Mogi das Cruzes, 10 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 84/2021

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. PEDIDO COMPLEMENTAR DE MEDICAMENTOS - HMMC

Trata-se da solicitação de pedido complementar ao pedido do mês de março/2021 de medicamentos. O respectivo pedido se faz necessário para manutenção de nosso estoque para o mês corrente, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição e taxa de ocupação

Considerando que realizamos os pedidos para o mês de março, com antecedência de um mês e com a serie história anterior, contudo o aumento perceptível no final do mês de fevereiro até a presente data impactam na necessidade de complemento de alguns itens sob pena de desabastecimento.

Assim, atualizamos a projeção do consumo para este mês com a necessidade de complemento do pedido ora enviado, tendo em vista a projeção de déficit do estoque, causando prejuízos a assistência prestada aos pacientes visto que o Hospital se encontra com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados e voltados ao atendimento para os pacientes de COVID- 19.

Considerando ainda que possuímos atualmente 40 (quarenta) leitos de enfermaria e 54 (cinquenta e leitos de Unidade de Terapia Intensiva, e ultrapassando 100% de ocupação nos últimos dias.

Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviram como base para a elaboração do pedido e relatório do sistema MV, onde é possível visualizar a crescente demanda.

O valor estimado para presente aquisição complementar importará um total de R$ 641.657,35 (seiscentos e quarenta e um mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e trinta e cinco centavos) tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,

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

Marlei Orati Eim
Gerente Administrativo
Central de Convênios

Ciente e de
acordo

Marlei Orati Fio
Gerente Administrativo
Central de Convênios

Emitido por: ELENIR.ABREU
Em: 11/03/2021 10:39

Solicitação: 8571
Solicitante: ELENIR
Setor: 13 FARMACIA CENTRAL
Motivo: 1 COMPRAPROGRAMADA (MENSAL)

Data Solic.: 11/03/2021
Data da Impressão: 11/03/2021
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 21/03/2021

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

	Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	27345 ADENOSINA 3MG/ML - 2ML	C	AMPOLA	6,00	1,00	0,00	50,00	02/09/2019	8,3600	FUTURA MEDICAMENTOS
	Especificação: CT-1002350									
2	22816 AGUA DESTILADA 10 ML	C	FLACONETE	5.638,00	8.505,00	0,00	5.400,00	11/03/2021	0,2100	NEUPHARMA
	Especificação: 1003588									
3	27348 ANLODIPINO BESILATO 5MG	C	COMPRIMIDO	624,00	587,00	0,00	500,00	03/03/2021	0,0340	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: 1002172									
4	27329 CEFTRIAXONA IV 1G	C	FRASCO/AMPOLA	2.718,00	1.973,00	20,00	700,00	05/03/2021	5,6000	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: 1002437									
5	26098 CETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML 10ML	C	FRASCO	200,00	18,00	0,00	25,00	02/03/2021	72,1000	MULTIFARMA COMERCIAL
6	24068 CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML INJ.	C	BOLSA	48,00	44,00	0,00	160,00	18/12/2020	17,5000	FRESENIUS KABI BRA
	Especificação: 1002451									
7	24779 CLARITROMICINA 500MG IV	C	FRASCO/AMPOLA	2.053,00	1.007,00	10,00	1.519,00	04/03/2021	30,5000	BIOHOSP
	Especificação: 1002459									
8	24373 CLORETO DE POTASSIO 6% - 100 ML	C	FRASCO	15,00	14,00	0,00	5,00	01/03/2021	1,9360	ATIVA COMERCIAL HOSP
	Especificação: CT-1003181									
9	27307 DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML	C	AMPOLA	1.249,00	227,00	100,00	300,00	05/03/2021	0,4800	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: 1001994									
10	27374 DOPAMINA 5MG/ML - AMP 10 ML	C	AMPOLA	100,00	36,00	0,00	40,00	05/02/2021	2,4230	CRISMED COML HOSPIT
11	23300 ETOMIDATO 20MG/10ML	C	AMPOLA	93,00	42,00	0,00	25,00	17/02/2021	16,8800	MEDICAMENTAL HOSP
	Especificação: 1002110									
12	27303 FENTANILA CITRATO 0,05MG 10ML	C	AMPOLA	4.975,00	4.860,00	0,00	6.150,00	03/03/2021	5,5300	SOMA SP HOSPITALAR
	Especificação: CT-1002026									
13	25316 FORMOTEROL, FUMARATODE 12MCG + BUDESONIDA 400MCG	C	CAPSULA	593,00	160,00	0,00	60,00	02/03/2021	1,8147	BIOHOSP
14	24585 HIDRALAZINA 25 MG	C	COMPRIMIDO	685,00	347,00	0,00	100,00	02/03/2021	0,2775	BIOHOSP
	Especificação: 1002224									

