 1,33000	R$ 79,80000
32	CARVEDILOL 3.125MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND		R$ 0,17940							R$ 0,17940	R$ 21,52800
33	CARVEDILOL 6.25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND		R$ 0,17940				R$ 1,03000			R$ 0,17940	R$ 21,52800
34	CEFALOTINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	100	100	UND		R$ 7,72710	R$ 6,93000	R$ 8,34600	R$ 7,41970		R$ 6,95110		R$ 6,93000	R$ 693,00000
35	CEFALOTINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100	100		UND		R$ 8,84350	R$ 7,62000	R$ 8,22020	R$ 8,79490	R$ 22,50000	R$ 7,25290		R$ 7,25290	R$ 725,29000
36	CEFEPINA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50		UND			R$ 21,89000	R$ 19,46880	R$ 23,91920		R$ 19,80130	R$ 23,32300	R$ 13,80130	R$ 690,06500
37	CEFTRIAXONA IM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50		UND						R$ 22,73000			R$ 22,73000	R$ 1.136,50000
38	CEFTRIAXONA IV 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1600	1600		UND		R$ 6,82440	R$ 5,13000	R$ 6,74660	R$ 6,23640	R$ 16,13000	R$ 6,23240	R$ 6,52150	R$ 5,79000	R$ 9.264,00000

PROC Nº 5005521/21
FLS 47

38	CETOPROFENO IV 100MG [1 Unidade; Po soluco injetavel/Frasco-ampola]	100	100		UND			R$ 2,99000		R$ 3,70690	R$ 8,04000		R$ 6,46400	R$ 2,98000	R$ 298,00000		
40	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML SISTEMA FECHADO [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	90	90		UND	R$ 24,00000	R$ 19,13660	R$ 19,80000		R$ 18,53470	R$ 50,47000	R$ 18,74340	R$ 20,83350	R$ 18,53470	R$ 1.668,12300		
41	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30	300	300	UND		R$ 0,31580				R$ 2,36000			R$ 0,31580	R$ 94,74000		
42	CLARITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	160	160		UND						R$ 9,13000			R$ 9,13000	R$ 1.460,80000		
43	CLARITROMICINA IV 500MG [1 Unidade; Po soluco injetavel/Frasco-ampola]	400	400		UND								R$ 40,00000	R$ 40,00000	R$ 16.000,00000		
44	CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	150	200	200	UND		R$ 4,42500	R$ 4,67000	R$ 4,21820		R$ 10,51000	R$ 5,59460	R$ 4,42100	R$ 3,96460	R$ 792,92000		
45	CLONAZEPAN 2 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	480	480	UND		R$ 0,00120				R$ 0,36000			R$ 0,00120	R$ 36,57600		
46	CLOPIDOGREL 75MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -		
47	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	150	200	200	UND		R$ 0,37630				R$ 0,76000			R$ 0,37630	R$ 75,26000		
48	CLORETO DE POTASSIO 600MG [1 Unidade; Dragea/Unidade]	5	5		UND									R$ -	R$ -		
49	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]	15	50	50	UND			R$ 2,16000						R$ 2,16000	R$ 108,00000		
50	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML [1 Unidade; Solucao/Ampola]	8000	8000		UND		R$ 0,30910	R$ 0,37840			R$ 0,67000	R$ 0,28140		R$ 0,28140	R$ 2.251,20000		
51	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [100 mililitros: Solucao injetavel/Bolsa]	5000	5040	5040	UND	R$ 1,76000		R$ 2,63000				R$ 2,03980		R$ 1,76000	R$ 8.870,40000		
52	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	200	208	208	UND	R$ 4,00000	R$ 4,30080					R$ 4,86560		R$ 4,00000	R$ 832,00000		
53	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	2300	2310	2310	UND	R$ 2,40000	R$ 2,31000	R$ 2,09000			R$ 5,40000	R$ 2,45410		R$ 2,09000	R$ 4.827,90000		
54	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [500 mililitros: Solucao injetavel/Bolsa]	500	510	510	UND	R$ 3,35000		R$ 2,76000				R$ 3,09350		R$ 2,35000	R$ 1.198,50000		
55	CLORETO DE SODIO 20% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	320	320		UND									R$ -	R$ -		
56	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	160	160		UND		R$ 1,65000	R$ 1,41000			R$ 3,80000	R$ 1,76040		R$ 1,41000	R$ 225,60000		
57	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% [100 mililitros: Solucao topica/Frasco]	160	180	180	UND		R$ 1,80030	R$ 2,25000			R$ 2,59000	R$ 1,40380		R$ 1,40380	R$ 252,68400		
58	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco]	130	130		UND		R$ 2,05590	R$ 1,67000			R$ 4,86000			R$ 1,67000	R$ 217,10000		
59	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10MG/G [30 gramas; Creme/Bisnaga]	10	10		UND		R$ 14,90250	R$ 16,06000		R$ 16,36300			R$ 15,60500	R$ 14,90250	R$ 149,02500		
60	DEXAMETASONA 4MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150	150		UND						R$ 0,95000			R$ 0,95000	R$ 142,50000		
61	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G [30 gramas; Creme/Bisnaga]	130	130		UND									R$ -	R$ -		
62	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 2MG/ML 1ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	200	200		UND			R$ 1,24000						R$ 1,24000	R$ 248,00000		
63	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	400	480	480	UND			R$ 1,69000		R$ 1,17660	R$ 4,05000	R$ 1,00000		R$ 1,00000	R$ 480,00000		
64	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML 2ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Frasco-ampola]	400	400		UND		R$ 51,58440	R$ 79,57000	R$ 111,28000	R$ 82,89200	R$ 237,46000			R$ 39,99200			
65	DEXPANTENOL 50MG/G [30 gramas; Pomada/Bisnaga]	100	100		UND			R$ 4,32000			R$ 8,04000			R$ 4,32000	R$ 432,00000		
66	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 10ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Frasco-ampola]	100	100		UND									R$ -	R$ -		
67	DIAZEPAM 10 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND		R$ 0,13540				R$ 0,43000			R$ 0,13540	R$ 16,24800		
68	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	30	30		UND									R$ -	R$ -		
69	DIMETICONA/SIMETICONA 40MG [1 Unidade/ Comprimido/Unidade]	120	120		UND		R$ 0,12820				R$ 0,52000			R$ 0,12820	R$ 15,38400		
70	DIMETICONA/SIMETICONA 75MG/ML [10 mililitros; Soluco oral/Frasco]	120	120		UND		R$ 0,12820				R$ 2,39000			R$ 0,12820	R$ 15,38400		
71	DIPIRONA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	90	500	500	UND		R$ 0,20300				R$ 0,59000			R$ 0,76680	R$ 101,50000		
72	DIPIRONA 500MG/ML [10 mililitros; Soluco oral/Frasco]	90	100	100	UND		R$ 0,76680							R$ 0,76680	R$ 76,68000		
73	DIPIRONA 500MG/ML 2ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	1500	1440	1440	UND			R$ 0,65000		R$ 0,57570	R$ 1,84000	R$ 0,52040		R$ 0,52040	R$ 749,37600		
74	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	60	100	100	UND		R$ 9,56930		R$ 8,11200	R$ 8,00110		R$ 8,08540		R$ 6,08540	R$ 608,54000		
75	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Ampola]	20	20		UND									R$ -	R$ -		
76	ENALAPRIL, MALEATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	130	130		UND						R$ 0,59000			R$ 0,59000	R$ 76,70000		
77	ENALAPRIL, MALEATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150	150		UND									R$ -	R$ -		
78	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML [1 Unidade; Soluco injetavel/Seringa-preenchida]	2200	2200		UND									R$ -	R$ -		

