FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

PROC Nº 5054/21
FLS 03
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

(2)

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

(3)

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	100
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	100
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

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

Central de Convênios

NISTATINA 25.000UI/G [60 gramas; Creme vaginal/Bisnaga]	50 160
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]	25 200
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 70

50

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

Alessandro Leone
Diretor ADM
FUABC - Central de Convênios

22 MAR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

12

ITEM	PRODUTO	CMM
1	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
2	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
3	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	200
4	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100
5	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	60
6	HIDROXIDO DE FERRO III, SACARATO 20MG/ML EV 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
7	HIDROXIZINA, DICLORIDRATO 2MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]	10
8	IBUPROFENO 100MG/ML [20 mililitros; Suspensao oral/Frasco]	35
9	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	10
10	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	30
11	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML [20 mililitros; Solucao inalatoria/Frasco]	10
12	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
13	IVERMECTINA 6MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	35
14	LACTULOSE 667MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]	120
15	LEVOMEPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML [20 mililitros; Solucao gotas/Frasco]	5
16	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
17	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60

PROC Nº 5004/21
FLS 14
VISTO

18	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
19	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
20	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
21	LIDOCAINA 10% [50 mililitros; Spray/Frasco]	10
22	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/G [30 gramas; Gel/Bisnaga]	150
23	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
24	LINEZOLIDA 2MG/ML [300 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	14
25	LORATADINA 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
26	LORATADINA 1MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]	30
27	LORAZEPAM 2MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
28	LOSARTANA POTASSICA 50MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	600
29	MAGNESIO, SULFATO 10% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
30	MAGNESIO, SULFATO 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	5
31	MANITOL 20% [250 mililitros; Solucao/Frasco]	5
32	MEROPENEM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	200
33	MEROPENEM 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
34	METADONA, CLORIDRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	100
35	METADONA, CLORIDRATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	100

PROC Nº 8005 4/21
FLS 15
VISTO

36	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	60
37	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
38	METILDOPA 250MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	40
39	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.200
40	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	90
41	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
42	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	10
43	METRONIDAZOL 5MG/ML [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100
44	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	4.300
45	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
46	MORFINA 0,2MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
47	MORFINA 10MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50
48	MORFINA 1MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120
49	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5MG/G [40 gramas; pomada/Bisnaga]	60
50	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5MG + 250UI/G [10 gramas; Pomada/Bisnaga]	50
51	NIFEDIPINA 20MG [1 Unidade; Comprimido liberacao controlada/Unidade]	30
52	NISTATINA 100.000UI/ML [50 mililitros; Suspensao oral/Frasco]	25
53	NISTATINA 25.000UI/G [60 gramas; Creme vaginal/Bisnaga]	50

PROC Nº 50054/71
FLS 16
VISTO

54	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	10
55	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20
56	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1.600
57	OLEO MINERAL [100 mililitros; Solucao/Frasco]	20
58	OMEPRAZOL 20MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	600
59	OMEPRAZOL 40MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.200
60	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
61	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	250
62	PAPAINA 30G CREME [30 miligramas; Pomada/Bisnaga]	15
63	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL GOTAS 15ML [15 mililitros; Solucao oral/Frasco]	25
64	PARACETAMOL 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	20
65	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4.000 + 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.200
66	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G [30 gramas; Po/Envelope]	60
67	POLIMIXINA B, SULFATO 500000UI [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	30
68	PREDNISONA 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120
69	PROMETAZINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	10
70	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	25
71	PROPATILNITRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido sub-lingual/Unidade]	10

PROC. Nº 8005421
FLS
VISTO

72	PROPOFOL 10MG/ML 20ML [1 Unidade; Emulsao injetavel/Ampola]	5.200
73	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30
74	QUETIAPINA, FUMARATO 100MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
75	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
76	REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1.500
77	RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100
78	RINGER SEM LACTATO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	10
79	RISPERIDONA 1MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
80	RISPERIDONA 2MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
81	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	3.000
82	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	20
83	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	10
84	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200DOSES [1 Unidade; Aerossol bucal/Frasco]	160
85	SERTRALINA 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
86	SINVASTATINA 20MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	120
87	SINVASTATINA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150
88	SULFADIAZINA DE PRATA 1% [30 gramas; Creme/Bisnaga]	20
89	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	5

PROC Nº 50054/21
FLS 118
VISTO

90	SULFATO FERROSO 40MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30
91	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	60
92	TEICOPLANINA 200MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28
93	TEICOPLANINA 400MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28
94	TENOXICAM 20MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50
95	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	300
96	TIAMINA, CLORIDRATO 100MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML	160
97	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML	60
98	TRAMADOL 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60
99	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150
100	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	180
101	VARFARINA SODICA 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	50
102	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60
103	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO 100.000UI + 40.000UI + 10G/G [45 miligramas; Pomada/Bisnaga]	200
104	VITAMINAS DO COMPLEXO B [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	90
105	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150

BROC Nº 50054/21
FLS 119
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 110	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 120	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

PROC Nº 5005 4/21
FLS 20
VISTO

06/11/2020	517	DEXMEDETOMIDINA, CL. 100MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	R$ 836,27	20	R$ 418,14
06/11/2020 130	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 140	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 136	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

PROC. Nº
FLS
VISTO

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
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 160	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 170	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
16/11/2020	292	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4 ML	AMPOLA	R$	1.687,60	200	R$ 843,80
16/11/2020	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 180	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	3.626,14	340	R$ 1.813,07

PROC. Nº 8005 4/21
FLS. 22
VISTO

18/11/2020	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1ML	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 190	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 200	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

PROC Nº 50054/21
FLS 23
VISTO

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 210	492	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1 ML	AMPOLA	R$	49,94	35	R$ 24,97
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 220	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
28/11/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	1.887,25	100	R$ 943,63
28/11/2020 230	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

PROC. Nº
FLS 24
VISTO

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 240	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 250	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

PROC Nº 6005412/21
FL. 25
VISTO

07/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	471,81	25	R$ 235,91
07/12/2020 260	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
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 270	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 280	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
11/12/2020	334	ROCURONIO, BROM. 10MG/ML SOL. INJ. 5 ML (GELADEIRA)	AMPOLA	R$	914,64	50	R$ 457,32
14/12/2020	344	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	66,06	5	R$ 33,03

PROC Nº 5005421
FLS 26
VISTO

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 250	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 300	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 210	21251	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	R$ 113,38	10	R$ 56,69

PROC. Nº 5005421
FLS 227
VISTO

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
18/12/2020	345	PROPOFOL 10MG/ML EMUL. INJ. 20ML	AMPOLA	R$	1.279,81	120	R$ 639,91
18/12/2020 320	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 320	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

PROC Nº 50054/2
FLS 28
VISTO

23/12/2020	512	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AMPOLA	R$	3.135,75	160	R$ 1.567,87
23/12/2020	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 340	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 350	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 360	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

PROC Nº S0054/21
FLS 29
VISTO

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**		

APDC Nº 800/21
FLS 30
VISTO

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: A0A8MS/1
Terça-feira, 23 de Março de 2021 - 10:16:15

Rioclarense

PROC Nº 50054/21
FLS 34
VISTO

Dados do Cliente:

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

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	024099	ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	R$ 2,7162	R$ 135,8100	R$ 271,62
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.0370.0463.004-6				
2	023371	ARISCORTEN 500MG CX C/50 F-A Pó Injetável - IV/IM	BLAU	CX	Caixas	1	R$ 5,5023	R$ 275,1150	R$ 275,12
Principio Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 1.1637.0119.007-8				
3	022767	INSUNORM N 100UI/ML CX C/1FRS X 10ML	ASPEN/CELLOF	CX	Caixas	10	R$ 24,0038	R$ 24,0038	R$ 240,04
Principio Ativo:		INSULINA HUM. NPH-N-U100			Reg. MS: 1.3764.0115.001-6				
4	022768	INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FRS X 10ML	ASPEN/CELLOF	CX	Caixas	30	R$ 24,0038	R$ 24,0038	R$ 720,11
Principio Ativo:		INSULINA HUM.REGULAR-R-U100			Reg. MS: 1.3764.0114.001-0				
5	031971	LACTULAXY 667MG/ML CX C/50FRS X 120ML S/SABOR	AIRELA INDUSTRI	CX	Caixas	2	R$ 7,7986	R$ 389,9300	R$ 779,86
Principio Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 0000000000000				
6	024422	LIDOCAINA 10% SPRAY CX C/1FRS X 50ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	10	R$ 52,0000	R$ 52,0000	R$ 520,00
Principio Ativo:		LIDOCAINA 100MG/ML			Reg. MS: 1.1343.0175.002-1				
7	028146	LINEZOLIDA 2MG/ML CX C/10BOL X 300ML GEN	EUROFARMA	CX	Caixas	1	R$ 71,7696	R$ 717,6960	R$ 717,70
Principio Ativo:		LINEZOLIDA 2MG/ML			Reg. MS: 1.0043.1168.003-6				

8	031780	ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,1218	R$ 54,8100	R$ 54,81
Principio Ativo:	LOSARTANA POTASSICA 50MG			Reg. MS: 1.5423.0177.025-8					
9	022312	SORO MANITOL 20% 250ML CX C/48FRS SF	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	1	R$ 4,3008	R$ 206,4384	R$ 206,44
Principio Ativo:	SORO MANITOL 20% 250ML S.FECHADO			Reg. MS: 1.0041.0122.002-0					
10	028215	MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	8	R$ 27,9602	R$ 699,0050	R$ 5.592,04
Principio Ativo:	MEROPENEM 1G			Reg. MS: 1.0063.0229.011-1					
11	028233	MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN	BIOCHIMICO	CX	Caixas	2	R$ 19,1386	R$ 478,4650	R$ 956,93
Principio Ativo:	MEROPENEM 500MG			Reg. MS: 1.0063.0229.003-0					
12	006177	MYTEDON 10MG CX C/20CPR	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R$ 1,2444	R$ 24,8880	R$ 124,44
Principio Ativo:	METADONA 10MG,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0298.0138.010-7					
13	030867	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R$ 0,5053	R$ 121,2720	R$ 121,27
Principio Ativo:	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.0311.0166.001-1					
14	029072	BETACRIS 5MG CX C/10AMP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 23,9232	R$ 239,2320	R$ 239,23
Principio Ativo:	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 1.0298.0448.002-1					
15	026573	METRONIDAZOL 5MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 3,1584	R$ 189,5040	R$ 379,01
Principio Ativo:	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO			Reg. MS: 1.0311.0119.006-4					
16	010756	DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 4,7419	R$ 237,0950	R$ 237,09
Principio Ativo:	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.014-8					
17	023507	DIMORF 1MG/ML CX C/50AMP X 2ML ESTERIL	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R$ 5,2813	R$ 264,0650	R$ 528,13
Principio Ativo:	MORFINA 1MG/ML,SULFATO			Reg. MS: 1.0298.0097.013-1					
18	019015	TOPCOID 5MG/G GEL CX C/1BNG X 40GRS	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	60	R$ 8,9712	R$ 8,9712	R$ 538,27