5	27412	HIDROCORTISONA 100MG	C	FRASCO/AMPOLA	136,00	142,00	100,00	100,00	04/03/2021	2,1200 HDL LOGISTICA
		Especificação: 1003389								
16	27407	HIDROCORTISONA 500MG	C	FRASCO/AMPOLA	219,00	151,00	50,00	50,00	05/03/2021	4,3900 NEUPHARMA
		Especificação: 1002801								
17	23190	IOPAMIDOL 612 MG/ML-50 ML/OPTIRAY 320/50ML	C	FRASCO	28,00	5,00	0,00	20,00	18/02/2021	39,0000 SUPERMED
		Especificação: 1003329								
18	27369	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	C	COMPRIMIDO	66,00	15,00	0,00	30,00	21/12/2020	0,2607 SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: 1003761								
19	27381	LACTULOSE 667MG 120ML	C	FRASCO	66,00	30,00	0,00	5,00	04/03/2021	5,6600 HDL LOGISTICA
		Especificação: CT-1003559								
20	24065	MEROPENEM 1G IV	C	FRASCO/AMPOLA	491,00	765,00	26,00	100,00	02/03/2021	18,5907 ASTRA FARMA
		Especificação: 1002528								
21	27406	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG	C	FRASCO/AMPOLA	569,00	388,00	0,00	125,00	05/03/2021	6,8500 FRESENIUS KABI BRA
		Especificação: 1003394								
22	23992	MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	C	AMPOLA	6.821,00	6.579,00	0,00	6.400,00	05/03/2021	17,0000 UNIAO QUIMICA
		Especificação: CT-1002156								
23	27373	NOREPINEFRINA ,HEMITARTARATO 2 MG/ML - AMP 4 ML	C	AMPOLA	2.080,00	1.815,00	114,00	2.850,00	03/03/2021	6,6000 SOMA SP HOSPITALAR
		Especificação: 1001976								
24	24111	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G	C	FRASCO/AMPOLA	155,00	282,00	0,00	400,00	04/11/2020	18,6900 NEUPHARMA
		Especificação: 1002554								
25	27304	PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML	C	AMPOLA	18.711,00	6.648,00	0,00	12.105,00	05/03/2021	17,0000 UNIAO QUIMICA
		Especificação: 1002124								
26	23303	ROCURONIO BROMETO 50MG 5ML	C	FRASCO/AMPOLA	862,00	306,00	0,00	90,00	01/03/2021	48,6000 LONG MED
		Especificação: 1003233								
27	27416	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML	C	FRASCO	3.416,00	2.729,00	0,00	1.008,00	11/03/2021	1,5900 NEUPHARMA
		Especificação: CT-1003655								
28	27417	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 500ML	C	FRASCO	1.173,00	980,00	0,00	360,00	11/03/2021	1,9900 NEUPHARMA
		Especificação: CT-1003656								

Data	Valor Total	Emissor
11 de Março de 2021	641.657,35 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PEDIDO COMPLEMENTAR MEDICAMENTOS MARÇO/2021