Proc. Nº 5005321/21
Rubr. 114
ISTO

79	EFEDRINA 1MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	300	300		UND			R$ 1,73440					R$ 0,49000			R$ 0,49000	R$ 129,00000
80	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA 4 + 5MG/ML + 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120	120		UND											R$ -	R$ -
81	ESCOPOLAMINA, N-BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120	120		UND											R$ -	R$ -
82	ESPIRONOLACTONA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND								R$ 0,50000			R$ 0,50000	R$ 60,00000
83	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND					R$ 18,87740						R$ 18,87740	
84	FENITOINA 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60	100	100	UND			R$ 2,82450	R$ 3,72000					R$ 3,49440		R$ 2,52450	R$ 252,45000
85	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	80	80	80	UND			R$ 1,69230	R$ 2,06000							R$ 1,69230	R$ 81,61500
86	FENOTEROL, IDROMIDRATO 5MG/ML [20 millilitros; Solução oral/Frasco]	5	5		UND								R$ 10,42000			R$ 10,42000	R$ 52,10000
87	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	3000	3000		UND											R$ -	R$ -
88	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND											R$ -	R$ -
89	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND											R$ -	R$ -
90	FITOMENADIONA 10MG/ML IM 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND			R$ 1,07650					R$ 4,61000			R$ 1,07650	R$ 53,82500
91	FLUOXETINA 20 MG [1 Unidade; cápsula/Unidade]	60	60		UND											R$ -	R$ -
92	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1200	1200		UND				R$ 0,94390	R$ 0,58410				R$ 0,52230		R$ 0,52230	R$ 626,76000
93	FUROSEMIDA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND								R$ 0,16000			R$ 0,16000	R$ 21,60000
94	GLICERINA 12% [500 millilitros; Solucao retal/Frasco]	15	20	20	UND			R$ 6,40000					R$ 13,87000			R$ 6,48000	R$ 129,60000
95	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60	200	200	UND									R$ 1,98180		R$ 1,88180	R$ 376,36000
96	GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [250 millilitros; Solucao injetavel/Bolsa]	12	12		UND											R$ -	R$ -
97	GLICOSE 10% SISTEMA FECHADO [500 millilitros; Solucao injetavel/Bolsa]	20	20		UND											R$ -	R$ -
98	GLICOSE 25% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	12	12		UND											R$ -	R$ -
99	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [100 millilitros; Solucao injetavel/Bolsa]	650	650		UND											R$ -	R$ -
100	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [1000 millilitros; Solucao injetavel/Bolsa]	60	60	60	UND				R$ 4,89000							R$ 4,89000	R$ 293,40000
101	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [250 millilitros; Solucao injetavel/Bolsa]	1100	1100		UND				R$ 2,97000							R$ 2,97000	R$ 3.267,00000
102	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO [500 millilitros; Solucao injetavel/Bolsa]	200	200		UND				R$ 3,68000							R$ 3,68000	R$ 736,00000
103	GLICOSE 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1500	1500		UND											R$ -	R$ -
104	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND				R$ 4,23000							R$ 4,23000	R$ 211,50000
105	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	150	150		UND				R$ 22,39000	R$ 25,70800						R$ 22,39000	R$ 3.358,50000
106	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20	80	80	UND			R$ 4,54840	R$ 5,33000							R$ 4,54840	R$ 227,27000
OBS:		Valor Cotado																
		Fat. Minimo				-	R$ 500,00000	-	-	-	-	-	-	-	-			
		Cond. Pagamento				30 dias	30 DIAS	A VISTA	28 DIAS	30 DIAS	30 DIAS		30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS			
		Prazo Entrega				ATÉ 6 DIAS UTEIS	1 DIA	-	ATÉ 5 DIAS	-	4 DIAS		-	-	-			
		Valor Vencedor				R$ 11.164,90000	R$ 2.804,44700	R$ 26.883,07000	R$ 1.372,80000	R$ 3.103,42300	R$ 3.502,20000	R$ 8.423,61100	R$ 16.217,92000				R$ 73.472,37100	

Santo André, 23 de março de 2021

Processo: 80653/2021

OBS: Mesmo com ampla pesquisa de preços, os itens 05, 15, 17, 19, 20, 22, 29, 46, 48, 55, 61, 66, 68, 75, 77, 78, 80, 81, 87, 88, 89, 91, 96, 97, 98, 99 e 103 não foram cotados por nenhuma empresa participante. Já para os itens 04, 06, 08, 12, 13, 14, 16, 18, 21, 24, 25, 27, 28, 30, 31, 32, 33, 37, 41, 42, 43, 45, 47, 49, 60, 62, 65, 67, 69, 70, 71, 72, 76, 79, 82, 83, 85, 86, 90, 93, 94, 95, 100, 101, 102, 104, 105 e 106 não obtiveram as 3 cotações, mesmo assim, optamos em dar andamento ao processo de compras para não comprometer a assistencia a saúde.A empresa AstraFarma, cancelou os itens 64 e 83. Os itens que correspondem a este processo constam de folhas nº 19 a 25.

Tânia Araújo
Departamento de Compras

PROC Nº 80653/21
FLS 19
ISIO

UDIMED

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F6	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
25	BROMOPRIDA 4MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	30		UND	R$ 10,48000	R$ 10,48000	R$ 314,40000
27	CAPTOPRIL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	90		UND	R$ 0,32000	R$ 0,32000	R$ 28,80000
31	CARVEDILOL 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60		UND	R$ 1,33000	R$ 1,33000	R$ 79,80000
37	CEFTRIAXONA IM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50		UND	R$ 22,73000	R$ 22,73000	R$ 1.136,50000
42	CLARITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	160		UND	R$ 9,13000	R$ 9,13000	R$ 1.460,80000
60	DEXAMETASONA 4MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150		UND	R$ 0,95000	R$ 0,95000	R$ 142,50000
76	ENALAPRIL, MALEATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	130		UND	R$ 0,59000	R$ 0,59000	R$ 76,70000
79	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	300		UND	R$ 0,43000	R$ 0,43000	R$ 129,00000
82	ESPIRONOLACTONA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120		UND	R$ 0,50000	R$ 0,50000	R$ 60,00000
86	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML [20 mililitros; Solucao oral/Frasco]	5		UND	R$ 10,42000	R$ 10,42000	R$ 52,10000
93	FUROSEMIDA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120		UND	R$ 0,10000	R$ 0,18000	R$ 21,60000

UDIMED

UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP
R LAURO MULLER, 1134, VILA PALMARES
SANTO ANDRÉ - SP CEP: 09061-260
TEL: (011)4994-5080 / FAX: (011)4436-1416

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.008.530
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0459 6295 1900 0186 5500 0000 0085 3011 1304 8812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135210352785657 01/04/2021 15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626.205.849.112		59.629.519/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - UPA 24H CENTRAL DE SANTOS		57.571.275/0024-99	01/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R RUA JOAQUIM TAVORA, 256	VILA MATHIAS	11075-300	01/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SANTOS	(13)3213-8512 / SP / ISENTO		15:17