PROC Nº
FLS 35
VISTO

PROC Nº [illegible]
FLS 36
VISTO

Principio Ativo:	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG				Reg. MS: 1.0497.1302.004-9				
19	023926	TRIDIL 25MG CX C/10AMP X 5ML	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 26,2557	R$ 262,5570	R$ 262,56
Principio Ativo:	NITROGLICERINA 25MG				Reg. MS: 1.0298.0133.004-5				
20	027854	OLEO MINERAL CX C/50FRS X 100ML	IMEC	CX	Caixas	1	R$ 2,6531	R$ 132,6550	R$ 132,66
Principio Ativo:	OLEO MINERAL				Reg. MS: 0000001992006				
21	019054	OPRAZON 40MG CX C/20F-A + 20AMP DIL X 10ML IV	BLAU	CX	Caixas	60	R$ 29,3700	R$ 587,4000	R$ 35.244,00
Principio Ativo:	OMEPRAZOL 40MG F-A				Reg. MS: 1.1637.0096.001-5				
	026028	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 2ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	3	R$ 1,4354	R$ 71,7700	R$ 215,31
Principio Ativo:	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0387.0058.004-5				
23	025591	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FRS X 15ML GEN	FARMACE	CX	Caixas	1	R$ 1,2381	R$ 123,8100	R$ 123,81
Principio Ativo:	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML				Reg. MS: 1.1085.0034.002-9				
24	026207	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G CX C/10F-A GEN	MYLAN/AGILA	CX	Caixas	120	R$ 31,5840	R$ 315,8400	R$ 37.900,80
Principio Ativo:	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G				Reg. MS: 1883000020043				
5	022086	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AMP X 2ML	SANVAL	CX	Caixas	1	R$ 1,8540	R$ 185,4000	R$ 185,40
Principio Ativo:	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0714.0213.006-1				
26	027888	PROPRANOLOL 40MG CX C/300BLT X 20CPR GEN	OSORIO DE MORAE	CX	Caixas	1	R$ 0,0325	R$ 195,0000	R$ 195,00
Principio Ativo:	PROPRANOLOL 40MG,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0504.0051.002-4				
27	028776	QUETIAPINA 100MG CX C/20BLT X 10CPR GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,6448	R$ 128,9600	R$ 128,96
Principio Ativo:	QUETIAPINA 100MG,HEMIFUMARATO				Reg. MS: 1.0298.0379.004-3				
28	021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FRS SF	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	3	R$ 3,1584	R$ 94,7520	R$ 284,26
Principio Ativo:	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO				Reg. MS: 1.0041.0103.003-5				

29	004238	RISPERIDON 1MG CX C/20BLT X 10CPR REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,2019	R$ 40,3800	R$ 40,38
Principio Ativo:		RISPERIDONA 1MG			Reg. MS: 1.0298.0200.008-1				
30	020977	RISPERIDON 2MG CX C/20BLT X 10CPR REV	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R$ 0,2403	R$ 48,0600	R$ 48,06
Principio Ativo:		RISPERIDONA 2MG			Reg. MS: 1.0298.0200.009-1				
31	028713	SERTRALINA 50MG CX C/35BLT X 14CPR REV GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R$ 0,2030	R$ 99,4700	R$ 99,47
Principio Ativo:		SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO			Reg. MS: 1.5423.0225.010-1				
32	028665	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/80MG CX C/20BLT X 10CPR GEN	PRATI DONADUZZI	CX	Caixas	1	R$ 0,2018	R$ 40,3600	R$ 40,36
Principio Ativo:		SULFAMETOXAZOL 400MG,TRIMETOPRIMA 80MG			Reg. MS: 1.2568.0209.002-1				
33	018985	TEFLAN 20MG CX C/50F-A S/DIL IM/IV	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	1	R$ 6,4593	R$ 322,9650	R$ 322,96
Principio Ativo:		TENOXICAM 20MG INJ			Reg. MS: 1.0497.1138.007-2				
34	031636	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML CX C/100AMP VD X 2ML GEN	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R$ 1,4738	R$ 147,3800	R$ 147,38
Principio Ativo:		TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1031101410064				
35	025797	VANCOMICINA 500MG CX C/20FA GEN	BLAU	CX	Caixas	9	R$ 6,6985	R$ 133,9700	R$ 1.205,73
Principio Ativo:		VANCOMICINA 500MG			Reg. MS: 1.1637.0092.002-1				
36	010855	BENORMAL CX C/20BLT X 10DRG	CRISTALIA	cx	Caixas	1	R$ 0,1153	R$ 23,0600	R$ 23,06
Principio Ativo:		COMPLEXO B CPR			Reg. MS: 1.0298.0068.005-0				

PROC Nº 50054/21
FLS 37
VISTO

Total Orçamento : R$ 89.102,27

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

Observações:

PROC Nº 5005[illegible]/21
FLS 38
VISTO

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

Valor mínimo de faturamento: R$ 500,00

Atenciosamente,

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

PROC Nº 5000017-9
FLS 39
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 # 195056

Cliente 7507 - FUNDACAO DO ABC
Região 1 - UNICA
Rating
Limite de Crédito R$ 4.500,00

Contato 7507.1 - ELIZANGELA LOPES - COMPRAS
Cargo
Telefone 26665400
Setor

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

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

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	7643	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 2,53	R$ 253,00
2	482	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) BLAU FR COM 1 FR	50,000	R$ 5,30	R$ 265,00
3	2630	INSULINA N 100UI INJ 10ML INSUNORM (S)(I) ASPEN FR COM 1 FR	10,000	R$ 20,98	R$ 209,83
4	320	IVERMECTINA 6MG COMP (G) VITAMEDIC CP COM 1 CP	500,000	R$ 0,9551	R$ 477,55
5	889	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML (S) NATURELIFE FR COM 1 FR	120,000	R$ 7,94	R$ 952,54
6	11762	LIDOCAINA 10% 100MG/ML SPRAY 50ML (G) HIPOLABOR FR COM 1 FR	10,000	R$ 43,47	R$ 434,70
7	124	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) CRISTALIA TB COM 1 TB	150,000	R$ 5,52	R$ 828,15
8	1069	SORO MANITOL 20% 250ML (FRASCO SF) SANOBIOL FR COM 1 FR	40,000	R$ 4,69	R$ 187,50
9	3830	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/ DIL (S)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	90,000	R$ 25,34	R$ 2.280,96
10	11327	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) FARMACE AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,5681	R$ 113,62
11	9077	METRONIDAZOL 500MG INJ 100ML (S) FARMACE FR COM 1 FR	120,000	R$ 3,60	R$ 432,00
12	25	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML E CRISTALIA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,72	R$ 236,18
13	28	MORFINA 1MG/ML AMP 2ML E CRISTALIA AP COM 1 AP	150,000	R$ 5,39	R$ 808,71
14	118	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML E (E) CRISTALIA AP COM 1 AP	10,000	R$ 30,90	R$ 309,02
15	12008	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	1.200,000	R$ 26,62	R$ 31.943,88
16	12769	ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (CLORIDRATO) (G) HIPOLABOR AP COM 1 AP	200,000	R$ 1,49	R$ 298,10
17	8993	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	60,000	R$ 18,90	R$ 1.134,00
18	2892	TEICOPLANINA 400MG 3ML (G)/ EUROFARMA AP COM 1 AP	30,000	R$ 49,68	R$ 1.490,52
19	455	TENOXICAM 20 MG FA S/DIL IV/IM (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R$ 6,35	R$ 317,46
20	7510	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R$ 1,29	R$ 387,54
21	3093	TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	150,000	R$ 4,68	R$ 702,00
22	10954	TRAMADOL 100MG AMP 2ML (S) CRISTALIA AP COM 1 AP	200,000	R$ 3,21	R$ 641,56
23	453	VANCOMICINA 500 MG FA (G) BLAU AP COM 1 AP	180,000	R$ 6,25	R$ 1.125,68
24	3900	VITAMINA A+D PDA 45GR(ret+col+ox zin) (S) ELOFAR TB COM 1 TB	200,000	R$ 3,51	R$ 702,90
25	2059	COMPLEXO B AMP 2 ML (S) HYPOFARMA AP COM 1 AP	200,000	R$ 0,8023	R$ 160,46

Valor Total Itens R$ 46.692,85 **Valor Imposto** R$ 0,0000 **Valor Total** R$ 46.692,85
Tipo Entrega Sem Frete **Valor Frete** R$ 0,00

Observação
validade da proposta 2 dias.
Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 23/03/2021, mediante liberação total para negociação.

PROC. Nº 0
FLS 60
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 # 195056

AFONSO DE SOUZA MOREIRA NETO

( )

Observação
validade da proposta 2 dias.
Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 23/03/2021, mediante liberação total para negociação.

Observação
validade da proposta 2 dias.
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: 308.195
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
	1029100	LIDOCAINA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) GEN. 20MG/G GELEIA TOPICA CX C/100 BG 30G	0 HIPOLABOR	1	2,5958	CAIXA	1	259,58	31,15	0,00	259,58	
	1086125	TRIDIL (NITROGLICERINA) 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	1 CRISTÁLIA	1	26,7800	CAIXA	1	267,80	32,14	0,00	267,80	
	1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML	2 HIPOLABOR	32	8,2202	CAIXA	32	411,01	1.578,27	0,00	13.152,26	
	1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE	3 CRISTÁLIA	48	29,4195	CAIXA	48	735,49	4.236,41	0,00	35.303,42	
	1086138	BACTOMAX (TEICOPLANINA) 200MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML	4 CRISTÁLIA	1	42,8480	CAIXA	1	428,48	51,42	0,00	428,48	
	1086114	BACTOMAX (TEICOPLANINA) 400MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML	5 CRISTÁLIA	1	51,4176	CAIXA	1	514,18	61,70	0,00	514,18	
	1086140	TENOXICAM (GENÉRICO) 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	6 CRISTÁLIA	1	6,1651	CAIXA	1	308,26	36,99	0,00	308,26	
	1012025	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (GENERICO) 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS	7 BLAUSIEGEL	1	8,1120	CAIXA	1	162,24	19,47	0,00	162,24	

Observações do pedido:
planilha II

Valor dos produtos:	50.396,22
Frete:	0,00
Outras despesas:	0,00
Valor total:	50.396,22

Data da aprovação **Assinatura**

PROC Nº 50054/21
FLS 141
VISTO

ASTRA FARMA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Data: 23/03/2021

ORÇAMENTO: 3341

PROC Nº 2000541/21
FLS 142
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
349	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV INJ CX C/50 FA - GLIOCORT	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CX	2	50	2,6225	131,1237	262,25
417	HIDROCORTISONA 500MG IM/IV INJ CX C/50 FA - GLIOCORT	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CX	2	50	5,3089	265,4456	530,89
199	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY 50ML - XYLESTESIN 10%	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	CX	10	1	57,5665	57,5665	575,67
60	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CX	2	100	2,4902	249,0188	498,04
156	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	CX	2	25	2,6474	66,1853	132,37
391	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/10 FA - GENERICO	ABL ANTIBIOTICOS DO BRASIL	CX	20	10	27,0624	270,6244	5.412,49
411	MEROPENEM 500MG PO INJ CX C/25 FA - GENERICO	INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA	CX	2	25	19,0614	476,5343	953,07
393	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP - NOPROSIL	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	CX	1	240	0,5015	120,3518	120,35
229	MORFINA 0,2MG/ML CX C/50 AMP 1ML EST - DIMORF (A1)	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	CX	1	50	5,1042	255,2115	255,21
166	MORFINA INJ EMB EST CX C/50 AMP 2ML - DIMORF 1MG/ML (A1)	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	CX	3	50	6,0253	301,2647	903,79

Item	Descrição do Produto	Marca	Un	Qtde	Qtde Emb	Vlr.Unit	Vlr Emb	Vlr. Total
1165	NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	CX	1	50	13,4176	670,8824	670,88
486	OMEPRAZOL SOD 40MG INJ PO C/25 FA + DIL - GENERICO	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	CX	48	25	26,4506	661,2649	31.740,72
266	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	CX	1	60	19,1283	1.147,6959	1.147,70
471	PROMETAZINA 25MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL (SIMILAR)	LABORATORIO SANVAL LTDA	CX	1	100	1,9189	191,8884	191,89
875	SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/30 BOL	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	CX	4	30	3,2006	96,0169	384,07
1154	SORO RINGER SIMPLES 500ML SIST FECH CX C/30 BOL	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	CX	1	30	3,1342	94,0253	94,03
76	TEICOPLANINA 400MG INJ CX C/1 FA - KOPLAN	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CX	28	1	46,4312	46,4312	1.300,07
[illegible]	TENOXICAM 20MG INJ CX C/50 FA - TEFLAN	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	CX	1	50	6,4001	320,0029	320,00
304	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - TERBUTIL	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	CX	6	50	2,4335	121,6747	730,05
884	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - NOVAMICIN	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CX	4	50	4,8612	243,0586	972,23
631	VASOPRESSINA 20U/ML INJ CX C/10 AMP 1ML - ENCRISE	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA	CX	6	10	23,0266	230,2660	1.381,60

Valor da Mercadoria: **48.577,37**

Total do Orçamento: **48.577,37**

PROC Nº 670.88
FLS 43
VISTO

Observação:

N 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
	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$ -	R$ 0,00
	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$ -	R$ 0,00
	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		200	R$ -	R$ 0,00
	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		100	R$ 7,85	R$ 784,80
	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		60	R$ 13,93	R$ 835,92
	HIDROXIDO DE FERRO III, SACARATO 20MG/ML EV 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		20	R$ -	R$ 0,00
	HIDROXIZINA, DICLORIDRATO 2MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]		10	R$ -	R$ 0,00
	IBUPROFENO 100MG/ML [20 mililitros; Suspensao oral/Frasco]		35	R$ 10,57	R$ 369,81
	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML		10	R$ 47,16	R$ 471,60
	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML		30	R$ 47,16	R$ 1.414,80
	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML [20 mililitros; Solucao inalatoria/Frasco]		10	R$ 1,87	R$ 18,72
	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		30	R$ -	R$ 0,00
	IVERMECTINA 6MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		35	R$ 8,41	R$ 294,21
	LACTULOSE 667MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]		120	R$ -	R$ 0,00
	LEVOMEPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML [20 mililitros; Solucao gotas/Frasco]		5	R$ -	R$ 0,00
	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	LIDOCAINA 10% [50 mililitros; Spray/Frasco]		10	R$ 98,60	R$ 986,04
	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/G [30 gramas; Gel/Bisnaga]		150	R$ 6,41	R$ 961,20
	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]		50	R$ -	R$ 0,00
	LINEZOLIDA 2MG/ML [300 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		14	R$ 182,07	R$ 2.548,98
	LORATADINA 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ -	R$ 0,00
	LORATADINA 1MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]		30	R$ -	R$ 0,00
	LORAZEPAM 2MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$ 0,45	R$ 27,00
	LOSARTANA POTASSICA 50MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		600	R$ 0,49	R$ 291,60
	MAGNESIO, SULFATO 10% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		20	R$ -	R$ 0,00
	MAGNESIO, SULFATO 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		5	R$ -	R$ 0,00
	MANITOL 20% [250 mililitros; Solucao/Frasco]		5	R$ 11,36	R$ 56,79
	MEROPENEM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		200	R$ -	R$ 0,00
	MEROPENEM 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		50	R$ -	R$ 0,00
	METADONA, CLORIDRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		100	R$ -	R$ 0,00
	METADONA, CLORIDRATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		100	R$ -	R$ 0,00

PROC. Nº 2021 FLS. 44 VISTO

	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		60	R$	-	R$ 0,00
	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$	-	R$ 0,00
	METILDOPA 250MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		40	R$	-	R$ 0,00
	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		1.200	R$	-	R$ 0,00
	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		90	R$	-	R$ 0,00
	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		150	R$	-	R$ 0,00
	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		10	R$	-	R$ 0,00
	METRONIDAZOL 5MG/ML [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		100	R$	-	R$ 0,00
	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		4.300	R$	-	R$ 0,00
	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	MORFINA 0,2MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	MORFINA 10MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		50	R$	-	R$ 0,00
	MORFINA 1MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		120	R$	-	R$ 0,00
	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5MG/G [40 gramas; pomada/Bisnaga]		60	R$	32,98	R$ 1.978,56
	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5MG + 250UI/G [10 gramas; Pomada/Bisnaga]		50	R$	9,86	R$ 493,20
	NIFEDIPINA 20MG [1 Unidade; Comprimido liberacao controlada/Unidade]		30	R$	0,63	R$ 18,90
	NISTATINA 100.000UI/ML [50 mililitros; Suspensao oral/Frasco]		25	R$	8,86	R$ 221,40
	NISTATINA 25.000UI/G [60 gramas; Creme vaginal/Bisnaga]		50	R$	-	R$ 0,00
	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		10	R$	-	R$ 0,00
	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		20	R$	-	R$ 0,00
	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		1.600	R$	23,89	R$ 38.217,60
	OLEO MINERAL [100 mililitros; Solucao/Frasco]		20	R$	-	R$ 0,00
	OMEPRAZOL 20MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]		600	R$	0,76	R$ 453,60
	OMEPRAZOL 40MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		1.200	R$	66,87	R$ 80.244,00
	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		150	R$	5,18	R$ 777,60
	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		250	R$	-	R$ 0,00
	PAPAINA 30G CREME [30 miligramas; Pomada/Bisnaga]		15	R$	-	R$ 0,00
	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL GOTAS 15ML [15 mililitros; Solucao oral/Frasco]		25	R$	2,99	R$ 74,70
	PARACETAMOL 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		20	R$	-	R$ 0,00
	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4.000 + 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		1.200	R$	99,76	R$ 119.707,20
	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G [30 gramas; Po/Envelope]		60	R$	-	R$ 0,00
	POLIMIXINA B, SULFATO 500000UI [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		30	R$	-	R$ 0,00
	PREDNISONA 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		120	R$	-	R$ 0,00
	PROMETAZINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		10	R$	-	R$ 0,00
	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		25	R$	-	R$ 0,00
	PROPATILNITRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido sub-lingual/Unidade]		10	R$	-	R$ 0,00
	PROPOFOL 10MG/ML 20ML [1 Unidade; Emulsao injetavel/Ampola]		5.200	R$	-	R$ 0,00
	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		30	R$	-	R$ 0,00
	QUETIAPINA, FUMARATO 100MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		30	R$	-	R$ 0,00
	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		30	R$	1,21	R$ 36,18
	REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		1.500	R$	-	R$ 0,00
	RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		100	R$	9,00	R$ 900,00
	RINGER SEM LACTATO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]		10	R$	6,57	R$ 65,70
	RISPERIDONA 1MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		30	R$	0,81	R$ 24,30
	RISPERIDONA 2MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		30	R$	-	R$ 0,00
	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]		3.000	R$	-	R$ 0,00
	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]		20	R$	2,88	R$ 57,60

PROC
FLS
VISTO

	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]		10	R$	5,31	R$ 53,10
	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200DOSES [1 Unidade; Aerossol bucal/Frasco]		160	R$	47,32	R$ 7.571,52
	SERTRALINA 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		150	R$	0,92	R$ 137,70
	SINVASTATINA 20MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		120	R$	0,49	R$ 58,32
	SINVASTATINA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		150	R$	0,79	R$ 118,80
	SULFADIAZINA DE PRATA 1% [30 gramas; Creme/Bisnaga]		20	R$	13,59	R$ 271,80
	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		5	R$	0,61	R$ 3,06
	SULFATO FERROSO 40MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		30	R$	-	R$ 0,00
	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		60	R$	-	R$ 0,00
	TEICOPLANINA 200MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		28	R$	102,73	R$ 2.876,33
	TEICOPLANINA 400MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		28	R$	110,45	R$ 3.092,54
	TENOXICAM 20MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		50	R$	18,00	R$ 900,00
	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		300	R$	-	R$ 0,00
	TIAMINA, CLORIDRATO 100MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML		160	R$	-	R$ 0,00
	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML		60	R$	-	R$ 0,00
	TRAMADOL 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		60	R$	1,12	R$ 66,96
	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		150	R$	3,92	R$ 588,60
	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]		180	R$	13,25	R$ 2.384,64
	VARFARINA SODICA 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]		50	R$	0,56	R$ 27,90
	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		60	R$	8,69	R$ 521,64
	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO 100.000UI + 40.000UI + 10G/G [45 miligramas; Pomada/Bisnaga]		200	R$	6,88	R$ 1.375,20
	VITAMINAS DO COMPLEXO B [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]		90	R$	-	R$ 0,00
	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]		150	R$	-	R$ 0,00

R$ 272.380,1220

PROC. Nº 0005/21
FL. 46
VISTO

CRISMED

Data: 23/03/2021

ORÇAMENTO: 96759 PROC Nº 50054/21 FLS 47

A/C:

VISTO

Empresa: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **CNPJ:** 04.192.876/0001-38
Endereço: Rua São Paulo , nº 13
Bairro: Vila Belmiro **CEP:** 11075-330
Cidade/UF: SANTOS / SP
Fone/Fax: (13) 3228-2305

Cliente: FUNDAÇÃO DO ABC - 00007320 **Data:** 23/03/2021
Endereço: RUA JOAQUIM TAVORA Nº 256 **Bairro:** VILA BELMIRO
Cidade: SANTOS **CEP:** 11705 - 300 **UF:** SP
CNPJ: 57.571.275/0024-99 **Insc. Est.:** Isento
Fone: 151126665400 **Fax:**
Cond. Pgto.: 30 DIAS **Validade:** 26/03/2021
Vendedor: 4 - EMPRESA CRISMED **Prazo Entrega:** 1
Fat. Mínimo: 300,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	16090	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ - GENERICO - CX 50 FA S/DIL. **Anvisa:** 1163701050012	BLAU	100	UN	3,0420	304,20
2	18885	IVERMECTINA 6MG- CP - GENERICO - CX C/500 CP **Anvisa:** 1039201670039	VITAMEDIC	500	CPR	1,0000	500,00
3	17152	LIDOCAINA 100 MG/ML SOL TOP SPRAY X 50 ML - GENÉRICO - FRASCO 50ML **Anvisa:** 1134301750021	HIPOLABOR	10	FRS	45,6000	456,00
4	1936	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GELEIA TOPICO X 30 G + APLICADORESGELEIA - XYLESTESIN - CX C/10 TUBOS **Anvisa:** 1029803570116	CRISTALIA	150	TB	5,3600	804,00
5	878	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML-GENERICO - CX C/25 FR20ML **Anvisa:** 1134301020015	HIPOLABOR	50	FRS	3,6100	180,50
6	17728	LINEZOLIDA 2,0 MG/ML SOL INJ BOLS PP TRANS FLEX SIST FECH X 300 ML - GENÉRICO - CX C/10 BOLSAS **Anvisa:** 1034600190013	BEKER	10	BOL	91,0000	910,00
7	17577	MANITOL 200 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML -MANITOL 20% - CX C/48 FR **Anvisa:** 1004101220020	FRESENIUS KABI	48	FRS	4,4400	213,12
8	17723	MEROPENEM 1G PO SOL INJ VD TRANS X 20 ML S/BOLSA - GENERICO - CX C/25	BIOCHIMICO	200	UM	23,5800	4.716,00
9	18466	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML - GENERICO - CX C/25 F/A **Anvisa:** 1004300340034	EUROFARMA	50	FA	17,6800	884,00
10	19908	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH[BOLSA] X 100 ML GENERICO - CX C/50 BOLSAS **Anvisa:** 1049100640026	J.P.	100	BOL	3,7700	377,00
11	15636	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV X 4 ML (EMB HOSP) - GENÉRICO - CX C/50 AMP 4ML **Anvisa:** 1038700600021	HYPOFARMA	1.600	AMP	9,5056	15.208,96

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
12	5689	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PO INJ I.V. + DIL 10ML - OPRAZON - CX C/20 FA+DIL **Anvisa:** 1163700960015	BLAU	1.200	AMP	34,6600	41.592,00
13	16629	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ ML SOL INJ 2 ML (EMB. HOSP) - GENERICO - C/ 50AMP x 2ML **Anvisa:** 1140200470044	NOVAFARMA	150	AMP	1,5600	234,00
14	5329	TAZOBACTAM SÓDICO;PIPERACILINA SÓDICA - 4 G + 500 MG PÓ LIOF SOL INJ - GENERICO - CX C/10 FR **Anvisa:** 1004308100059	EUROFARMA	1.200	FRS	32,5000	39.000,00
15	18094	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO - 900 MG/G PO - CALNATE - CT C/60 ENV **Anvisa:** 1004310130016	EUROFARMA	60	ENV	20,8400	1.250,40
16	16320	RINGER COM LACTATO SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML - CX C/30 BOLSAS **Anvisa:** 1031100890313	HALEX ISTAR	90	BOL	3,6700	330,30
17	17167	TEICOPLANINA 400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV X 20 ML - KOPLAN - CX C/ 01 FA **Anvisa:** 1140200680111	NOVAFARMA	28	CX	46,7000	1.307,60

PROC. FLS 48 VISTO

Valor da Mercadoria: 108.268,08

Total do Orçamento: 108.268,08

Observação:

Nome do Usuário: rodrigo campelo

Email: vendas.rodrigo@crismed.com.br

Fone: 1332282305 **Ramal:**

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
A[illegible]ATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
C[illegible].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: 563556	**Endereço:** LAURO GOMES	**Nº:** 2000	**Cmpl:**
Contato:	**Bairro:** VILA SACADURA CABRAL	**Cidade:** SANTO ANDRE	**CEP:** 09060870

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
4	2122-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV- 2595	TEUTO	2	50	2,0399	102,00	203,99	MG	1037004630046
11	720-IPRATROPIO (GEN) 0,25MG/ML FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO- 10030002	HIPOLABOR	10	1	0,8162	0,82	8,16	MG	0000113430162
21	2900-LIDOCAINA 10% (XYLESTESIN) FR 50 ML SPRAY - TOPICO- 411062	CRISTALIA	10	1	49,9815	49,98	499,81	SP	1029803570108
22	2871-LIDOCAÍNA 2% (XYLESTESIN) 20 MG/G - 30 G C/ 10 BISN + APLIC GEL ESTERIL- 410107	CRISTALIA	15	10	4,6642	46,64	699,63	SP	1029803570116
31	132-MANITOL 20% 250ML C/40 FR SISTEMA FECHADO- 511201	SANOBIOL	1	40	4,3070	172,28	172,28	MG	1013900220039
33	844-MEROPENEM [GEN] 500 MG C/ 25 F/A S/ DIL - IV- 513510/1302016	BIOCHIMICO	2	25	18,0000	450,00	900,00	MG	1006302290030
40	589-METILPREDNISOLONA (UNIMEDROL) 500MG F/A AMP + DIL 8ML USO AD/PED - VIA IV/IM- 1000337	UNIAO Q	90	1	31,4608	31,46	2831,47	MG	1049711320029
43	2453-METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% 100ML ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV- 200181	B.BRAUN	100	1	2,9464	2,95	294,64	MG	1008501070045
46	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2 MG/ML 1 ML C/ 50 AMP - IV- 401020	CRISTALIA	1	50	4,7470	237,35	237,35	MG	1029800970148
55	3278-NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROP) 25 MG/ML 2 ML C/ 5 AMP- 41010241	HYPOFARMA	4	5	16,9000	84,50	338,00	MG	1038700120011
59	692-OMEPRAZOL [GEN] 40 MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV- 520716/523666	CRISTALIA	48	25	28,8000	720,00	34560,00	MG	1029803270066
77	2150-RINGER C/ LACTATO 500 ML C/ 30 BOL SISTEMA FECHADO- 4191	HALEXISTAR	3	30	3,2756	98,27	294,81	MG	1031100890313
98	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50 MG 1 ML C/ 60 AMP - IM / IV / SC- 9068	TEUTO	1	60	0,8333	50,00	50,00	MG	1037005020039

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
AV[illegible]ATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
CN[illegible].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: 563556	**Endereço:** LAURO GOMES	**Nº:** 2000	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** SANTO ANDRE	**CEP:** 09060870

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
99	1614-TRAMADOL (A2) [GEN] 100 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV / SC-9069	TEUTO	3	60	1,0000	60,00	180,00	MG	1037005020063

23/03/2021
Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R$ 40070.7
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R$ 1199.45
TOTAL: 41.270,15

PROC. Nº [illegible]
FLS
VISTO

Vendedor: LEONARDO	**Condição de pagamento: 30**
Tel.: (34) 3221-5300	

Validade da proposta: 30/03/2021

Agradecemos a preferência !

Tania Silva de Araujo

De: Rodrigo - Vendas - Crismed <vendas.rodrigo@crismed.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 10:54
Para: Tania Silva de Araujo
Assunto: RES: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Bom dia!
O valor unitário do metoprolol é R$27,832, posso prosseguir com esse item ou prefere cancelar?

Atenciosamente,

Rodrigo Campelo
Depto.Vendas
Tel: (13) 3228-2305
Cel : (13) 99799-2017
Skype : rodrigo.crismed
Visite nosso site : www.crismed.com.br

Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
Rua São Paulo, 13 - Vila Belmiro
Santos/SP - 11075-330

De: Tania Silva de Araujo [mailto:tania.araujo@fuabc.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:23
Para: Rodrigo - Vendas - Crismed <vendas.rodrigo@crismed.com.br>
Assunto: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Oi,

Rodrigo, bom dia!

Segue pedido para ser entregue amanhã (26/03/21), sem falta, no hospital de Campanha de Santos.

PROC Nº
FLS
VISTO

Preciso que faça a revisão dos e seus valores, bem como, faça as adequações dos itens.

Processo S0054/21 – Endereço de Entrega: Rua Joaquim Távora, 256 – Vila Mathias – Santos
CNPJ de Faturamento: 57.571.275/0024-99

Mencionar na Nota Fiscal – HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS – COVID-19.

CRISMED

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD		QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F7	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
32	MEROPENEM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	200	200		UND	R$ 23,58000	R$ 23,58000	R$ 4.716,00000
33	MEROPENEM 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50		UND	R$ 17,68000	R$ 17,68000	R$ 884,00000
42	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	10	10		UND	R$ 3,77000	R$ 3,77000	R$ 37,70000
								R$ 5.637,70000

Atenciosamente,

PROC Nº
FLS
VISTO

Tania Araujo
Comprador
Central de Convênios
tania.araujo@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5414

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

PROC Nº
FLS
VISTO

Tania Silva de Araujo

De: Ana Karina <ana.neves@medcentercomercial.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 11:02
Para: Tania Silva de Araujo
Assunto: Re: Fwd: Pedido - Hospital de Campanha de Santos
Anexos: Relatório.pdf

Bom dia Tania,

tudo bem?

Segue em anexo o seu pedido para aprovação.

Alterações:

- Hidrocortisona, caixa com 50, logo enviarei 100

- Ivermectina, caixa com 500, logo enviarei 500, validade: 12/22

Faltas:

- Terbutalina 0,5mg 1ml

- Complexo B 2ml.

Aguardo seu retorno para a liberação do pedido, evitando assim mais faltas.

Att.

PROC Nº 5004/21
FLS 54
VISTO

PROC Nº
FLS 55
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 # 195413

Cliente 7507 - FUNDACAO DO ABC
Região 1 - UNICA
Rating
Limite de Crédito R$ 4.500,00

Contato 7507.1 - ELIZANGELA LOPES - COMPRAS
Cargo
Telefone 26665400
Setor

Tipo Operação Receptivo **Data Cotacao** 25/03/2021 **Situação** VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO
Operador 16 - ANA KARINA DOS SANTOS

Condição de Pagto 28D - 28 DIAS - R$ 300,00
Períodos Vencto 28

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	482	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R$ 5,30	R$ 530,00
2	2630	INSULINA N 100UI INJ 10ML INSUNORM (S)(I) ASPEN FR COM 1 FR	10,000	R$ 20,98	R$ 209,80
3	320	IVERMECTINA 6MG COMP (G) VITAMEDIC CP COM 1 CP	500,000	R$ 0,9551	R$ 477,55
4	11762	LIDOCAINA 10% 100MG/ML SPRAY 50ML (G) HIPOLABOR FR COM 1 FR	10,000	R$ 43,47	R$ 434,70
5	3830	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/ DIL 8ML (S UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	90,000	R$ 25,34	R$ 2.280,60
6	25	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML E CRISTALIA AP COM 1 AP	50,000	R$ 4,72	R$ 236,00
7	8993	SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	60,000	R$ 18,90	R$ 1.134,00
8	3900	VITAMINA A+D PDA 45GR(ret+col+ox zin) (S) ELOFAR TB COM 1 TB	200,000	R$ 3,51	R$ 702,00

Valor Total Itens **R$ 6.004,65** **Valor Imposto** **R$ 0,0000** **Valor Total** **R$ 6.004,65**
Tipo Entrega **Sem Frete** **Valor Frete** **R$ 0,00**

ANA KARINA DOS SANTOS NEVES

( )

Observação
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19
PROCESSO S0054/21
ENTREGA: RUA JOAQUIM TAVORA, 256 - VILA MATHIAS - SANTOS-SP
Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 25/03/2021, mediante liberação total para negociação.

Observação
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19
PROCESSO S0054/21
ENTREGA: RUA JOAQUIM TAVORA, 256 - VILA MATHIAS - SANTOS-SP
Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 25/03/2021, mediante liberação total para negociação.

Tania Silva de Araujo

De: vendas10@astrafarma.com.br
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 14:09
Para: Tania Silva de Araujo
Assunto: RES: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Boa tarde!

Informo que o item OMEPRAZOL confirmado estava com erro em meu estoque e infelizmente zerou ☹ Tenho somente da Blau a 29,30 a unidade.

Desculpa o transtorno!

Atenciosamente,

Isabella Klippel

Auxiliar de Vendas

Tel: (13) 3394-4664 / (35) 3425-0392
Whatsapp: (35) 9271-6501
E-mail: vendas10@astrafarma.com.br
Skype: .cid.f902f2d6b3e4a9e5

De: Tania Silva de Araujo <tania.araujo@fuabc.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:21
Para: vendas10@astrafarma.com.br
Assunto: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Oi,

Isabelle, bom dia!

PROC Nº 5060 FLS VISTO

Tania Silva de Araujo

De: vendas10@astrafarma.com.br
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 10:17
Para: Tania Silva de Araujo
Assunto: RES: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Bom dia!

Segue na planilha abaixo as adequações:

Informo a falta do item: TEICOPLANINA OK

Atenciosamente,

Isabella Klippel
Auxiliar de Vendas
Tel: (13) 3394-4664 / (35) 3425-0392
Whatsapp: (35) 9271-6501
E-mail: vendas10@astrafarma.com.br
Skype: .cid.f902f2d6b3e4a9e5

De: Tania Silva de Araujo <tania.araujo@fuabc.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:21
Para: vendas10@astrafarma.com.br
Assunto: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Oi,

Isabelle, bom dia!

PROC Nº
FLS 52
VISTO

Segue pedido para ser entregue amanhã (26/03/21), sem falta, no hospital de Campanha de Santos.

Preciso que faça a revisão dos e seus valores, bem como, faça as adequações dos itens.

Processo S0054/21 – Endereço de Entrega: Rua Joaquim Távora, 256 – Vila Mathias – Santos
CNPJ de Faturamento: 57.571.275/0024-99

Mencionar na Nota Fiscal – HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS – COVID-19.

ASTRA FARMA

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD		QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F5	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
22	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/G [30 gramas; Gel/Bisnaga]	150	150	**200**	UND	R$ 2,49020	R$ 2,49020	R$ 373,53000
23	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50	**OK**	UND	R$ 2,64740	R$ 2,64740	R$ 132,37000
41	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150	150	**200**	UND	R$ 0,50150	R$ 0,50150	R$ 75,22500
55	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20	20	**50**	UND	R$ 13,41760	R$ 13,41760	R$ 268,35200

PROC Nº S0054/21
FLS 58
VISTO

59	OMEPRAZOL 40MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1200	1200	**OK**	UND	R$ 26,45060	R$	26,45060	R$	31.740,72000
66	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G [30 gramas; Po/Envelope]	60	60	**OK**	UND	R$ 19,12830	R$	19,12830	R$	1.147,69800
93	TEICOPLANINA 400MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28	28	**FALTA**	UND	R$ 46,43120	R$	46,43120	R$	1.300,07360
100	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	180	180	**200**	UND	R$ 4,86120	R$	4,86120	R$	875,01600
									R$	**35.912,98460**

Atenciosamente,

Tania Araujo
Comprador
Central de Convênios
tania.araujo@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5414

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

PROC Nº 5005547-21
FLS 59
VISTO

Tania Silva de Araujo

De: Fernanda Ferreira - Multifarma <vendas19@multifarma.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 10:48
Para: Tania Silva de Araujo
Assunto: Re: ENC: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Tania,

Posso fatura? Okem

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

Fernanda Ferreira
Consultora Interna de Vendas

Telefone: (31) 2522-8133
Rua Três, 283 - Parque norte
Vespasiano/MG
e-mail: vendas19@multifarma.com.br

Em 25/03/2021 09:42, Fernanda Ferreira - Multifarma escreveu:

> Tania,
> bom dia!
>
> Nao temos mais em estoque a Norepinefrina e sem previsão de chegada.
>
> Gentileza fazer adequação na *TEICOPLANINA * Minha caixa vem com 10. então será encaminhado 30unid e nao 28unid.