	Produto	Descrição	Unidade	CONSUMO MENSAL	POSIÇÃO DE ESTOQUE	PEDIDO
	27345	ADENOSINA 3MG/ML - 2ML	AMPOLA	7	1	6
	22816	AGUA DESTILADA 10 ML	FLACONE	15.938,30	10300	5638,3
	27348	ANLODIPINO BESILATO 5MG	COMPRIM	924	300	624
	27329	CEFTRIAXONA IV 1G	FRASCO/A	4.673,00	1955	2718
	26098	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML 10ML	FRASCO	78	0	200
	24068	CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML INJ.	BOLSA	96	48	48
	24779	CLARITROMICINA 500MG IV	FRASCO/A	2.822,01	769	2053,01
	24373	CLORETO DE POTASSIO 6% - 100 ML	FRASCO	36,01	21	15,01
	27307	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML	AMPOLA	2.187,00	938	1249
	27374	DOPAMINA 5MG/ML - AMP 10 ML	AMPOLA	100	0	100
	23300	ETOMIDATO 20MG/10ML	AMPOLA	93	0	93
	27303	FENTANILA CITRATO 0,05MG 10ML	AMPOLA	10.807,00	5832	4975
	25316	FORMOTEROL, FUMARATO DE 12MCG + E	CAPSULA	604	11	593
	24585	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIM	979	294	685
	27412	HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO/A	307	171	136
	27407	HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO/A	546	327	219
	23190	IOPAMIDOL 612 MG/ML-50 ML/OPTIRAY 32	FRASCO	40	12	28
	27369	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	COMPRIM	79	13	66
	27381	LACTULOSE 667MG 120ML	FRASCO	70	4	66
	24065	MEROPENEM 1G IV	FRASCO/A	1.045,00	554	491
	27406	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODI	FRASCO/A	1.133,00	564	569
	23992	MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 10ML	AMPOLA	13.055,00	6234	6821
	27373	NOREPINEFRINA ,HEMITARTARATO 2 MG	AMPOLA	4.365,00	2285	2080
	24111	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G	FRASCO/A	461	306	155
	27304	PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML	AMPOLA	29.943,00	11232	18711
	23303	ROCURONIO BROMETO 50MG 5ML	FRASCO/A	878	16	862
	27416	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML	FRASCO	6.747,00	3331	3416
	27417	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 500ML	FRASCO	2.942,00	1769	1173

Observação: O item Cetamina não possui histórico de consumo elevado, no entanto passará a ser utilizado como alternativa terapêutica em conjunto com outros medicamentos sedativos.

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080190

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

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 488599	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACION	MEDICAMENTOS	001 1912 5112-8	606659810009-75	14/05/2021	490,00

TOTAL GERAL .....

490,00

QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

BORDERÓ	NOME:	DATA:	
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:	14/05/21
PROG DO ARQ	NOME:	DATA:	
COMPROVANTES	NOME:	DATA:	
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:	

Confere com a Original

FEDERAL

000911

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

NOTA 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 488599
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4885 9919 9337 0090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda merc.adq.rec.terceirds dest.ñ'contribuinte
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214076082619 20/03/2021 08:55:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	20/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV LAURO GOMES 2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	20/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
SANTO ANDRE	551126665414	SP		08:55:15 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092715467, Valor original: 490,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 490,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	17/04/2021	490,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
490,00	58,80	0,00	0,00	0,00	490,00

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	490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			13,650	13,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001001168	COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL) L 2046448 V 31.03.2023 Q 70,000. Vlr. aprox. trib.: 133,53.	21069090	000	6108	UN	70,0000	7,000000	490,00	0,00	490,00	58,80	0,00	12,00	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR.PED 163332763.1. LOCAL DE ENTREGA R GUTTERMANN 577 MOGI DAS CRUZES SP CEP 08740-320. Base calculo ICMS: R$ 490,00 Valor ICMS partilha: R$ 29,40ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 163332763.1. Ordem de venda: 389559. Remessa: 82736445. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010083506.

* Sem Pedido no totvs

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
13/04/21

NI 20210327000003000
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MLH00084/21
Competência MARÇO
Centro de Custo 0433270200 1
Vencimento 17/04/21

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 23/03/21 ÀS _____
RESPONSÁVEL

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

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 23/03/21
Conferido por: _____
Etenir C.C. Abreu
CRF-SP 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000912

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
União Quimica Farmaceutica Nacional S.a ROD FERNAO DIAS - BR 381 S/N , POUSO ALEGRE - MG Ricardo De Paula - (62) 0000-0000 rdepaula@uniaoquimica.com.br	R$ 500,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
22	LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO	7018-0105		COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL), UNIAO QUIMICA	COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL) - 667MG/ML - XAROPE - UNIAO QUIMICA	União Quimica Farmaceutica Nacional S.a	null	R$ 7,0000	70 Frasco	R$ 490,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
								Total:	70.0	R$ 490,0000	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 1