FATURA/DUPLICATA

001 01/05/2021 2.499,06		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - PRÓPRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2711	CAPTOPRIL 25MG CP C/750 - CAPOX GEOLAB LOTE: 0002014761 VALIDADE: 31/10/2022	30049069	041	5102	CP	750,0000	0,3100	232,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5942	ENALAPRIL, MALEATO 20MG CP C/500 - GENERICO CIMED LOTE: 0002014402 VALIDADE: 29/12/2021	30039077	041	5102	CP	500,0000	0,5900	295,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1135	ESPIRONOLACTONA 25MG CP C/200 - ALDOSTERIN APEN PHARMA LOTE: 000B620043 VALIDADE: 15/10/2023	30043220	041	5102	CP	200,0000	0,5000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4741	FUROSEMIDA 40MG CP C/500 - GENERICO PRATI, DONADUZZI LOTE: 000021A014 VALIDADE: 15/12/2022	30049076	041	5102	CP	500,0000	0,1800	90,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10090	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML FR - MEDQUÍMICA LOTE: 000020300L VALIDADE: 07/01/2022	30049029	041	5102	FR	40,0000	10,5700	422,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10855	OMEPRAZOL 20MG CPS C/28 - OMOPREL BELFAR LOTE: 0000011105 VALIDADE: 27/01/2023	30049069	041	5102	CPS	616,0000	0,7600	468,1600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8030	SINVASTATINA 20MG CP C/30 - SINVASTACOR HEXAL	30049059	041	5102	CP	120,0000	0,4900	58,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10810	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G 30G CR - GENERICO NATIVITA	30049073	041	5102	UN	20,0000	13,5900	271,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5018	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG CPS C/500 - GENERICO HIPOLABOR LOTE: 0000021020 VALIDADE: 28/02/2022	30041011	041	5102	CPS	500,0000	1,1200	560,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Pedido 4792 4708

5053/21

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução na aliquota de ICMS conforme a Lei nº 6.005/2015 para incluir no parágrafo 1º do art.34 da Lei 6.374/1989 PréSaida:470800 Pedido: 4708 PROCESSO: 5054/21 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA JOAQUIM TAVORA, 256 - SANTOS - SP HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID 19 TRIB APROX R$ 801,95 FEDERAL ; FONTE: IBPT	RECEBIDO EM: 01 . 04 . 2021 UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

RECEBEMOS DE UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.008.530 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

reserva: 129

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Nº 50053/21
Competência Abril
Fundo de Custo Hospital Campanha de Santos
Cimento 01/05/21

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
27.04.21

Zilvani Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
09/04/21

reserva 129

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000079

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00455 / 000013005450-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	UDIMED COMERCIAL HOSPITALAR LT
CPF/CNPJ do Destinatário:	59.629.519/0001-86
Valor:	R$ 2.499,06
Data da Operação:	03/05/2021

Autenticação Bancária:	602819897B7533DC663992000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000079 de 03/05/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Cor SIR WINSTON CHURCHILL N.487A
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 13.872
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0138 7218 6322 0932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		135210315974232 23/03/2021 18:15:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279054104117		11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	3607	57.571.275/0024-99	23-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R JOAQUIM TAVORA Nº 256	VILA MATHIAS	11.075-300	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTOS	+55 (11) 2666-5400	SP		18:15:00

DADOS ADICIONAIS

28 | OUT=001 Venc=20/04/2021 Valor=252,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,63	45,47	0,00	0,00	252,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	252,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				564396	21,6000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2930	CLOREXIDINA(RIOHEX) 0,2% D SUAVE ; C/30 FR 100ML SOLUCAO AQUOSA TWIST OFF ; 0510300305 ; 0000000000000 ; RIOQUIMICA ; Lote: 2190383 D.Fab: 05/02/21 D.Val: 28/02/23 ; 0,0000 Referencia: 0510300305	29252923	000	5102	UN	6	42,10	0,00	0,00	252,63	252,63	45,47	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mencionar na Nota Fiscal HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS COVID-19 | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Zaveni Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC

24/03/21

Reserva 129

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº S0053/21
Competência MARÇO
Centro de Custo Hosp. de Campanha Santos
Vencimento 20/4/21

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

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
15/04/21

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000071

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0002-00
Valor:	R$ 252,63
Data da Operação:	20/04/2021

Autenticação Bancária:	90287CBACAD5336F342FF2000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000071 de 20/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000031939 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: 1125041561, CEP: 06696-110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000031939
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3521.0349.3242.2100.1690.5500.0000.0319.3910.9709.6966

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135210325264836 25/03/2021 15:24:53
INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0024-99	25.03.2021
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R JOAQUIM TAVORA 256		VILA MATHIAS	11075-300	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SANTOS	11-26665452	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICIPIO			UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 11.164,90 - 24.04.2021 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7184464 Cliente:0055117467 Filial:0016 Area:TP33 Forn:90107137 Parc:55117467 DocRef:5501992143 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.715,70	893,19			11.164,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					11.164,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 = EMITENTE				04.711.147/0012-01

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA ORLANDO MOTTA 150	JANDIRA	SP	398117377116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00097	CAIXA			1.247,934 KG	1.077,824 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510123	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML L:74PL4722 Q: 120,00PC V:24.10.2022 MS:1004101000152 Total de tributos = 52,80 Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227	30049099	520	5102	PC	120,00	2,200000	264,00	158,80	21,12	0,00	13,30	0,0
1510011	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML L:74PL4652 Q: 4.000,00PC V:19.10.2022 L:74PL4673 Q: 1.040,00PC V:21.10.2022 MS:1004100980129 Total de tributos = 1.774,08 Nr.FCI: 62F15082-12CC-4577-80C4-79861B2D7F30	30049099	520	5102	PC	5.040,00	1,760000	8.870,40	5.335,55	709,63	0,00	13,30	0,0
1510014	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML L:74QA0213 Q: 208,00PC V:17.12.2022 MS:1004100980110 Total de tributos = 166,40 Nr.FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	520	5102	PC	208,00	4,000000	832,00	500,45	66,56	0,00	13,30	0,0
1510013	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	520	5102	PC	510,00	2,350000	1.198,50	720,90	95,88	0,00	13,30	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 2.232,98 Base de Cálculo Reduzida, nos termos do Artigo 62 do Anexo II do Decreto 45.490/00 de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 8% IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. UPA Central de Santos # (Rua Joaquim Távora, 260 # Vila Mathias # Santos #S.P proc S0053-21 - HOSPITAL DE CAMPANHA SANTOS Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X	Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Confere com Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
5/04/21

129

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº 00053/21
Competência mar 21
Centro de Custo Hospital de Campanha Sto. Andre
Vencimento 24/4/21

30 MAR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Zilvani Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
29/03/21

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: 1125041561, CEP: 06696-110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

N° 000031939
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3521.0349.3242.2100.1690.5500.0000.0319.3910.9709.6966

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

NATUREZA DA OPERACAO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135210325264836 25/03/2021 15:24:53
INSCRICAO ESTADUAL	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ*
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L:74PI3848 Q: 510,00PC V:26.08.2022 MS:1004100980102 *Total de tributos 239,70* *Nr.FCI: BF7B3B40-7913-45D4-BEA9-50FD848DA5BD* *Total lista Positiva 11.764,90*													

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão N° 038/2015
Confere com Original

30 MAR. 2021
CENTRAL DE
CONVENIOS

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
25.03.2021 **Centro 3277**

Cliente : 55117467 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000031939
Produto : 1510011 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML

Lote No. : 74PL4652
Fabricacao: 11.2020
Validade : 10.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Identificação	Positivo para cloreto e sódio	USP
Volume Médio	Mínimo 102 mL	Farmacopéia Brasileira
pH	4,5 - 7,0	Farmacopéia Brasileira
Ferro	Máx. 2 ppm	Farmacopéia Brasileira
Metais Pesados	Máx. 10 ppm	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio (frasco)	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas bacterianas	Máx. 0,5 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 19.12.2020