PROC Nº 5005402-21
FLS 60
VISTO

Fernanda Ferreira
Consultora Interna de Vendas

Telefone: (31) 2522-8133
Rua Três, 283 - Parque norte
Vespasiano/MG
e-mail: vendas19@multifarma.com.br

Em 25/03/2021 09:22, Gabriela Soares escreveu:

Segue

Gabriela Soares
Coordenadora Comercial

Telefone: (31) 2522-8170 – Ramal 8186
Rua Três, 283 - Parque norte
Vespasiano/MG
e-mail: analista3@multifarma.com.br

De: Tania Silva de Araujo <tania.araujo@fuabc.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:19
Para: comercial@multifarma.com.br
Assunto: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Oi,

Fernanda, bom dia!

Segue pedido para ser entregue amanhã (26/03/21), sem falta, no hospital de Campanha de Santos.

Preciso que faça a revisão dos e seus valores, bem como, faça as adequações dos itens.

Processo S0054/21 – Endereço de Entrega: Rua Joaquim Távora, 256 – Vila Mathias – Santos
CNPJ de Faturamento: 57.571.275/0024-99

Mencionar na Nota Fiscal – HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS – COVID-19.

PROC Nº S0054/21
FLS 61
VISTO

MULTIFARMA

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD		QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F4	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
56	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1600	1600		UND	R$ 8,22020	R$ 8,22020	R$ 13.152,32000
92	TEICOPLANINA 200MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28	28		UND	R$ 42,84800	R$ 42,84800	R$ 1.199,74400
94	TENOXICAM 20MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50		UND	R$ 6,16510	R$ 6,16510	R$ 308,25500
								R$ 14.660,31900

Atenciosamente,

Tania Araujo
Comprador
Central de Convênios
tania.araujo@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5414

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

PROC Nº 8005/4/21
FLS 62
VISTO

Tania Silva de Araujo

De: Daniela Costa Silva <daniela.silva@rioclarense.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:33
Para: Tania Silva de Araujo
Cc: Daniele Cristina dos Santos da Silva; TATIANA BONIFACIO
Assunto: Re: Pedido - Hospital de Campanha - S0054/21
Anexos: -25_03_2021 09_28_08.pdf

Bom dia Tania !

Peço a gentileza de cancelar os itens Metadona de 10mg , e Quetiapina de 100mg , o restante preciso que seja adequado conforme segue no anexo , o item Linezolida foi solicitado 14 , porém só tenho 10 no momento. Ok a

Segue espelho , fico no aguardo do seu OK

Qualquer dúvida estou a disposição

Atenciosamente

Em qui., 25 de mar. de 2021 às 09:07, Tania Silva de Araujo <tania.araujo@fuabc.org.br> escreveu:

> Oi,
>
> Tatiana e Daniela, bom dia!
>
> Segue pedido para ser entregue amanhã (26/03/21), sem falta, no hospital de Campanha de Santos.
>
> **Preciso que faça a revisão dos e seus valores, bem como, faça as adequações dos itens.**

PROC Nº FLS 63 VISTO

Tania Silva de Araujo

De: Alexandre Flach <alexandre.flach@fresenius-kabi.com>
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:22
Para: Tania Silva de Araujo
Assunto: RE: Pedido - Hospital de Campanha de Santos
Anexos: PLANILHA 2 22-03.pdf

Tania Bom dia

Segue proposta com as qtdes possiveis para atingir Fat minimo

Mais ja adianto que para amanha não tem como

Atenciosamente / Kind regards / Freundliche Grüße,

Alexandre Franco Flach
Executivo de Vendas - Filial São Paulo

Fresenius Kabi Brasil
Avenida Marginal Projetada
06460-200 Tambore Barueri
P +55(11)2504-1420
M +55(11)96451-1084
alexandre.flach@fresenius-kabi.com
[www.fresenius-kabi.com.br]www.fresenius-kabi.com.br

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem, incluindo todos os seus anexos, é confidencial, dirigindo-se exclusivamente ao(s) respectivo(s) destinatário(s). A informação nela constante não deverá ser utilizada para outros fins nem, por qualquer meio, divulgada a terceiros. Se você recebeu esta mensagem por engano, agradecemos que avise de imediato o remetente e que proceda à eliminação definitiva da informação recebida. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE: O remetente não pode garantir a segurança da transmissão de informação por via eletrônica, não se responsabilizando por qualquer erro, omissão ou imprecisão em que incorra através do conteúdo da presente mensagem.

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message, including all its attached files, is confidential and intended solely to whom it is addressed. Therefore, the information contained herein is not to be used for any other given purpose or disclosed to third parties. If you are not the intended recipient, we kindly request you to notify the sender and promptly delete all received information. DISCLAIMER: The sender of this message cannot guarantee the security of its transmission and consequently does not accept liability for any error, omission, or integrity issue related to this message.

PROC Nº 50054/21
FLS 64
VISTO

© Copyright Fresenius Kabi AG

FRESENIUS KABI

COTACAO HOSP CAMPANHA VALIDADE 10 DIAS - ENTREGA ATE 8 DIAS UTEIS Data 26-06-2019

Código Executivo	55160120	(11) 2666-5400	Observações Rodapé da Nota Fiscal
Nome do Executivo	ALEXANDRE FRANCO FLACH		
Código do Cliente	55117886	CPF / CNPJ	ENTREGA HOSPITAL CAMPANHA SANTOS - Planilha II
Nome	FUNDACAO DO ABC	57571275000445	
Tipo	ORG PUBLIC MUNICIP.	Filial	
Descrição Cond. Pagamento	30 dias	KBSP	
Código Cond. Pagamento SAP	Separar por / Inserir espaço e digitar DDL		
Data prevista recebimento	IMEDIATO		
Local de Entrega	SAP		

Código Produto	Descrição Produto	Qtd P/ Fechar Carreta	Qtd. Por Pallet	Qtd. Por CXA	Quantidade Unitária	Preço Unitário	Total Item	Obs QTD. Caixas/Volumes
1510072	KP MANITOL 20% 250 ML	76032	3456	48	96	R$ 3,45	R$ 331,20	2
1510093	KP RINGER LACT 500 ML	41580	1890	30	180	R$ 2,50	R$ 450,00	6
1510083	KP RINGER 500 ML	41580	1890	30	60	R$ 2,75	R$ 165,00	2
							R$ -	
							R$ -	
							R$ -	
							R$ -	
							R$ -	
							R$ -	
							R$ -	
							R$ -	
							R$ -	
						R$ -	R$ -	
						R$ -	R$ -	
Totais					336		R$ 946,20	10

PROC Nº 50054/21
FLS 63
VISTO

Tania Silva de Araujo

De: Leonardo Marchezi. daibert escobar <leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 12:40
Para: Tania Silva de Araujo
Cc: Wendel D. Escobar
Assunto: Re: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Boa tarde Tania

Pedido recebido e 100% faturado, apenas gostaria de solicitar que seja feita a adequação de caixa no item Tramadol(Teuto), de 150 unidades para 180 , pois nossa caixa é com 60. OK

Duvidas estamos a disposição

Obrigado,

Leonardo Escobar
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300
Av. Inglaterra, 40 | 38.405-050
Tibery | Uberlândia - MG
www.hdlhospitalar.com.br hdl_hospitalar

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA 10 ANOS UBERLÂNDIA 2010|2020

De: "Tania Silva de Araujo" <tania.araujo@fuabc.org.br>
Para: "Leonardo Marchezi. daibert escobar" <leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br>
Enviadas: Quinta-feira, 25 de março de 2021 9:29:46
Assunto: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Oi,

Leonardo, bom dia!

PROC Nº 80054/21
FLS 66
VISTO

Segue pedido para ser entregue amanhã (26/03/21), sem falta, no hospital de Campanha de Santos.

Preciso que faça a revisão dos e seus valores, bem como, faça as adequações dos itens.

Processo S0054/21 – Endereço de Entrega: Rua Joaquim Távora, 256 – Vila Mathias – Santos
CNPJ de Faturamento: 57.571.275/0024-99

Mencionar na Nota Fiscal – HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS – COVID-19.

HDL

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD		QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F8	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
4	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100	100		UND	R$ 2,03990	R$ 2,03990	R$ 203,99000
11	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML [20 mililitros; Solucao inalatoria/Frasco]	10	10		UND	R$ 0,81620	R$ 0,81620	R$ 8,16200
43	METRONIDAZOL 5MG/ML [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100	100		UND	R$ 2,94640	R$ 2,94640	R$ 294,64000
99	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150	150		UND	R$ 1,00000	R$ 1,00000	R$ 150,00000
							R$	**656,79200**

PROC Nº S0054/21
FLS 67
VISTO

Atenciosamente,

Tania Araujo
Comprador
Central de Convênios
tania.araujo@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5414

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

PROC. Nº 55054/21
FLS 68
VISTO

Tania Silva de Araujo

De: Sabrina Martins Pedroso Cafolla <sabrina.cafolla@fuabc.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:55
Para: Tania Silva de Araujo
Cc: Vanessa Crispim; raphael ferreira; Farmácia Campanha Eduardo
Assunto: RES: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Tania

Bom Dia

Pode adequar o quantitativo para atingir o faturamento.

Estou a disposição!

Muito obrigada!

Att.

Sabrina Cafolla
Gerente Administrativa
Central de Convênios
sabrina.cafolla@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5495 - Ramal 412

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
www.fuabc.org.br

De: Tania Silva de Araujo [mailto:tania.araujo@fuabc.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:27
Para: Sabrina Martins Pedroso Cafolla <sabrina.cafolla@fuabc.org.br>
Cc: Vanessa Crispim <vanessa.crispim@fuabc.org.br>; raphael ferreira <raphael.ferreira@fuabc.org.br>; Farmácia Campanha Eduardo <farmacia.campanha@fuabc.org.br>
Assunto: ENC: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Oi,

PROC Nº 5054/21
FLS
VISTO

Sabrina, bom dia!

Para seu conhecimento e manifestação, teremos que aumentar os itens **MANITOL E RINGER** para atingir o faturamento minimo da **empresa FRESENIUS.**

Podemos fazer assim?

Atenciosamente,

Tania Araujo
Comprador
Central de Convênios
tania.araujo@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5414

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

De: Alexandre Flach <alexandre.flach@fresenius-kabi.com>
Enviada em: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:22
Para: Tania Silva de Araujo <tania.araujo@fuabc.org.br>
Assunto: RE: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

Tania Bom dia

Segue proposta com as qtdes possiveis para atingir Fat minimo

Mais ja adianto que para amanha não tem como

Atenciosamente / Kind regards / Freundliche Grüße,

Alexandre Franco Flach

Executivo de Vendas - Filial São Paulo

PROC Nº 50054/21
FLS 70
VISTO

Fresenius Kabi Brasil

Avenida Marginal Projetada
06460-200 Tambore Barueri
P +55(11)2504-1420
M +55(11)96451-1084

alexandre.flach@fresenius-kabi.com

[www.fresenius-kabi.com.br]www.fresenius-kabi.com.br

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem, incluindo todos os seus anexos, é confidencial, dirigindo-se exclusivamente ao(s) respectivo(s) destinatário(s). A informação nela constante não deverá ser utilizada para outros fins nem, por qualquer meio, divulgada a terceiros. Se você recebeu esta mensagem por engano, agradecemos que avise de imediato o remetente e que proceda à eliminação definitiva da informação recebida. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE: O remetente não pode garantir a segurança da transmissão de informação por via eletrônica, não se responsabilizando por qualquer erro, omissão ou imprecisão em que incorra através do conteúdo da presente mensagem.

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message, including all its attached files, is confidential and intended solely to whom it is addressed. Therefore, the information contained herein is not to be used for any other given purpose or disclosed to third parties. If you are not the intended recipient, we kindly request you to notify the sender and promptly delete all received information. DISCLAIMER: The sender of this message cannot guarantee the security of its transmission and consequently does not accept liability for any error, omission, or integrity issue related to this message.