Confere com a Original

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

000913

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA
CNPJ/CPF : 60.665.981/0009-75 Insc Est.: 5257755260375
Número : 488599 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/03/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 490,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	17/04/2021	490,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021481 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA CNPJ/CP 60.665.981/0009-75 Nr Doc: 488599 Entrada: 23/03/2021 14:40
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 20/03/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 490,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27381 - LACTULOSE 667MG 120ML		FRASCO	70,0000	7,0000	7,0000	490,00		0,00		0,00	2046448	70,0000	31/03/2023	

Total do(s) Produto(s) : 490,00
Total do(s) Custo(s) : 490,00

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001060

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01912 / 000000005112-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
CPF/CNPJ do Destinatário:	60.665.981/0009-75
Valor:	R$ 490,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	B4336150B347726C7C3AA9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001060 de 14/05/2021

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

Confere com a Original

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

FEDERAL

000915

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 079992

DIGITADO

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

PRF	NUMERO	PC	B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO	AGENC	NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM	206745		KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	237	3296	962-8	585983680001-83	17/05/2021	893,75

TOTAL GERAL .....

893,75

OITOCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

☐	BORDERÓ	NOME:	DATA: / /	
☐	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:	
☐	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:	
☐	COMPROVANTES	NOME:	DATA:	
☐	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /	

Confere com a Original

FEDERAL

Identificação do Emitente
Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

KONIMAGEM

21079-2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 206745
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3521 0458 5983 6800 0183 5500 1000 2067 4513 2752 1410

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 112050338113	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135210435638101 - 22/04/2021 13:10:09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	22/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL	09.060-870	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santo Andre	1147917780	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 22/05/2021 Valor: 893,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
893,75	160,88	0,00	0,00	893,75

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	893,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,00 Kg	4,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C0900005	HENETIX 300 X 50 ML Lote 20WC332B Qtde: 25,00 Venc. 31/03/2023	3006.30.19	2.00	5102	UN	25,00	35,75	893,75	893,75	160,88	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94949395	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 163332763 BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3320 - C/C 2695-6 -

MIHDO84/21

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 243,56

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 22/04/21 ÀS _____

RESPONSÁVEL
Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 22/04/21
Conferido por:

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

C.C. 04332702001

Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MCH0084/21
Vencimento 22/05/2021
Visto
Competência
Vigência até
Liberado
22/4/2021

N.: 202103270000300

001033

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/04/2021 08:42

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Konimagem Comercial Ltda Rua Maria Casali Bueno, 57 , SÃO PAULO - SP Gabriel GonÃ§alves Echenique Silveira - (11) 2950-1971 gabriel.silveira@konimagem.com.br	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	FOB	null

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
20	IOPAMIDOL 612MG/ML - FRASCO	7018-0331		HENETIX, GUERBET	300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	Konimagem Comercial Ltda	CAIXA NAO FRACIONAVEL CONTENDO 25 FRASCOS	R$ 35,7500	25 Frasco	R$ 893,7500	Michele Oliveira Gomes 22/04/2021 08:41
								Total:	25.0	R$ 893,7500	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

001034

FEDERAL

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Documento de Entrada

Emitido por: LUCIANA.FRANCO
Em: 22/04/2021 19:30

Documento de Entrada

Fornecedor 0141 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF : 58.598.368/0001-83
Insc Est.: 12050338113
Número : 206745 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/04/2021 Usuário: LUCIANA SILVINO DE BARROS FRANCO
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 893,75 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/05/2021	893,75						

Entradas de Produtos

Código: 00021862 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 141 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

CNPJ/CP 58.598.368/0001-83
Emissão: 22/04/2021
Vl Total: 893,75

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 206745 Entrada: 22/04/2021 19:20
Usuário: LUCIANA SILVINO DE BARROS
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
28438 - IOBITRIDOL 300MG/ML - 50ML		FRASCO	25,0000	35,7500	35,7500	893,75		0,00		0,00	20WC332B	25,0000	31/03/2023	