**** Emitido por sistema eletrônico ****

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
25.03.2021 **Centro 3277**

Cliente : 55117467 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000031939
Produto : 1510011 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML

Lote No. : 74PL4673
Fabricacao: 11.2020
Validade : 10.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Identificação	Positivo para cloreto e sódio	USP
Volume Médio	Mínimo 102 mL	Farmacopéia Brasileira
pH	4,5 - 7,0	Farmacopéia Brasileira
Ferro	Máx. 2 ppm	Farmacopéia Brasileira
Metais Pesados	Máx. 10 ppm	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio (frasco)	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas bacterianas	Máx. 0,5 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 12.12.2020

**** Emitido por sistema eletrônico ****

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
25.03.2021 **Centro 3277**

Cliente : 55117467 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000031939
Produto : 1510013 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML

Lote No. : 74PI3848
Fabricacao: 09.2020
Validade : 08.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Identificação	Positivo para cloreto e sódio	USP
Volume Médio	Mínimo 510 mL	Farmacopéia Brasileira
pH	4,5 - 7,0	Farmacopéia Brasileira
Ferro	Máx. 2 ppm	Farmacopéia Brasileira
Metais Pesados	Máx. 10 ppm	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio (frasco)	4,28 # 4,73 g/500 mL	Farmacopéia Brasileira

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas bacterianas	Máx. 0,5 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 21.11.2020

**** Emitido por sistema eletrônico ****

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
25.03.2021 **Centro 3277**

Cliente : 55117467 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000031939
Produto : 1510014 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML

Lote No. : 74QA0213
Fabricacao: 01.2021
Validade : 12.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Identificação	Positivo para cloreto e sódio	USP
Volume Médio	Mínimo 1.020 mL	Farmacopéia Brasileira
pH	4,5 - 7,0	Farmacopéia Brasileira
Ferro	Máx. 2 ppm	Farmacopéia Brasileira
Metais Pesados	Máx. 10 ppm	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio	0,86 - 0,95 g/100mL	Farmacopéia Brasileira
Doseamento de Cloreto de Sódio (frasco)	8,55 # 9,45 g/1000 mL	Farmacopéia Brasileira

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas bacterianas	Máx. 0,5 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 03.02.2021

**** Emitido por sistema eletrônico ****

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
25.03.2021 **Centro 3277**

Cliente : 55117467 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000031939
Produto : 1510123 KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML

Lote No. : 74PL4722
Fabricacao: 11.2020
Validade : 10.2022

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Aspecto	Solução límpida e incolor	Fresenius Kabi
Volume	Mínimo 510 mL	Farmacopéia Brasileira
Condutividade a 25°C	Máximo 5uS/cm (25°C +/- 1°C)	USP
Carbono Orgânico Total (TOC)	Máximo 8.000 ppb (8,0 mg/L)	USP
Partículas Estranhas	Part. # 10 um: Máx. 25/mL	USP
Partículas Estranhas	Part. # 25 um: Máx. 3/mL	

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Esteril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas Bacterianas	Max. 0,25 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 07.01.2021

**** Emitido por sistema eletrônico ****

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

Endereço:
RUA ORLANDO MOTTA, 150
JARDIM ALVORADA - JANDIRA - SP
CEP: 06612-260
CNPJ: 04.711.147/0012-01
Inscrição Estadual: 398117377116
Telefone: (11) 3883-0200

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTES ELETRÔNICO

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC.SUFRAMA DEST.
57	000	000176261	1/1	25/03/2021 16:56	

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 7111 4700 1201 5700 0000 1762 6113 0120 9517

N.º PROTOCOLO
135213453948206 - 25/03/2021 16:56:48

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	NORMAL

TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
REMETENTE	PAGO
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: ☐SIM ☒NÃO	Nº DO CT-E GLOBALIZADO

CONSULTE EM:
http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

CFOP-NATUREZA DA OPERAÇÃO
5351 TRANSPORTE P/ ESTABELECIMENTO DA MESMA NATUREZA

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
ITAPEVI - SP	SANTOS - SP

REMETENTE:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
ENDEREÇO: ROD CEL PM NELSON TRANCHESI,S/N-KM 34,5
BAIRRO: ITAQUI | MUNICÍPIO: ITAPEVI-SP | CEP: 06696-110
CPF/CNPJ: 49.324.221/0016-90 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373205227117 | PAÍS: BRASIL
TELEFONE: 1125041561

DESTINATÁRIO:
FUNSACAO DO ABC
ENDEREÇO: R JOAQUIM TAVORA,260
BAIRRO: VILA MATHIAS | MUNICÍPIO: SANTOS-SP | CEP: 11075-300
CPF/CNPJ: 57.571.275/0024-99 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | PAÍS: BRASIL
TELEFONE:

EXPEDIDOR:
ENDEREÇO:
BAIRRO: | MUNICÍPIO: | CEP:
CPF/CNPJ: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | PAÍS:
TELEFONE:

RECEBEDOR:
ENDEREÇO:
BAIRRO: | MUNICÍPIO: | CEP:
CPF/CNPJ: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | PAÍS:
TELEFONE:

TOMADOR DO SERVIÇO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
ENDEREÇO: ROD CEL PM NELSON TRANCHESI,S/N-KM 34,5
TELEFONE: 1125041561
CPF/CNPJ: 49.324.221/0016-90 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373205227117 | PAÍS: BRASIL
BAIRRO: ITAQUI | MUNICÍPIO: ITAPEVI-SP | CEP: 06696-110

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
MAT.LABORATORIO		11.164,90

VOLUME	PESO NF	PESO P/CALC
97 UN	1247,93 KG	1247,93 KG

NOME DA SEGURADORA: Argo Brasil Seguros Brasil S/A

RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	27982020010654000226	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO:	609,78	GRIS:	0,00		
FRETE VALOR:	35,52	TAXA COLETA:	0,00		
TAXA ENTREGA:	9,91	TAXA URGÊNCIA:	0,00		
PEDÁGIO:	32,06	OUTROS:	0,00		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 687,27
VALOR A RECEBER: 687,27

INFORMAÇÕES RELATIVAS A IMPOSTOS

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED BC.CALC	ICMS ST
00-TRIBUTADA INTEGRALMENTE	687,27	12,00	82,47	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO
NF-E	49.324.221/0016-90	35210349324221001690550000031939 1097096966

TP.DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

OBSERVAÇÕES

Valor aproximado tributos: R$ 146,04
ENTREGA

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE EM VIGOR
00307625	NÃO	29/03/2021	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTe	RESERVADO AO FISCO
1300178858 CTC RODOVIARIO EMISSOR: LOLIVEIRA ROTA: SP-SSZ	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA	1300178858
RG	ASSINATURA/CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA	

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03360 / 000000003682-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	49.324.221/0016-90
Valor:	R$ 11.164,90
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	BA2871C42FD53323805442000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534150392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000104770
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1047 7017 0338 4771

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214083028810 24/03/2021 18:53:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - UPA 24H CENTRAL SANTOS	57.571.275/0024-99	24/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM TAVORA, 256	VILA MATHIAS	11075-300	24/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTOS	1126665405	SP		18:25:00