De: Tania Silva de Araujo <tania.araujo@fuabc.org.br>
Enviado: quinta-feira, 25 de março de 2021 09:11
Para: Alexandre Flach <alexandre.flach@fresenius-kabi.com>
Assunto: Pedido - Hospital de Campanha de Santos

***** This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS with links and when opening attachments *****

Oi,

Alexandre, bom dia!

PROC Nº
FLS
VISTO

Segue pedido para ser entregue amanhã (26/03/21), sem falta, no hospital de Campanha de Santos.

Preciso que faça a revisão dos e seus valores, bem como, faça as adequações dos itens para atingi o minimo de faturamento.

Processo S0054/21 – Endereço de Entrega: Rua Joaquim Távora, 256 – Vila Mathias – Santos
CNPJ de Faturamento: 57.571.275/0024-99

Mencionar na Nota Fiscal – HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS – COVID-19.

Fresenius

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD		QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
31	MANITOL 20% [250 mililitros; Solucao/Frasco]	5	5		UND	R$ 3,45000	R$ 3,45000	R$ 17,25000
77	RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100	100		UND	R$ 2,50000	R$ 2,50000	R$ 250,00000
78	RINGER SEM LACTATO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	10	10		UND	R$ 2,75000	R$ 2,75000	R$ 27,50000

R$ 294,75000

Atenciosamente,

PROC. Nº S0054/21
FLS 142
VISTO

Tania Araujo
Comprador
Central de Convênios
tania.araujo@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5414

Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967
www.fuabc.org.br

PROC. Nº 5000/21
FLS 73
VISTO

FUNDAÇÃO DO ABC

Central de Convênios

F1- FRESENIUS KABI
F2- COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
F3- MEDCENTER COMERCIAL LTDA.
F4- MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
F5- ASTRA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS.
F6- UDIMED COMERCIAL HOSPITALR EIRELI
F7- CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
F8- HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA		UND	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND									R$ -	R$ -
2	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND									R$ -	R$ -
3	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	200	200		UND									R$ -	R$ -
4	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	100	100		UND		R$ 2,71620	R$ 2,53000		R$ 2,62250	R$ 7,85000	R$ 3,04200	R$ 2,03990	R$ 2,03990	R$ 203,99000
5	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	60	100	100	UND		R$ 5,50230	R$ 5,30000		R$ 5,30890	R$ 13,93000			R$ 5,30000	R$ 530,00000
6	HIDRÓXIDO DE FERRO III, SACARATO 20MG/ML EV 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20	20		UND									R$ -	R$ -
7	HIDROXIZINA, DICLORIDRATO 2MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]	10	10		UND									R$ -	R$ -
8	IBUPROFENO 100MG/ML [20 mililitros; Suspensao oral/Frasco]	35	35		UND						R$ 10,57000			R$ 10,57000	R$ 369,95000
9	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	10	10		UND		R$ 24,00380	R$ 20,98000			R$ 47,16000			R$ 20,98000	R$ 209,80000
10	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	30	30		UND		R$ 24,00380				R$ 47,16000			R$ 24,00380	R$ 720,11400
11	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML [20 mililitros; Solucao inalatoria/Frasco]	10	10		UND						R$ 1,87000		R$ 0,81620	R$ 0,81620	R$ 8,16200
12	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30	30		UND						R$ 8,41000	R$ 1,00000		R$ -	R$ -
13	IVERMECTINA 6MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	35	35		UND			R$ 0,95510						R$ 0,95510	R$ 33,42850
14	LACTULOSE 667MG/ML [120 mililitros; Solucao oral/Frasco]	120	150	150	UND		R$ 7,79860	R$ 7,94000						R$ 7,79860	R$ 1.169,79000
15	LEVOMEPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML [20 mililitros; Solucao gotas/Frasco]	5	5		UND									R$ -	R$ -
16	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
17	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
18	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
19	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
20	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
21	LIDOCAINA 10% [50 mililitros; Spray/Frasco]	10	10		UND		R$ 52,00000	R$ 43,47000		R$ 57,55650	R$ 98,60000	R$ 45,60000	R$ 49,98150	R$ 43,47000	R$ 434,70000
22	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/G [30 gramas; Gel/Bisnaga]	150	200	200	UND			R$ 5,52000	R$ 2,59580	R$ 2,49020	R$ 6,41000	R$ 5,36000	R$ 4,66420	R$ 2,49020	R$ 498,04000
23	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/ML 20ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50		UND					R$ 2,64740		R$ 3,61000		R$ 2,64740	R$ 132,37000
24	LINEZOLIDA 2MG/ML [300 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	14	10	10	UND		R$ 71,76960				R$ 182,07000	R$ 91,00000		R$ 71,76960	R$ 717,69600
25	LORATADINA 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -
26	LORATADINA 1MG/ML [100 mililitros; Xarope/Frasco]	30	30		UND									R$ -	R$ -
27	LORAZEPAM 2MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND						R$ 0,45000			R$ 0,45000	R$ 27,00000
28	LOSARTANA POTASSICA 50MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	600	900	900	UND		R$ 0,12180				R$ 0,49000			R$ 0,12180	R$ 109,62000
29	MAGNESIO, SULFATO 10% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20	20		UND									R$ -	R$ -
30	MAGNESIO, SULFATO 50% 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	5	5		UND									R$ -	R$ -
31	MANITOL 20% [250 mililitros; Solucao/Frasco]	5	96	96	UND	R$ 3,45000	R$ 4,30080	R$ 4,69000			R$ 11,36000	R$ 4,44000	R$ 4,30700	R$ 3,45000	R$ 331,20000
32	MEROPENEM 1000MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	200	200		UND		R$ 27,96020			R$ 27,06240		R$ 23,58000		R$ 23,58000	R$ 4.716,00000
33	MEROPENEM 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50		UND		R$ 19,13860			R$ 19,06140		R$ 17,68000	R$ 18,00000	R$ 17,68000	R$ 884,00000
34	METADONA, CLORIDRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	100	100		UND		R$ 1,24440							R$ 1,24440	R$ 124,44000
35	METADONA, CLORIDRATO 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	100	100		UND									R$ -	R$ -
36	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	60	60		UND									R$ -	R$ -

FLS 1005

VISTO

37	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND										R$ -	R$	-
38	METILDOPA 250MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	40	40		UND										R$ -	R$	-
39	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1200	1200		UND										R$ -	R$	-
40	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	90	90		UND			R$ 25,34000						R$ 31,46080	R$ 25,34000	R$	2.280,60000
41	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150	200	200	UND		R$ 0,50530	R$ 0,56810			R$ 0,50150				R$ 0,50150	R$	100,30000
42	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	10	10		UND		R$ 23,92320						R$ 3,77000		R$ 3,77000	R$	-
43	METRONIDAZOL 5MG/ML [100 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100	100		UND		R$ 3,15840	R$ 3,60000						R$ 2,94640	R$ 2,94640	R$	294,64000
44	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	4300	4300		UND										R$ -	R$	-
45	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND										R$ -	R$	-
46	MORFINA 0,2MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND		R$ 4,74190	R$ 4,72000			R$ 5,10420			R$ 4,74700	R$ 4,72000	R$	236,00000
47	MORFINA 10MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	50	50		UND										R$ -	R$	-
48	MORFINA 1MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	120	150	150	UND		R$ 5,28130	R$ 5,39000			R$ 6,02530				R$ 5,28130	R$	792,19500
49	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5MG/G [40 gramas; pomada/Bisnaga]	60	60		UND		R$ 8,97120					R$ 32,98000			R$ 8,97120	R$	538,27200
50	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5MG + 250UI/G [10 gramas; Pomada/Bisnaga]	50	50		UND							R$ 9,86000			R$ 9,86000	R$	493,00000
51	NIFEDIPINA 20MG [1 Unidade; Comprimido liberacao controlada/Unidade]	30	30		UND							R$ 0,63000			R$ 0,63000	R$	18,90000
52	NISTATINA 100.000UI/ML [50 mililitros; Suspensao oral/Frasco]	25	25		UND							R$ 8,86000			R$ 8,86000	R$	221,50000
53	NISTATINA 25.000UI/G [60 gramas; Creme vaginal/Bisnaga]	50	50		UND										R$ -	R$	-
54	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	10	10		UND		R$ 26,25570	R$ 30,90000	R$ 26,78000						R$ 26,25570	R$	262,55700
55	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	20	50	50	UND					R$ 13,41760				R$ 16,90000	R$ 13,41760	R$	670,88000
56	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	1600	1600		UND				R$ 0,22020			R$ 23,89000	R$ 9,50560		R$ 8,22020	R$	-
57	OLEO MINERAL [100 mililitros; Solucao/Frasco]	20	50	50	UND		R$ 2,65310								R$ 2,65310	R$	132,65500
58	OMEPRAZOL 20MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	600	600		UND							R$ 0,76000			R$ 0,76000	R$	456,00000
59	OMEPRAZOL 40MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1200	1200		UND		R$ 29,37000	R$ 26,62000	R$ 29,41950	R$ 26,45060		R$ 66,87000	R$ 34,66000	R$ 28,80000	R$ 26,45060	R$	31.740,72000
60	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150	150		UND		R$ 1,43540	R$ 1,49000				R$ 5,18000	R$ 1,56000		R$ 1,43540	R$	215,31000
61	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 4ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	250	250		UND										R$ -	R$	-
62	PAPAINA 30G CREME [30 miligramas; Pomada/Bisnaga]	15	15		UND										R$ -	R$	-
63	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL GOTAS 15ML [15 mililitros; Solucao oral/Frasco]	25	100	100	UND		R$ 1,23810					R$ 2,99000			R$ 1,23810	R$	123,81000
64	PARACETAMOL 500MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	20	20		UND										R$ -	R$	-
65	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4.000 + 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1200	1200		UND		R$ 31,58400					R$ 99,76000	R$ 32,50000		R$ 31,58400	R$	37.900,80000
66	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G [30 gramas; Po/Envelope]	60	60		UND					R$ 19,12830			R$ 20,84000		R$ 19,12830	R$	1.147,69800
67	POLIMIXINA B, SULFATO 500000UI [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	30	30		UND										R$ -	R$	-
68	PREDNISONA 20MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	120	120		UND										R$ -	R$	-
69	PROMETAZINA 25 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	10	10		UND										R$ -	R$	-
70	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	25	100	100	UND		R$ 1,95400				R$ 1,91890				R$ 1,88400	R$	185,40000
71	PROPATILNITRATO 10MG [1 Unidade; Comprimido sub-lingual/Unidade]	10	10		UND										R$ -	R$	-
72	PROPOFOL 10MG/ML 20ML [1 Unidade; Emulsao injetavel/Ampola]	5200	5200		UND										R$ -	R$	-
73	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	30	6000	6000	UND		R$ 0,03250								R$ 0,03250	R$	195,00000
74	QUETIAPINA, FUMARATO 100MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30	30		UND		R$ 0,64480								R$ 0,64480	R$	19,34400
75	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30	30		UND							R$ 1,21000			R$ 1,21000	R$	36,30000
76	REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	1500	1500		UND										R$ -	R$	-