Total do(s) Produto(s) : 893,75
Total do(s) Custo(s) : 893,75

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Luciana S.B. Franco
Farmacêutica
CRF-SP 59190

Responsável Pela Entrada

Ariane Ranieri dos Reis
CRF-SP- 36.775
Coord de Farmácia
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

Emitido por: LUCIANA.FRANCO
Em: 22/04/2021 19:33

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
SOULMV - Sistema de Controle de Estoque
Relatório Transferência de Produtos Entre Estoque

Código : 802090 Data Saída : 22/04/2021 Hora Saída : 19:36 Nr. Documento:
Usuário : LUCIANA.FRAN
Cód. Solic. :
Estoque Origem 1 ALMOXARIFADO GERAL
Estoque Destino 2 FARMACIA CENTRAL
Observação :

Produto	Unidade	Lote	Dt Validade	Endereço	Qtd. Recib.	Vl Unitário	Vl Total	Qtd. Dev
Produto Avulso								
28436 IOBITRIDOL 300MG/ML - 50ML	FRASCO	20WC332B	31/03/2023		25,0000	35,7500	893,75	
						Total:	893,75	

Preparado por: _____ Responsável: _____ Recebido Por: _____

Luciana S. B. Franco
Farmacêutica
CRF/SP: 59190

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	03296 / 000000000962-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	58.598.368/0001-83
Valor:	R$ 893,75
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	8633DBD13797726C267009000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080037

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 65862	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 3370 6158-1	313782880001-66	17/05/2021	10.265,50

TOTAL GERAL .....

10.265,50

DEZ MIL, DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

BORDERÓ	NOME:	DATA: / /
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /
PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /
COMPROVANTES	NOME:	DATA: / /
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /

Confere com o Original

FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

11072-2

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.065.862
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0658 6211 2759 2090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210298631974 - 18/03/2021 22:33:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ / CPF	31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO: 18/03/2021
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL	CEP: 09060-870	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 18/03/2021
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE	UF: SP / FONE / FAX: 1126665405	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 23:33:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES		CNPJ / CPF: 46.523.270/0001-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 577	BAIRRO / DISTRITO: BRAZ CUBAS		CEP: 08740-320
MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES		UF: SP	FONE / FAX: 1122292266

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/04/2021
Valor	R$ 10.265,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.265,50	1.231,86	0,00	0,00	0,00	0,00	10.265,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.265,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 9	ESPÉCIE: Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 21,070	PESO LÍQUIDO: 21,070

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26346	MEROPENEM 1G C/10 AMP/ABL HOSP/AM G+ Lote: 11151A20I22 Qtd: 1 Val: 31/08/2022 Lote: 1115018E0 Qtd: 48 Val: 31/10/2022 FCI:33359385-65C1-4850-AF8C-C42C942C5B38	30042099	800	5102	CX	49	209,5000	10.265,50	10.265,50	1.231,86		12,00	
	Sem pedido na nota												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCESSO MCH0084/21 - HMMC - ID 163332763
ENTREGAR 19/03
Orc 12758794 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 8 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#163332763#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#163332763#B Email do Destinatário: aml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 2.346,69 Estadual: R$ 1.231,86 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7o DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Impresso em 19/03/2021 às 00:34:23 (

www.geweb.com.br

Confere com a Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC Central de Convênios
13/04/21

N: 202103270000300
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MLH00841/21
Competência MARÇO
Centro de Custo 104332022007
Vencimento 17/04/21

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 19/03/21 ÀS
RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 19/03/21
Conferido por:
CRF-SP- 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

001174

FEDERAL

Declaro ter recebido 49 unidade(s)/ 9 volumes
de MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
(31.378.288/0001-66) os produtos constantes
da nota fiscal 000065862 serie 001
e pedido 12758794 de 18/03/2021
Pedido fornecedor: PDC#163332763#BIONEXO
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE SANTO ANDRE-SP	ROTA CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP
CLIENTE FUNDACAO DO ABC	CNPJ 57.571.275/0004-45
TRANSPORTADORA NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
(31.378.288/0001-66)
INFORMAÇÕES PARA TRANSPORTADORA