FATURA

001
23/04/2021
3.103,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.103,41	372,37	0,00	0,00	3.103,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.103,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			20,200	20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000002CLIN 0016	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - GENERICO - (LOTE:2039989 -31/10/2022) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONA	30049059	000	6108	CX	30,00	10,0013	300,04	300,04	36,00	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0054	ACETILCISTEINA 200MG/5G GRAN CX C/ 15 ENV - FLUCISTEIN - (LOTE:203373 9 - 30/09/2022) - UNIAO QUIMICA FAR MACEUTICA NACIO	30049059	000	6108	CX	27,00	8,0548	217,48	217,48	26,09	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0015	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/50ML CX C/1 00 AMP 5ML - GENERICO - (LOTE:BD-02 7/20 - 30/09/2022) - HIPOLABOR FARM ACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	CX	1,00	352,9900	352,99	352,99	42,35	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0012	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3M L - GENERICO - (LOTE:AD-003/21 - 31 /01/2023) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedido:	30049076	000	6108	CX	2,00	164,7300	329,46	329,46	39,53	0,00	12.00%	0.00%
000001CLIN 0002	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2 ML - GENERICO - (LOTE:WFF20122 - 01	30049045	000	6108	CX	5,00	47,0640	235,32	235,32	28,23	0,00	12.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214083028810
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000626 / PEDIDO DE VENDA: 115201 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / ENTREGA POR ORD DO DESTINATARIO RUA JOAQUIM TAVORA, 256 . VILA MATHIAS . SANTOS HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS . COVID-19 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA).Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

powered by TOTVS

RESERVA: 129

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 5003/21
Competência MARÇO
Centro de Custo Hospital de Campanha
Vencimento 23/4/21

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
16/04/21

Zilvan Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
29/03/21

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

30 MAR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534150393

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000104770
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1047 7017 0338 4771

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214083028810 24/03/2021 18:53:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	/08/2024) - WASSER FARMA LTDA - Ped ido:												
000008ANTI 0003	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML CX C/12 BOLS A 100 ML - HYPOFLOX - (LOTE:2011159 5 - 30/11/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMAC	30032099	000	6108	CX	8,00	208,5150	1.668,12	1.668,12	200,17		0,0012.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Interestadual para a UF de destino: R$ 113.12. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 638/2015
Confere com Original

powered by TOTVS

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000054052-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
CPF/CNPJ do Destinatário:	10.571.984/0001-14
Valor:	R$ 3.103,41
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	1A289A219F4533E7D7ACC2000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 152965
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1529 6519 7418 2766

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131214082144657 24/03/2021 10:30:37

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC				57.571.275/0024-99	24/03/2021
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM TAVORA, 256			VILA MATHIAS	11.075-300	24/03/2021
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Santos	SP	Brasil	(11)2666-5432		10:32:51

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
152965	1.372,80	0,00	1.372,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/04/2021	1.372,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.372,80		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.372,80	164,74	0,00	0,00	1.372,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,11	1.372,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	caixas		0	54,800	54,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1141002	AGUA PARA INJEÇAO CX C/200 AMP 10ML Lt: OAY 2 | Qnt: 5.0 | Fab: 01/02/2021 | Val: 31/01/2023 | VPMC: 84.5 Lt: OAZ 2 | Qnt: 15.0 | Fab: 01/02/2021 | Val: 31/01/2023 | VPMC: null Fabricante: SAMTEC LT:OAY 2 Val:31/01/23 CX:5 , LT:OAZ 2 Val:31/01/23 CX:15	30039039	0/00	6108	CX	20,0000	68,6400		1.372,80	247,11	1.372,80	164,74	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19 Processo S0053/21 - Endereco de Entrega: Rua Joaquim Tavora, 256 - Vila Mathias - Santo/SP CEP 11075-300Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 82, 37 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 838/2015 Confere com Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
15/04/21

Reserva: 129

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº 50053/21
Competência MARÇO
Centro de Custo HOSP Campanha de Santos
Vencimento 23/4/21

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

Zilvani Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
29/03/21

30 MAR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	03523 / 000013003227-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R$ 1.372,80
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	4928F722CAE533A2925332000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

DANFE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 161030
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1610 3010 0032 7636

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210316303659 23/03/2021 20:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (8255)	57.571.275/0024-99	23/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JOAQUIM TAVORA, 256	VILA MATHIAS	11075-300	23/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTOS	1332132500	SP		19:42

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2021 10.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.000,00	1.800,00	0,00	0,00	10.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	10.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			6,00	6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 18467TB22, Qtde: 250, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2020)	30042029	200	5102	CX	250	40,0000	10.000,00	10.000,00	1.800,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 1.800,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 1.800,00
Pedido: 181373
Representante: REGIAO BAIXADA SANTISTA (MARCELLA)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
15/04/21

Recebi 129

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 30053/21
Competência mar 20
Centro de Custo Campanha de Santos
Vencimento 22/4/21

RECEBIDO EM:
24/03/21
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

Zilvani Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
24/03/21

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000002035-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.027.894/0007-50
Valor:	R$ 10.000,00
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	F728A7AD26C533E6D2E442000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 161135
SERIE 1
FOLHA 1/1

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1611 3510 0142 9825

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135210316625045 23/03/2021 21:53:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (8255)	57.571.275/0024-99	23/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOAQUIM TAVORA, 256	VILA MATHIAS	11075-300	23/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTOS	1332132500	SP		21:45

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2021 217,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,81	23,11	0,00	0,00	217,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	217,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23695	ACETILCISTEINA 600MG C/16 GEN-EMS (Lote: 1V6581, Qtde: 10, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30049059	500	5102	CX	10	13,5000	135,00	135,00	16,20		12,00	
50910	ANLODIPINO 5MG C/30CP GEN - CIMED (Lote: 2101433, Qtde: 12, Dt Val: 31/01/2023 ,Data Fab: 01/01/2021)	30039099	000	5102	CX	12	1,8500	22,20	22,20	2,66		12,00	
8190	TEGRETARD 200MG C/200CP CRISTA C1 (Lote: 20120285, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/2020)	30049069	020	5102	CX	1	60,7000	60,70	23,81	4,25		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19
ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 3 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do AnexoII, do RICMS/00 SP
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 23,11, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 23,11
Pedido: 181340
Representante: REGIAO BAIXADA SANTISTA (MARCELLA)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

REFERENCIA 129

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº 3053/21
Competência MAR/CO
Centro de Custo Hosp. Campanha de Santos
Vencimento 22/4/21

RECEBIDO EM:
24/3/21
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

Zilvam Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
24/03/21

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
17/04/21

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000002035-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.027.894/0007-50
Valor:	R$ 217,90
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	B728188ADA35334C585BB2000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 161401
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1614 0110 0105 7578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135210320726657 24/03/2021 16:32:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (8255)	57.571.275/0024-99	24/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOAQUIM TÁVORA, 256	VILA MATHIAS	11075-300	24/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTOS	1332132500	SP		16:30

FATURA / DUPLICATA

001 23/04/2021 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.000,00	1.080,00	0,00	0,00	6.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			5,00	5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 18466TB22, Qtde: 15, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2020Lote: 1846-7TB22, Qtde: 135, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2020)	30042029	200	5102	CX	150	40,0000	6.000,00	6.000,00	1.080,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 1.080,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 1.080,00
Pedido: 181447
Representante: REGIAO BAIXADA SANTISTA (MARCELLA)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

Reserva: 1209

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 80053/21
Competência MARCO
Centro de Custo Hosp. Campanha de Santos
Vencimento 23/4/21

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

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
15/04/21

Zilvani Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
29/03/21

Beatriz
30 MAR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000002035-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.027.894/0007-50
Valor:	R$ 6.000,00
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	86288628EEA533A4C98552000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 274.363
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2743 6314 0423 0595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131214080612601 23/03/2021 18:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC 3607	57.571.275/0024-99	23-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R JOAQUIM TAVORA Nº 256	VILA MATHIAS	11.075-300