PROCESSO
FLS 75
VISTO

77	RINGER LACTATO DE SODIO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	100	180	180	UND	R$ 2,50000	R$ 3,15840			R$ 3,20060	R$ 9,00000	R$ 3,67000	R$ 3,27560	R$ 2,50000	R$ 450,00000
78	RINGER SEM LACTATO SISTEMA FECHADO [500 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	10	60	60	UND	R$ 2,75000				R$ 3,13420	R$ 6,57000			R$ 2,75000	R$ 165,00000
79	RISPERIDONA 1MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30	200	200	UND		R$ 0,20190				R$ 0,81000			R$ 0,20190	R$ 40,38000
80	RISPERIDONA 2MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30	30		UND									R$ -	R$ -
81	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Frasco-ampola]	3000	3000		UND									R$ -	R$ -
82	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	20	20		UND						R$ 2,88000			R$ 2,88000	R$ 57,60000
83	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG [1 Unidade; Capsula/Unidade]	10	10		UND						R$ 5,31000			R$ 5,31000	R$ 53,10000
84	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE 200DOSES [1 Unidade; Aerossol bucal/Frasco]	160	160		UND						R$ 47,32000			R$ 47,32000	R$ 7.571,20000
85	SERTRALINA 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150	490	490	UND		R$ 0,20300				R$ 0,92000			R$ 0,20300	R$ 99,47000
86	SINVASTATINA 20MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	120	120		UND						R$ 0,49000			R$ 0,49000	R$ 58,80000
87	SINVASTATINA 40MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	150	150		UND						R$ 0,79000			R$ 0,79000	R$ 118,50000
88	SULFADIAZINA DE PRATA 1% [30 gramas; Creme/Bisnaga]	20	20		UND						R$ 13,59000			R$ 13,59000	R$ 271,80000
89	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	5	200	200	UND		R$ 0,20180				R$ 0,61000			R$ 0,20180	R$ 40,36000
90	SULFATO FERROSO 40MG [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	30	30		UND									R$ -	R$ -
91	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	60	60		UND			R$ 18,90000						R$ 18,90000	R$ 1.134,00000
92	TEICOPLANINA 200MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28	30	30	UND				R$ 42,84800		R$ 102,73000			R$ 42,84800	R$ 1.285,44000
93	TEICOPLANINA 400MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	28	28		UND			R$ 49,68000	R$ 51,41760	R$ 46,43120	R$ 110,45000	R$ 46,70000		R$ 46,43120	R$ 1.300,07360
94	TENOXICAM 20MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	50	50		UND		R$ 6,45930	R$ 6,35000	R$ 6,16510	R$ 6,40010	R$ 18,00000			R$ 6,16510	R$ 308,25500
95	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	300	300		UND			R$ 1,29000		R$ 2,43350				R$ 1,29000	R$ 387,00000
96	TIAMINA, CLORIDRATO 100MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML	160	160		UND									R$ -	R$ -
97	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG/L SOL. INJETÁVEL 1ML	60	60		UND									R$ -	R$ -
98	TRAMADOL 50 MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	60	60		UND						R$ 1,12000			R$ 1,12000	R$ 67,20000
99	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150	180	180	UND		R$ 1,47380	R$ 4,68000			R$ 3,92000		R$ 1,00000	R$ 1,00000	R$ 180,00000
100	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG [1 Unidade; Po solucao injetavel/Frasco-ampola]	180	200	200	UND		R$ 6,69850	R$ 6,25000	R$ 8,11200	R$ 4,86120	R$ 13,25000			R$ 4,86120	R$ 972,24000
101	VARFARINA SODICA 5MG [1 Unidade; Comprimido/Unidade]	50	50		UND						R$ 0,56000			R$ 0,56000	R$ 28,00000
102	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	60	60		UND					R$ 23,02660	R$ 8,69000			R$ 8,69000	R$ 521,40000
103	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO 100.000UI + 40.000UI + 10G/G [45 miligramas; Pomada/Bisnaga]	200	200		UND			R$ 3,51000			R$ 6,88000			R$ 3,51000	R$ 702,00000
104	VITAMINAS DO COMPLEXO B [1 Unidade; Comprimido revestido/Unidade]	90	200	200	UND		R$ 0,11530							R$ 0,11530	R$ 23,06000
105	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML [1 Unidade; Solucao injetavel/Ampola]	150	150		UND			R$ 0,80230						R$ 0,80230	R$ 120,34500
OBS:		Valor Cotado													
	INFORMAMOS QUE OS ITENS QUE FAZEM PARTE DESSE PROCESSO, CONSTAM DE FOLHAS Nº 14 A 19. TENDO EM VISTA QUE OS ITENS CONSTANTES DE FOLHAS Nº 03 A 13, FORAM DIVIDOS EM 2 PROCESSOS.	Fat. Minimo				-	R$ 500,00000	-	-	-	R$ 500,00000	-	R$ 300,00000	-		
		Cond. Pagamento				30 DIAS	30 DIAS	A VISTA	28 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS		
		Prazo Entrega				IMEDIATO	1 DIA	-	5 DIAS	1 DIA	04 DIAS	1 DIA	-		
		Valor Vencedor				R$ 946,20000	R$ 43.410,27300	R$ 6.067,87350	R$ 14.746,01500	R$ 36.562,32160	R$ 10.370,25000	R$ 5.600,00000	R$ 686,79200		R$ 105.237,40510

Santo André, 25 de março de 2021.

Processo: 80054/2021

OBS: Informamos que mesmo com ampla pesquisa de preços e com 8 empresas participantes no presente processo os itens 01, 02, 03, 06, 07, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 25, 26, 29, 30, 35, 36, 37, 38, 39, 42, 44, 45, 47, 53, 56, 61, 62, 64, 67, 68, 69, 71, 72, 76, 80, 81, 90,96 e 97 não foram cotados por nenhuma empresa participante. E para os itens 08, 10, 11, 14, 27, 28, 34, 40, 42, 49, 50, 51, 52, 55, 57, 58, 63, 65, 66, 70, 73, 74, 75, 79, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 91, 92, 95, 98, 101, 102, 103, 104 e 105 não obtiveram 3 cotações. O item 56 foi cancelado pela empresa Multifarma, já o item 42 a empresa Crismed, solicitou o cancelamento. Mesmo com todo exposto apresentado, daremos andamento ao processo de compras, pois não podemos dessbastecer a unidade requisitante de forma alguma, mesmo porque trata-se de um hospital de Campanha para a pandemia COVID-19.

Tânia Araújo
Departamento de Compras

Raphael Ferreira
Gerente de Compras
Central de Convênios

PROC. Nº 80054/21
FLS 20
VISTO

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: 3534250392

DANFE

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

N. 000104851
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1048 5119 9601 3462

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	131214084646946 25/03/2021 17:55:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - UPA 24H CENTRAL SANTOS	57.571.275/0024-99	25/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM TAVORA, 256	VILA MATHIAS	11075-300	25/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTOS	1126665405	SP		17:50:00

FATURA

001 24/04/2021 3.521,53							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.521,53	422,55	0,00	0,00	3.521,53

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	3.521,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
710 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CX			18,200	18,000

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
0013CLIN 02	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/1 00 BIS - LABCAINA - (LOTE:20005280 - 30/09/2022) - PHARLAB - Pedido:	30049043	000	6108	CX	2,00	249,0200	498,04	498,04	59,76		0,0012.00%	0.00%
0008ANES 03	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - (LOTE:20060902 - 30/06/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30043100	000	6108	CX	2,00	66,1850	132,37	132,37	15,88		0,0012.00%	0.00%
0014CLIN 25	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 AMP - METROFARMA (SIMILAR) - (LOTE: MT20H035 - 31/08/2022) - FARMACE IN D QUIM FARM CEA	30039051	000	6108	CX	2,00	50,1500	100,30	100,30	12,03		0,0012.00%	0.00%
0008CLIN 23	NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AM P 2ML - NITROP - (LOTE:21010216 - 3 1/01/2023) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30039099	000	6108	CX	1,00	670,8800	670,88	670,88	80,50		0,0012.00%	0.00%
0004CLIN 15	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 9 00MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE - (LOTE:706068A - 01/11/2022) - EURO FARMA LABORATOR	30049099	000	6108	CX	1,00	1.147,7000	1.147,70	1.147,70	137,72		0,0012.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131214084646946 Prestadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por signar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a nclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor mplido. CLIENTE: 000626 / PEDIDO DE VENDA: 115263 - VENDEDORA: Isabella / DO CLIENTE: / PROCESSO S0054/21 ENTREGA POR ORD DO DESTINATARIO ENDERE.O NTREGA: RUA JOAQUIM TAVORA, 256 . VILA MATHIAS . SANTOS HOSPITAL DE MPANHA DE SANTOS . COVID-19. Medicamento Generico, assim definido pela Lei 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia aria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP	Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Confere com Original

powered by TOTVS

Reserva: 132

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 50054/21
Competência março
Centro de Custo Hanjal Campos Santos
Vencimento 24/4/21

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
23/04/21

30 MAR. 2021
CONVÊNIOS

Zilvani 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.

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: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000104851
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1048 5119 9601 3462

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	131214084646946 25/03/2021 17:55:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
001105376P078	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
000011ANTI 0018	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - NOVAMICIN - (LOTE:78QA0398 - 27/0 1/2023) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMA CEUTICA LTDA -	3004207	000	6108	CX	4,00	243,0600	972,24	972,24	116,66	0,00	12.00%	0.00%

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

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ .33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
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:	000073

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$ 3.521,53
Data da Operação:	23/04/2021

Autenticação Bancária:	1A28BEC9D26533017F0AA2000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000073 de 23/04/2021

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 153182
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1531 8212 0581 9040

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		131214084049066 25/03/2021 11:43:54	
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	25/03/2021
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOAQUIM TAVORA, 256			VILA MATHIAS	11.075-300	25/03/2021
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Santos	SP	Brasil	(11)2666-5432		11:46:07

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
153182	1.593,70	0,00	1.593,70

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2021	1.593,70						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.593,70		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.593,70	191,24	0,00	0,00	1.593,70

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	268,37	1.593,70

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	0,980	0,980

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	V.L R UNIT	DESC	V.L R TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	V.L R ICMS	V.L R IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1086138	BACTOMAX (TEICOPLANINA) 200MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML Lt: 20070590 | Qnt: 3.0 | Fab: 01/07/2020 | Val: 01/07/2023 | VPMC: 3165.69 Fabricante: CRISTALIA LT:20070590 Val:01/07/23 CX:3	30042099	0/00	6108	CX	3,0000	428,4800		1.285,44	231,38	1.285,44	154,25	0,00	12,00	0,00
1086140	TENOXICAM (GENÉRICO) 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML Lt: 20100320 | Qnt: 1.0 | Fab: 01/10/2020 | Val: 01/10/2022 | VPMC: 354.56 Fabricante: CRISTALIA LT:20100320 Val:01/10/22 CX:1	30049073	0/00	6108	CX	1,0000	308,2560		308,26	36,99	308,26	36,99	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Processo S0054/21 - Endereco de Entrega: Rua Joaquim Tavora, 256 - Vila Mathias - Santos/SP CEP: 11075-300Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 350, 30 - vr. Desonerado de ICMS R$ 308, 26 - vr. Do ICMS R$ 42, 04. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 77, 13 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Confere com Original

RESERVA: 137

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 5005421
Competência 03/21
Centro de Custo Hospital de Campanha Santos
Vencimento 7/4/21

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

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
22.04.21

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:	000073

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$ 1.593,70
Data da Operação:	23/04/2021

Autenticação Bancária:	7B28057132D533AD196332000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000073 de 23/04/2021

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

DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDACAO DO ABC Total NF: 5.600,00	NF-e Nº: 241348 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11071-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 241.348
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2413.4810.0624.2747

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

DADOS DA NF-e
135210327941433 - 26/03/2021 09:00:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0024-99	26/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAQUIM TAVORA, 256	VILA BELMIRO		11705-300	26/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santos	(511)2666-5400	SP		08:55:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
241348/1 - 25/04/21 - 5600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.600,00	672,00	0,00	0,00	5.600,00

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	5.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	[0]				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	8,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17723 30042099	(+) MEROPENEM 1G PO SOL INJ VD TRANS X 20 ML S/BOLSA GENERICO Princípio Ativo: MEROPENEM 1G I.V. Modelo: CX C/25 Lote: 009053 - 30/07/2022 Qtde: 8.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	8,0000	589,5000	0,0000	4.716,00	4.716,00	565,92	0,00	12,00	0,00
18466 30042099	(+) MEROPENEM TRI HIDRATADO 500 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML GENERICO Princípio Ativo: MEROPENEM 500MG I.V. Modelo: CX C/25 F/A Lote: 694079A - 30/08/2022 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	442,0000	0,0000	884,00	884,00	106,08	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 125307 / / Local Entrega: N 0 - HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - - / Observacao: HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS / / Obs: Processo 30054/21 HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 753,20 Federal R$: 436,20 Estadual Fonte: IBPT /	Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2015 Confere com Original

Reserva: 137

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 5005 4/21
Competência março
Centro de Custo Hospital de Campanha Sondas
Vencimento 25/4/21

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

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
22.04.21

EMISSÃO: 26/03/2021 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDACAO DO ABC Total NF: 5.600,00	NF-e Nº: 241348 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 241.348
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2413.4810.0624.2747