NOTA:000065862

CHAVE ACESSO:35210331378288000166550010000658621127592090

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Medicamental Hospitalar Ltda Via Anhanguera, 0 - Km 307 + 950 Mts Gp 02 , RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	-

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
23	MEROPENEM 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018-1143		MEROPENEN, ABL	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R$ 20,9500	490 Frasco/Ampola	R$ 10.265,5000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
								Total:	490.0	R$ 10.265,5000	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 1

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

Confere com a Original

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 31.378.288/0001-66 Insc Est.: 797409146110
Número : 65862 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 10.265,50 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	17/04/2021	10.265,50						

Entradas de Produtos

Código: 00021444 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3740 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 31.378.288/0001-66 Nr Doc: 65862 Entrada: 19/03/2021 16:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 10.265,50 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24065 - MEROPENEM 1G IV		FRASCO/AMPOLA	490,0000	20,9500	20,9500	10.265,50		0,00		0,00	11151A20I22	10,0000	31/08/2022	
											1115018E0	480,0000	31/10/2022	

Total do(s) Produto(s) : 10.265,50
Total do(s) Custo(s) : 10.265,50

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Thailaine Belo
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

001177

FEDERAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03370 / 000000006158-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	31.378.288/0001-66
Valor:	R$ 10.265,50
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	2F337E0C61A7728465EDD9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

001178

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080049

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 14990	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210020-77	17/05/2021	28.775,00

TOTAL GERAL .....

28.775,00

VINTE E OITO MIL, SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

☐	BORDERÓ	NOME:	DATA:	
☐	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:	
☐	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:	
☐	COMPROVANTES	NOME:	DATA:	
☐	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:	

Confere com a Original

-.001215

FEDERAL

7/019-2

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

N° 000014990
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
5221.0349.3242.2100.2077.5500.1000.0149.9019.3437.5070

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152213917771475 23/03/2021 09:27:51

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
10.779.033-5	809.011.660.112	49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	23.03.2021

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
AV LAURO GOMES 2000	VILA SACADURA	09060-870	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SANTO ANDRE	(11) 2666-5400	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 28.775,00 - 22.04.2021 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7174259 Cliente:0055117886 Filial:0020 Area:TP33 Form:90099763 Parc:55117886 DocRef:5501990951 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.978,21	2.877,39			28.775,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					28.775,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE	0 - EMITENTE				00.233.065/0046-89

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5	GOIANIA	GO	107412519

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00011	CAIXA			14,100 KG	13,750 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001886	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML X10 ML	30049069	020	6107	CXA	100,00	251,000000	25.100,00	20.915,83	2.509,90	0,00	12,00	0,0
L:78PI4742 Q: 100,00CXA V:27.11.2022 MS:1004101660063													
Total de tributos = 7.027,90													
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV	30041019	020	6107	CXA	7,00	525,000000	3.675,00	3.062,38	367,49	0,00	12,00	0,0
L:78QA0074 Q: 7,00CXA V:05.01.2023 MS:1004101760025													
Total de tributos = 1.029,00													
Total lista Positiva 28.775,00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 8.056,90
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 1.726,50 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8°, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n. 000000000
proc 84-21 unid Mogi - Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 # BRÁS
CUBAS MOGI DAS CRUZES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Bionexo - 163332763 Proc 84-21
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

Sem Pedido netatVs

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS n° 1.01402.4

RESERVADO AO FISCO

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

DISTRIB

Confere com a Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
13/04/2021

N: 202103270000800
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MIHD0841/21
Competência MARÇO
Centro de Custo D4332202001
Vencimento 22/04/21

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 26/03/21 AS
RESPONSÁVEL
Itemir C.C. Abreu
CRF-SP 75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 26/03/21
Conferido por:
Itemir C.C. Abreu
CRF-SP 75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

001216

FEDERAL

FRESENIUS KABI

LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE
Produto acabado

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

Lote de Controle: 080000150079
Nota Fiscal No.: 000014990
Cliente: 55117886
FUNDACAO DO ABC

Material	000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV
Lote	78QA0074	
Data Fabricação	05.01.2021	
Data Validade	01.2023	
Fórmula Molecular	Piperacilina Sódica: C23H26N5NaO7S	
Principio Ativo	Piperacilina Sódica + Tazobactam Sódico	
DCB	Piperacilina: 07096	
Cuidados de Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (ENTRE 15° E 30°C). PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.	