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTOS	+55 (11) 2666-5400	SP		18:21:19

28 | OUT=001 Venc=20/04/2021 Valor=8.170,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.170,99	925,30	0,00	0,00	8.170,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	8.170,99

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60,00				564309	253,6900 Kg	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	% IPI	AL. ICMS	AL. IPI
956	ALCOOL 70 ETILICO HIDRATADO INPM | 1L | 344 | 3261000190013 | PROLINK | Lote: P20120085 D.Fab: 17/12/20 D.Val: 17/12/22 | 0,0000Referencia:344	38089429	000	6108	UN	120	6,50	0,00	0,00	780,00	780,00	93,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1462	AMICACINA [GEN] | 250 MG/ML - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV | 9070 | 1037002970060 | TEUTO | Lote: 9070104 D.Fab: 09/10/20 D.Val: 09/10/22 | 0,0000Referencia:9070	30049099	000	6108	UN	1	90,47	0,00	0,00	90,47	90,47	10,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2089	CEFAZOLINA [GEN] | 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV | 1302128 | 1006302470020 | BIOCHIMICO | Lote: 009126 D.Fab: 19/11/20 D.Val: 31/10/22 | 0,0000Referencia:1302128	30042059	500	6108	UN	2	362,64	0,00	0,00	725,29	725,29	87,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3307	CEFEPIMA [GEN] [HCL] | 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV | 009386 | 1516700140135 | AUROBINDO | Lote: BPMID20024A D.Fab: 01/12/20 D.Val: 30/11/22 | 0,0000Referencia:009386	30042059	200	6108	UN	1	690,06	0,00	0,00	690,07	690,07	27,60	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1512	CLINDAMICINA (GEN) 600MG | C/100 AMP 4ML USO AD/PED 1 ANO VIA IV/IM | 10010035 | 1134301030045 | HIPOLABOR | Lote: AA06720 D.Fab: 17/11/20 D.Val: 31/10/22 | 0,0000Referencia:10010035	30032099	500	6108	UN	2	396,46	0,00	0,00	792,92	792,92	95,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
Mencionar na Nota Fiscal HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS COVID-19 | Valores totais do ICMS Interestadual:- DIFAL da UF Destino R$153,85 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

Zilvana Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
24/03/21

Reserva: 129

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº S0053/21
Competência MARÇO
Centro de Custo Hospital Campanha Santos
Vencimento 20/4/21

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

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
15/04/21

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 274.363
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2743 6314 0423 0595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131214080612601 23/03/2021 18:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2816	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML / C/200 AMP PLAST | 1210623/ 623 | 117720001009 | EQUIPLEX | Lote: 2130319 D.Fab: 13/02/21 D.Val: 12/02/23 | 0,0000 Referencia:1210623/ 623	30049099	500	6108	UN	26	56,28	0,00	0,00	1.463,28	1.463,28	175,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2816	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML / C/200 AMP PLAST | 1210623/ 623 | 117720001009 | EQUIPLEX | Lote: 2130320 D.Fab: 13/02/21 D.Val: 12/02/23 | 0,0000 Referencia:1210623/ 623	30049099	500	6108	UN	14	56,28	0,00	0,00	787,92	787,92	94,55	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA [GEN] | 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198 | 10370028701 20 | TEUTO | Lote: 5198405 D.Fab: 15/07/20 D.Val: 15/07/22 | 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	4	120,00	0,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1440	DIPIRONA [GEN] | 1 GR 2 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 2658 | 1037004700052 | TEUTO | Lote: 26584299 D.Fab: 08/07/20 D.Val: 08/07/22 | 0,0000Referencia: 2658	30049069	500	6108	UN	12	62,45	0,00	0,00	749,38	749,38	89,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2339	DOBUTAMINA [GEN] | 12,5 MG 20 ML C/ 50 AMP - IV | 3637 | 1037005820035 | TEUTO | Lote: 3637420 D.Fab: 08/08/20 D.Val: 08/08/22 | 0,0000Referencia: 3637	30049099	000	6108	UN	2	304,27	0,00	0,00	608,54	608,54	73,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1463	FUROSEMIDA [GEN] | 20 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV | 9067 | 1037002770037 | TEUTO | Lote: 9067266 D.Fab: 15/07/20 D.Val: 15/07/22 | 0,0000Referencia: 9067	30049076	000	6108	UN	20	31,34	0,00	0,00	626,76	626,76	75,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1942	GLICONATO DE CALCIO 10% | 100 MG/ML - 10 ML C/ 200 AMP - IV | 40000146 | 1031101620018 | ISOFARMA | Lote: 0090070 D.Fab: 09/09/20 D.Val: 09/09/22 | 0,0000Referencia:40000146	30049099	000	6108	UN	1	376,36	0,00	0,00	376,36	376,36	45,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

Pessoal 129 S0053/21 Pedido 889174

HDL

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F7	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
11	ALCOOL ETILICO 70% [1000 mililitros; Solucao/Frasco] 7018.0046	120		UND	R$ 6,50000	R$ 6,50000	R$ 780,00000
12	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0048	30	50	UND	R$ 1,80940	R$ 1,80940	R$ 90,47000
35	CEFAZOLINA SODICA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola] 7018.0061	100		UND	R$ 7,25290	R$ 7,25290	R$ 725,29000
36	CEFEPIMA 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola] 7018.6230	50		UND	R$ 13,80130	R$ 13,80130	R$ 690,06500
44	CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.9095	150	200	UND	R$ 3,96460	R$ 3,96460	R$ 792,92000
50	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML [1 Unidade; Solucao/Ampola] 7018.0070	8000		UND	R$ 0,28140	R$ 0,28140	R$ 2.251,20000
57	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% [100 mililitros; Solucao topica/Frasco] 7018.0312	160	180	UND	R$ 1,40350	R$ 1,40350	R$ 252,63000
63	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2.5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.6649	400	480	UND	R$ 1,00000	R$ 1,00000	R$ 480,00000
73	DIPIRONA 500MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0064	1500	1440	UND	R$ 0,52040	R$ 0,52040	R$ 749,37600

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

74	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0159	60	100	UND	R$ 6,08540	R$ 6,08540	R$	608,54000
92	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.7622	1200		UND	R$ 0,52230	R$ 0,52230	R$	626,76000
95	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0013	60	200	UND	R$ 1,88180	R$ 1,88180	R$	376,36000

R$ 8.423,61100

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2018
Confere com Original

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000071

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R$ 8.170,99
Data da Operação:	20/04/2021

Autenticação Bancária:	B7284915E80533A0200332000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000071 de 20/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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: 000312013
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3120 1312 6929 4031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403	131214082299466 24/03/21 11:58:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(7507) - FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0024-99	24/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
JOAQUIM TAVORA, 256	VILA MATHIAS	11075-300	24/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTOS	1126665400	SP		11:52:31