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

DADOS DA NF-e
135210327941433 - 26/03/2021 09:00:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0024-99	26/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAQUIM TAVORA, 256	VILA BELMIRO	11705-300		26/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santos	(511)2666-5400	SP		08:55:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
241348/1 - 25/04/21 - 5600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.600,00	672,00	0,00	0,00	5.600,00

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	5.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	8,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17723 30042099	(+) MEROPENEM 1G PO SOL INJ VD TRANS X 20 ML S/BOLSA GENERICO Princípio Ativo: MEROPENEM 1G I.V. Modelo: CX C/25 Lote: 009053 - 30/07/2022 Qtde: 8.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	8,0000	589,5000	0,0000	4.716,00	4.716,00	565,92	0,00	12,00	0,00
18466 30042099	(+) MEROPENEM TRI HIDRATADO 500 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML GENERICO Princípio Ativo: MEROPENEM 500MG I.V. Modelo: CX C/25 F/A Lote: 694079A - 30/08/2022 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	442,0000	0,0000	884,00	884,00	106,08	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 125307 / / Local Entrega: N 0 - HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - - - / Observacao: HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS / / Obs: Processo 50054/21 HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 753,20 Federal R$: 436,20 Estadual Fonte: IBPT /	Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 538/2013 Confere com Original

30 MAR. 2021

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:	000073

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00573 / 000013001294-7
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.192.876/0001-38
Valor:	R$ 5.600,00
Data da Operação:	23/04/2021

Autenticação Bancária:	452837709935336841A222000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000073 de 23/04/2021

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 274.819
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2748 1912 8011 5977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214084146071 25/03/2021 12:50:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110	CNPJ: 11.872.656/0001-10	
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC 3607		CNPJ/CPF: 57.571.275/0024-99	DATA DA EMISSÃO: 25-03-2021
ENDEREÇO: R JOAQUIM TAVORA Nº 256	BAIRRO/DISTRITO: VILA MATHIAS	CEP: 11.075-300	
MUNICÍPIO: SANTOS	FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 12:50:31

28 | OUT=001 Venc=22/04/2021 Valor=686,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 686,79	VALOR DO ICMS: 58,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 686,79
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0	VALOR TOTAL DA NOTA: 686,79

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63	
ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115	
QUANTIDADE: 4,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 566920	PESO BRUTO: 14,2000 Kg	PESO LÍQUIDO:

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
2122	HIDROCORTISONA (ANDROCOPTIL) | 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV | 2595 | 1037004630046 | TEUTO | Lote: 2595501 D.Fab: 11/09/20 D.Val: 12/03/22 | 0,0000Referencia:2595	30043933	000	6108	UN	2	102,00	0,00	0,00	203,99	203,99	24,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
720	IPRATRÓPIO (GEN) 0,25MG/ML | FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO | 10030002 | 0000113430162 | HIPOLABOR | Lote: 033520 D.Fab: 25/03/20 D.Val: 28/02/22 | 0,0000Referencia:10030002	30049099	500	6108	UN	10	0,82	0,00	0,00	8,16	8,16	0,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2453	METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% 100ML | ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV | 200181 | 1008501070045 | B.BRAUN | Lote: 20515240D3 D.Fab: 18/12/20 D. Val: 18/12/23 | 0,0000Referencia: 200181	30049066	800	6108	UN	100	2,95	0,00	0,00	294,64	294,64	11,79	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1614	TRAMADOL (A2) [GEN] | 100 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV / SC | 9069 | 1037005020063 | TEUTO | Lote: 9069371 D.Fab: 13/08/20 D.Val: 13/08/22 | 0,0000Referencia:9069	30049039	500	6108	UN	3	60,00	0,00	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Processo S0054/21 HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS COVID-19. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$53,49 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () ()

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

RESERVADO AO FISCO

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

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
22.04.21

30 MAR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 8005 4/21
Competência marco
Centro de Custo Hospital de Campanha Santos
Vencimento 22/4/21

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:	000073

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$ 686,79
Data da Operação:	23/04/2021

Autenticação Bancária:	90283E053F8533B975BBB2000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000073 de 23/04/2021

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000312318
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3123 1811 5752 6120

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
131214084447481 25/03/21 15:55:49

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	25/03/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTR/SAÍDA**
JOAQUIM TAVORA, 256		VILA MATHIAS	11075-300		25/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTOS	1126665400	SP			15:54:55

FATURA / DUPLICATA
001 22/04/2021 5.527,10

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
5.317,30	638,07	0,00	0,00	5.527,10

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		5.527,10

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
9	VOLUME(S)		228754	22,650 Kg	22,650 Kg

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
00048200 3004.32.10	HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL - 20101150/FAB.21/10/20/VAL.30/10/22 C/ 50 FR	0 100	6108 500	2 CV	265,000000	0,00% 0,00	530,00	530,00 530,00	0,00 0,00	63,60	0,00		12,00	0,00
00263000 3004.31.00	INSULINA N 100UI INJ 10ML INSUNORM - BF20002833/FAB.30/09/20/VAL.30/08/22	0 10	6403 560	10 FR	20,980000	0,00% 0,00	209,80	209,80 209,80	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01176200 3004.90.43	LIDOCAINA 10% 100MG/ML SPRAY 50ML - BB.001/21/FAB.01/01/21/VAL.30/12/22	0 10	6108 500	10 FR	43,470000	0,00% 0,00	434,70	434,70 434,70	0,00 0,00	52,16	0,00		12,00	0,00
00383000 3004.39.99	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/ DIL 8ML (S - 2045124/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22	0 90	6108 500	90 FR	25,340000	0,00% 0,00	2.280,60	2.280,60 2.280,60	0,00 0,00	273,67	0,00		12,00	0,00
00002500 3004.49.90	MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML E - 20030544/FAB.02/03/20/VAL.30/03/22 C/ 50 AP	0 50	6108 000	1 CV	236,000000	0,00% 0,00	236,00	236,00 236,00	0,00 0,00	28,32	0,00		12,00	0,00
00899300 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 2042610/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22	1 0	6108 500	60 FR	18,900000	0,00% 0,00	1.134,00	1.134,00 1.134,00	0,00 0,00	136,08	0,00		12,00	0,00
00390000 3004.90.99	VITAMINA A+D PDA 45GR(ret+col+ox zin) - 20305/FAB.17/06/20/VAL.30/06/22	4 20	6108 500	200 TB	3,510000	0,00% 0,00	702,00	702,00 702,00	0,00 0,00	84,24	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
BOLETO
HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS - COVID-19PROCESSO S0054/21ENTREGA: RUA JOAQUIM TAVORA, 256 - VILA MATHIAS - SANTOS-SP
Pedido: 228754
Volume M3: 0,075039
Rota: 10
Valor ICMS UF Destino R$: 68,04

RESERVADO AO FISCO

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

Reserva: 132

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 50054/21
Competência Hospital Campanha Santos
Centro de Custo MAR CO
Vencimento 22/4/21

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

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

Beatriz
30 MAR. 202
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:	000073

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$ 5.527,10
Data da Operação:	23/04/2021

Autenticação Bancária:	29282F17B96533F361E772000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000073 de 23/04/2021

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1414793 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4147 9319 3478 8850

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210326535067 25/03/2021 20:30:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
395060142110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0024-99	25/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R JOAQUIM TAVORA 256	VILA MATHIAS		11075-300	25/03/2021
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
1414793/1	26/04/2021	43.266,50						

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
42.201,39	5.250,40	0,00	0,00	43.266,50

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	43.266,50

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
25,00	VOLUME(S)		0,09238	166,477	166,477

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
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 20003069 Q: 30,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 878,18 Valor do ICMS Dispensado: 158,07 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02), nFCI: A5B50704-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	340	5102	FR	30,00	24,0038	720,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031971	LACTULOSE 667MG/ML (AIRELA INDUSTRI) L: 20L0139 Q: 150,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	21069030	000	5102	FR	150,00	7,7986	1.169,79	1.169,79	210,56	0,00	18,00	0,00
028146	LINEZOLIDA 2MG/ML (EUROFARMA) (ITEM GENERICO) L: 715399 Q: 10,0000 F: 01/02/21 V: 01/08/2022	30049079	000	5102	BO	10,00	71,7696	717,70	717,70	86,12	0,00	12,00	0,00
031780	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEOLAB) L: 2102257 Q: 900,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 133,68 Valor do ICMS Dispensado: 24,06 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02)	30049069	040	5102	CP	900,00	0,1218	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023507	MORFINA 1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 20110374 Q: 150,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	150,00	5,2813	792,20	792,20	142,60	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUIMICA) L: 2100016 Q: 60,0000 F: 26/01/21 V: 31/01/2024	30049099	000	5102	TB	60,00	8,9712	538,27	538,27	96,89	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

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Processo S0054/21 HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS Eamp;amp;amp;amp;#x2013; COVID-19 DATA ENTREGA: 26/03/2021 Pedido: 1879564 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1879564 *** 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(Código Interno Emitente: 18215 Nome Fantasia: UPA 24H CENTRAL SANTOS)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2019
Confere com Original

Reserva: 138

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 8005 4/21
Competência março
Centro de Custo Hospital de Campanha-Santos
Vencimento 26/4/21

Alexandre A. Álvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios
22.04.21

Zilvani 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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-974 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1414793 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4147 9319 3478 8850

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		135210326535067 25/03/2021 20:30:36
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
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20080356 Q: 10, 0000 F: 30/08/20 V: 01/08/2022	30049099	000	5102	AP	10,00	26,2557	262,56	262,56	47,26	0,00	18,00	0,00
027854	OLEO MINERAL (IMEC) L: 0430212 Q: 50,0000 F: 04/01/21 V: 04/01/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,6531	132,66	132,66	23,88	0,00	18,00	0,00
026028	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21010116 Q: 150,0000 F: 28/02/21 V: 30/ 01/2023	30039079	000	5102	AP	150,00	1,4354	215,31	215,31	25,84	0,00	12,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE RICO) L: PC20E235 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022, nF CI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6	30039055	300	5102	FR	100,00	1,2381	123,81	123,81	14,86	0,00	12,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN/AGILA) (ITEM GENERICO) L: 7104828 Q: 1.200,0000 F: 30/08/20 V: 30 /08/2022	30041019	200	5102	FA	1.200,00	31,584	37.900,80	37.900,80	4.548,09	0,00	12,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (SANVAL) L: AY 534 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022	30049075	000	5102	AP	100,00	1,854	185,40	185,40	33,37	0,00	18,00	0,00
027888	PROPRANOLOL 40MG,CLORIDRATO (OSORIO DE MORAE) (ITEM GENERICO) L: 088/20 Q: 6.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/0 5/2023 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 221,59 Val or do ICMS Dispensado: 26,59 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RIC MS/2000-SP (Conv.87/02)	30049036	040	5102	CP	6.000,00	0,0325	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004238	RISPERIDONA IMG (CRISTALIA) L: 19080105 Q: 200,0000 F: 01/08/19 V: 01/08/2021 * Valor Total dos Produtos sem isenção d o ICMS: 49,24 Valor do ICMS Dispensado: 8,86 *Isenção conf. Ane xo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02) *** Portaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	200,00	0,2019	40,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028713	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO (GEOLAB) (ITEM GENÉ RICO) L: 2008123 Q: 490,0000 F: 09/06/20 V: 30/06/2022 *** P ortaria 344/98 C1	30049099	000	5102	CP	490,00	0,203	99,47	99,47	11,94	0,00	12,00	0,00
028665	SULFAMETOXAZOL 400MG,TRIMETOPRIMA 80MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 20K245 Q: 200,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 2D04D9D0-0828-49D5-BC22-6268C 6798A62	30049072	300	5102	CP	200,00	0,2018	40,36	40,36	4,84	0,00	12,00	0,00
010855	COMPLEXO B CPR (CRISTALIA) L: 19090478 Q: 200,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021	30045020	000	5102	DR	200,00	0,1153	23,06	23,06	4,15	0,00	18,00	0,00

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

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:	000073

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:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 43.266,50
Data da Operação:	23/04/2021

Autenticação Bancária:	4E2868826A65336D169442000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000073 de 23/04/2021

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