Descrição	Especificações	Resultado	Método
FISICA			
DESCRIÇÃO PIPERACILINA + TAZ INTERNO		Conforme	DESENVOLVIMENTO
OBACTAM	PO BRANCO A QUASE BRANCO		
Apresentação comercializada	CAIXA MULTIPLA COM 25 FRASC	Conforme	
Piperacilina	OS-AMPOLA + BULA DO PRODUTO		
Constituição da solução AMERICANA USP 38	O produto deve solubilizar-se totalmente no diluente, á gua para injetáveis, e formar solução límpida.	Conforme	FARMACOPÉIA
IDENTIFICAÇÃO PIPERACILINA + AMERICANA USP 38	OS TEMPOS DE RETENÇÃO DOS P	Conforme	FARMACOPÉIA
TAZOBACTAM	ICOS PRINCIPAIS NO CROMATOGR AMA DA SOLUÇÃO AMOSTRA CORRESPONDEM AOS DA SOLUÇÃO PADR		
PH PIPERACILINA + TAZOBACTAM AMERICANA USP	5,00 .. 7,00 pH	5,78 pH	FARMACOPÉIA
Conteúdo de água Piperacilina+Tazobactam AMERICANA USP	< = 2,50 %	1,43 %	FARMACOPÉIA
Determinação de Peso BRASILEIRA 5 EDIÇÃO		Conforme	FARMACOPEIA
COMPOSTOS RELACIONADOS PIPER INTERNO	Correção do fabricante. IMPUREZA A DE PIPERACILINA:	Conforme	DESENVOLVIMENTO
ACILINA + TA	MAXIMO 1,0%; COMPOSTO RELAT ADO A DE TAZOBACTAM: MAXIMO 1,0%; IMPUREZA E DE PIPERACI LINA: MAXIMO 1,0%; QUALQUER OUTRA IMPUREZA INDIVIDUAL: M AXIMO 1,0%; TOTAL DE IMPUREZ AS: MAXIMO 5,0%		
Doseamento Piperacilina produto AMERICANA USP	90,00 .. 110,00 %	97,43 %	FARMACOPÉIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 30.01.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 23.03.2021 - 06:27:52

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

Confere com a Original

FEDERAL

FRESENIUS KABI

LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE
Produto acabado

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

Lote de Controle: 080000150079
Nota Fiscal No.: 000014990
Cliente: 55117886
FUNDACAO DO ABC

Doseamento Tazobactam produto	90,00 .. 110,00 %	98,78 %	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
MATERIAL PARTICULADO 10 uM - PRODUTO	<= 6000 Recip.	200 Recip.	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
MATERIAL PARTICULADO 25uM - PRODUTO	<= 600 Recip.	10 Recip.	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
UNIFORMIDADE DE CONTEUDO TAZOBACTAM	<= 15,0 UN	5,3 UN	
UNIFORMIDADE DE CONTEUDO PIPERACILINA	<= 15,0 UN	6,2 UN	FARMACOPEIA
BRASILEIRA 5			

BIOLÓGICA

ENDOTOXINA BACTERIANA PIPERACILINA + TAZ	<= 0,08 EU/mg	< 0,00 EU/mg	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP			
ESTERILIDADE		Conforme	FARMACOPÉIA
AMERICANA USP 38			
	ESTÉRIL		

Este documento certifica que o lote acima se encontra dentro das especificações e requerimentos de qualidade dos Laboratorios Fresenius.

ESTE PRODUTO FOI FABRICADO DE ACORDO COM AS BOAS PRATICAS DE FABRICACAO.