FATURA / DUPLICATA

001 - 21/04/2021 - 25.487,17

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
22.128,67	2.604,80	0,00	0,00	25.487,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		25.487,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
122	VOLUME(S)		228215	1.186,148 Kg	1.185,698 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM/	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CSOSN 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	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00035100	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML -	6	6108	150	3,200000	0,00%	480,00	480,00	0,00	57,60	0,00		12,00	0,00
1512.19.19	R3 - 21010005/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23	6	000	FR		0,00		480,00	0,00					
01206600	AMINOFILINA 240MG AMP.10ML -	0	6108	1	115,000000	0,00%	115,00	115,00	0,00	13,80	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	20050664/FAB.01/04/20/VAL.30/04/22 C/ 100 AP	100	500	CV		0,00		115,00	0,00					
01132800	ATROPINA 0,250MG AMP.1ML -	0	6108	1	83,070000	0,00%	83,07	83,07	0,00	9,97	0,00		12,00	0,00
3003.90.99	AT20M013/FAB.01/12/20/VAL.30/12/22 C/ 100 AP	100	000	CV		0,00		83,07	0,00					
00206700	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML -	2	6108	2	1.039,500000	0,00%	2.079,00	2.079,00	0,00	249,48	0,00		12,00	0,00
3003.90.99	21010208/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23	0	000	CX		0,00		2.079,00	0,00					
00307500	CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL -	0	6108	1	633,000000	0,00%	633,00	633,00	0,00	25,32	0,00		4,00	0,00
3004.20.51	20110080/FAB.28/10/20/VAL.30/10/22 C/ 100 AP	100	300	CV		0,00		633,00	0,00					
00954200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV -	1	6108	16	579,000000	0,00%	9.264,00	9.264,00	0,00	1.111,68	0,00		12,00	0,00
3004.20.59	21020126/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23 C/ 100 FR	400	500	CV		0,00		9.264,00	0,00					
00187200	CETOPROFENO 100MG IV -	0	6108	2	149,000000	0,00%	298,00	298,00	0,00	35,76	0,00		12,00	0,00
3004.90.29	2105693/FAB.01/02/21/VAL.28/02/23 C/ 50 AP	100	000	CV		0,00		298,00	0,00					
00018800	CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML -	1	6108	1	108,000000	0,00%	108,00	108,00	0,00	12,96	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	20J42K/FAB.01/10/20/VAL.30/10/22	0	500	CX		0,00		108,00	0,00					
00982300	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) -	0	6108	16	1,410000	0,00%	22,56	22,56	0,00	2,71	0,00		12,00	0,00
3004.90.47	0000000135/FAB.01/09/20/VAL.30/09/22	16	000	FR		0,00		22,56	0,00					
00982300	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) -	3	6108	144	1,410000	0,00%	203,04	203,04	0,00	24,36	0,00		12,00	0,00
3004.90.47	0000000137/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23	0	000	FR		0,00		203,04	0,00					
00103300	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALM. -	5	6108	130	1,670000	0,00%	217,10	217,10	0,00	26,05	0,00		12,00	0,00
3003.90.99	TENS. - M28580/FAB.01/01/21/VAL.30/01/24	10	000	FR		0,00		217,10	0,00					
00047000	DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA 1,0 ML -	0	6108	4	62,000000	0,00%	248,00	248,00	0,00	29,76	0,00		12,00	0,00
3004.32.90	20040258/FAB.19/08/20/VAL.29/04/22 C/ 50 AP	200	000	CV		0,00		248,00	0,00					
00701600	DEXPANTENOL 50MG 30 GR (BEPANTOL) -	1	6108	100	4,320000	0,00%	432,00	432,00	0,00	51,84	0,00		12,00	0,00
3004.50.90	20B39J/FAB.24/02/20/VAL.24/02/22	0	500	TB		0,00		432,00	0,00					
00463700	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) -	0	6108	1	211,500000	0,00%	211,50	211,50	0,00	25,38	0,00		12,00	0,00
3004.90.69	21010144/FAB.01/01/21/VAL.30/01/24 C/ 50 AP	50	000	CV		0,00		211,50	0,00					
00280800	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML -	0	6403	6	559,750000	0,00%	3.358,50	3.358,50	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
3004.90.99	21010731/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23 C/ 25 AP	150	360	CV		0,00		0,00	0,00					
00285500	SORO FISIOLOGICO 250ML BOLSA -	66	6108	66	73,150000	0,00%	4.827,90	4.827,90	0,00	579,35	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	185720/FAB.18/11/20/VAL.30/10/22	0	000	CX		0,00		4.827,90	0,00					
00111700	SORO GLICOSADO 1000ML 5% BOLSA -	5	6108	5	49,900000	0,00%	249,50	249,50	0,00	29,94	0,00		12,00	0,00
3004.90.99	171920/FAB.08/10/20/VAL.30/10/22	0	000	CX		0,00		249,50	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ENDERECO DE ENTREGA: RUA JOAQUIM TAVORA, 256 - VILA MATHIAS - SANTOS HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID 19Processo S0053/21
Aliq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 228215
Volume M3: 2,731431
Rota: 10
Valor ICMS UF Destino R$: 612,03

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

Rescisão 129

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 50053/21
Competência março
Centro de Custo Hospital de Campanha Santos
Vencimento 21/04/21

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
16/04/21

Zilvan Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
29/03/21

10 MAR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(7507) - FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000312013
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 23.487,17 - Volumes: 122 - Chave NFe: 31210300874929000140550010003120131269294031 - Cond.Pgto: 28D-28 DIAS - R$ 300,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro Pedido: 228215

NFe v4.0 - VERSÃO 4.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
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: 000312013
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3120 1312 6929 4031

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214082299465 24/03/21 11:58:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00111700 3004.90.99	SORO GLICOSADO 1000ML 5% BOLSA - 823120/FAB.01/03/20/VAL.31/03/22	1 0	6108 000	1 CX	49,900000	0,00% 0,00	49,90	49,90 0,00	0,00 0,00	5,99	0,00		12,00	0,00
00027100 3004.90.99	SORO GLICOSADO 250ML 5% BOLSA - 271519/FAB.08/12/19/VAL.08/12/21	3 0	6108 000	3 CX	103,950000	0,00% 0,00	311,85	311,85 311,85	0,00 0,00	37,42	0,00		12,00	0,00
00027100 3004.90.99	SORO GLICOSADO 250ML 5% BOLSA - 801521/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23	15 0	6108 000	15 CX	103,950000	0,00% 0,00	1.559,25	1.559,25 1.559,25	0,00 0,00	187,11	0,00		12,00	0,00
00024700 3004.90.99	SORO GLICOSADO 500ML 5% BOLSA - 038620/FAB.22/04/20/VAL.22/04/22	9 0	6108 000	9 CX	73,600000	0,00% 0,00	662,40	662,40 662,40	0,00 0,00	79,49	0,00		12,00	0,00
00024700 3004.90.99	SORO GLICOSADO 500ML 5% BOLSA - 881920/FAB.21/12/20/VAL.30/11/22	1 0	6108 000	1 CX	73,600000	0,00% 0,00	73,60	73,60 73,60	0,00 0,00	8,83	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº _____

Competência _____

Centro de Custo _____

Vencimento ____/____/____

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3255/3303756	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PAGADOR: 7507-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.5		NOSSO NÚMERO: 000000220253-0	( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE N. INDICADO ( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO ( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)
VENCIMENTO: 21/04/2021	N. DO DOCUMENTO: 312013/01	MOEDA: R$	VALOR DO DOCUMENTO: 25.487,17

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 24/03/2021

Santander | 033-7

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
24/03/2021	312013/01	DM	N	24/03/2021

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 21/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

· RECIBO DO PAGADOR

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial
Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	21/04/2021
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000220253-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	25.487,17
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
7507-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0024-99
JOAQUIM TAVORA, 256 VILA MATHIAS
11075300 SANTOS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 20253.001018 1 85970002548717

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
24/03/2021	312013/01	DM	N	24/03/2021

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 21/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

VENCIMENTO	21/04/2021
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000220253-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	25.487,17
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
7507-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0024-99
JOAQUIM TAVORA, 256 VILA MATHIAS
11075300 SANTOS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

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$ 25.487,17
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	A1284D94E005335D649662000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1413421 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4134 2115 6500 5265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135210316111968 23/03/2021 18:58:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0024-99	23/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R JOAQUIM TAVORA 256	VILA MATHIAS	11075-300		23/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTOS	1126665477	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1413421/1	22/04/2021	2.789,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.694,34	396,16	0,00	0,00	2.789,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.789,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,02775	21,955	21,955

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032105	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (BRASTERAPICA) L: 01 1547 Q: 500,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30039071	000	5102	CP	500,00	0,0577	28,85	28,85	5,19	0,00	18,00	0,00
011868	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOLABOR) L: 0260/20 Q: 500,0000 F: 30/03/20 V: 28/02/2022, nFCI: A3A2C1EA-702E-4593-AEA0-0C4F62686157	30049099	500	5102	CP	500,00	0,041	20,50	20,50	3,69	0,00	18,00	0,00
016859	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO (GEOLAB) L: 2008770 Q: 500,0000 F: 03/07/20 V: 31/07/2022	30049054	000	5102	CP	500,00	0,8122	406,10	406,10	73,09	0,00	18,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 010286 Q: 600,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30032029	000	5102	CP	600,00	1,5967	958,02	958,02	114,96	0,00	12,00	0,00
028569	CARVEDILOL 12,5MG (BIOLAB SANUS) L: 1053570 Q: 60 ,0000 F: 16/07/20 V: 31/07/2022	30049069	000	5102	CP	60,00	0,1794	10,76	10,76	1,94	0,00	18,00	0,00
028571	CARVEDILOL 3,125MG (BIOLAB SANUS) L: 1052459 Q: 1 20,0000 F: 07/07/20 V: 31/07/2022	30049069	000	5102	CP	120,00	0,1794	21,53	21,53	3,88	0,00	18,00	0,00
028572	CARVEDILOL 6,25MG (BIOLAB SANUS) L: 1053569 Q: 12 0,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049069	000	5102	CP	120,00	0,1794	21,53	21,53	3,88	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/03/2021 Pedido: 1876578 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1876578 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 18215 Nome Fantasia: UPA 24H CENTRAL SANTOS)	Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Confere com Original

Reservei 129

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº 50053/21
Competência MARÇO
Centro de Custo Hospital de Campanha de Santos
Vencimento 22/4/21

RECEBIDO EM:
24/03/21
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

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

Zilvan Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FUABC
24/03/21

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
16.04.21

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1413421 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4134 2115 6500 5265

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210316111968 23/03/2021 18:58:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020778	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20E45R Q: 300,0000 F: 14/05/20 V: 14/05/2022 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 107,66 Valor do ICMS Dispensado: 12,92 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02)	30049099	040	5102	CP	300,00	0,3158	94,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) L: 2100223 Q: 480,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	480,00	0,0812	38,98	38,98	7,02	0,00	18,00	0,00
013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (EQUIPLEX) L: 2130346 Q: 200,0000 F: 16/02/21 V: 15/02/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,3763	75,26	75,26	9,03	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 20100470 Q: 10,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30049019	000	5102	TB	10,00	14,8025	148,03	148,03	26,65	0,00	18,00	0,00
027056	DIAZEPAM 10MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20K5076 Q: 120,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CP	120,00	0,1354	16,25	16,25	1,95	0,00	12,00	0,00
030832	DIMETICONA 40MG (GLOBO) L: A082-026/20 Q: 120,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30043999	000	5102	CP	120,00	0,1282	15,38	15,38	2,77	0,00	18,00	0,00
000136	DIPIRONA SODICA 500MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20K784 Q: 500,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30049099	000	5102	CP	500,00	0,203	101,50	101,50	12,18	0,00	12,00	0,00
022596	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DS20G412 Q: 100,0000 F: 01/08/20 V: 26/07/2022	30039099	000	5102	FR	100,00	0,7668	76,68	76,68	9,20	0,00	12,00	0,00
023674	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-003/21 Q: 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	AP	100,00	2,5265	252,65	252,65	30,32	0,00	12,00	0,00
029587	FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML (CRISTALIA) L: 20110053 Q: 50,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	50,00	1,8323	91,62	91,62	16,49	0,00	18,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L: 21010038 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30049069	000	5102	AP	50,00	1,0765	53,83	53,83	9,69	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 813521 Q: 20,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	FR	20,00	6,48	129,60	129,60	23,33	0,00	18,00	0,00
006709	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20120250 Q: 50,0000 F: 30/12/20 V: 30/06/2022	30049039	000	5102	AP	50,00	4,5454	227,27	227,27	40,90	0,00	18,00	0,00

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

RECEBIDO EM:
24/02/21
UPA CENTRAL SANTOS - FUABC

RESERVA 129

RIOCLARENSE Pedido nº 889182

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F2	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.0158	300	500	UND	R$ 0,05770	R$ 0,05770	R$ 28,85000
6	ACIDO FOLICO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.0462	60	500	UND	R$ 0,04100	R$ 0,04100	R$ 20,50000
16	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.0165	60	500	UND	R$ 0,81220	R$ 0,81220	R$ 406,10000
23	AZITROMICINA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.6716	600		UND	R$ 1,59670	R$ 1,59670	R$ 958,02000
30	CARVEDILOL 12.5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.6721	60		UND	R$ 0,17940	R$ 0,17940	R$ 10,76400
32	CARVEDILOL 3.125MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.0059	120		UND	R$ 0,17940	R$ 0,17940	R$ 21,52800
33	CARVEDILOL 6.25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.0060	120		UND	R$ 0,17940	R$ 0,17940	R$ 21,52800
41	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018-0289	30	300	UND	R$ 0,31580	R$ 0,31580	R$ 94,74000
45	CLONAZEPAN 2 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.6249	60	480	UND	R$ 0,08120	R$ 0,08120	R$ 38,97600
47	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0069	150	200	UND	R$ 0,37690	R$ 0,37630	R$ 75,26000
59	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10MG/G [30 gramas; Creme/Bisnaga] 7018.0484	10		UND	R$ 14,80250	R$ 14,80250	R$ 148,02500
67	DIAZEPAM 10 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.6165	120		UND	R$ 0,13540	R$ 0,13540	R$ 16,24800
69	DIMETICONA/SIMETICONA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.9864	120		UND	R$ 0,12820	R$ 0,12820	R$ 15,38400

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Conferência com Original

5003/21

RESERVA 129

71	DIPIRONA 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade] 7018.0082	90	500	UND	R$ 0,20300	R$ 0,20300	R$	101,50000
72	DIPIRONA 500MG/ML [10 mililitros; Solucao oral/Frasco] 7018.6304	90	100	UND	R$ 0,76680	R$ 0,76680	R$	76,68000
84	FENITOINA 50MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.7620	60	100	UND	R$ 2,52650	R$ 2,52650	R$	252,65000
85	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0223	60	50	UND	R$ 1,83230	R$ 1,83230	R$	91,61500
90	FITOMENADIONA 10MG/ML IM 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0155	50		UND	R$ 1,07650	R$ 1,07650	R$	53,82500
94	GLICERINA 12% [500 mililitros; Solucao retal/Frasco] 7018.0748	15	20	UND	R$ 6,48000	R$ 6,48000	R$	129,60000
106	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola] 7018.0025	20	50	UND	R$ 4,54540	R$ 4,54540	R$	227,27000
							R$	2.789,06300

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0024-99
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem: -	00344-1 / 000300055619-5
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000072

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000006406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0001-49
Valor:	R$ 2.789,08
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	7728AEB98BD53316B00662000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000072 de 22/04/2021

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

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere com Original