**** Emitido por sistema eletrônico - Dispensa assinatura ****

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

001218

Decisão: Aprovado
Liberado em: 30.01.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 23.03.2021 - 06:27:52

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

Confere com a Original

FEDERAL

FRESENIUS KABI

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE
Produto acabado

Lote de Controle: 080000150397
Nota Fiscal No.: 000014990
Cliente: 55117886
FUNDACAO DO ABC

Material 001886 CITRATO DE FENTANILA 50MCG/MLX10 ML
Lote 78PL4742
Data Fabricação 27.11.2020
Data Validade 11.2022

Descrição	Especificações	Resultado	Método
FISICO			
DESCRIÇAOLÍMPIDA E INCOLOR. INTERNO	Núm.de unidades defeituosas	Conforme	DESENVOLVIMENTO
IDENTIFICAÇÃO TESTE A BRITÂNICA 2019	APRESENTA MÁXIMOS DE ABSORÇ ÃO NOS COMPRIMENTOS DE ONDE EM 251NM E 257 NM E UMA OMBR O A 262NM	Conforme	FARMACOPEIA
IDENTIFICAÇÃO TESTE B BRITÂNICA 2019	NO DOSEAMENTO, O TEMPO DE R ETENÇÃO DO PICO PRINCIPAL (F ENTANILA) DA SOLUÇÃO AMOSTRA CORRESPONDE AO TEMPO DE RET ENÇÃO DO PICO PRINCIPAL (FEN TANILA) DA SOLUÇÃO PADRÃO.	Conforme	FARMACOPEIA
MATERIAL PARTICULADO 10 uM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 6000 Recip.	1120 Recip.	FAMACOPEIA
MATERIAL PARTICULADO 25uM - PRODUTO AMERICANA USP	< = 600 Recip.	8 Recip.	FAMACOPEIA
DETERMINAÇÃO DE VOLUME BRASILEIRA 5	> = 10,00 ml	10,65 ml	FARMACOPEIA
UNIFORMIDADE DE DOSE POR VARIAÇÃO DE PES BRASILEIRA 5	< = 15,0 UN	3,8 UN	FARMACOPEIA
pH INTERNO	4,0 .. 7,5	4,4	DESENVOLVIMENTO
DOSEAMENTO BRITÂNICA 201	95,0 .. 105,0 %	101,9 %	FARMACOPEIA
IMPUREZA A BRITÂNICA 201	< = 0,50 %	< 0,50 %	FARMACOPEIA
IMPUREZA D BRITÂNICA 201	< = 0,50 %	< 0,50 %	FARMACOPEIA
IMPUREZAS IND. INESPECÍFICAS BRITÂNICA 201	< = 0,25 %	0,04 %	FARMACOPEIA
IMPUREZA A E FENTANILA IMPUREZA D BRITÂNICA 201	< = 0,75 %	0,04 %	FARMACOPEIA
BIOLOGICO			
ENDOTOXINA BATERIANA BRASILEIRA 5	< = 50,0 EU/mg	8,6 EU/mg	FARMACOPEIA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 12.02.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 23.03.2021 - 06:27:52

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

Confere com a Original

FEDERAL

FRESENIUS KABI

LAUDO
CERTIFICADO DE ANALISE
Produto acabado

Av. Brasil Norte, 1255 - Bairro Cidade Jardim, Anápolis, Goiás
Telefone (55)62 3310-8201 Fax (55)62 3310-8200

Lote de Controle: 080000150397
Nota Fiscal No.: 000014990
Cliente: 55117886
FUNDACAO DO ABC

ESTERILIDADE AMERICANA USP 38	Conforme	FARMACOPÉIA
	ESTÉRIL	

Este documento certifica que o lote acima se encontra dentro das especificações e requerimentos de qualidade dos Laboratorios Fresenius.

ESTE PRODUTO FOI FABRICADO DE ACORDO COM AS BOAS PRATICAS DE FABRICACAO.

**** Emitido por sistema eletrônico - Dispensa assinatura ****

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Decisão: Aprovado
Liberado em: 12.02.2021
Responsável Técnico / Autor da DU 23.03.2021 - 06:27:52

CINTIA M.P. GARCIA CRF SP - 34.871
Autor da DU

Confere com a Original

FEDERAL

001220

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fresenius Kabi Brasil Ltda Avenida Brasil, 1255 - Qd. 07 Lt. 82 G1 , ANÁPOLIS - GO Sabrina Siqueira - (11) 2504-1658 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com	R$ 1.500,0000	7 dias após confirmação	25/03/2021	30 ddl	CIF	CASO SEJA NECESSARIO A NEGOCIACAO DE CONDICAO DE PAGAMENTO, POR GENTILEZA ENTRAR EM CONTATO ANTES DO FECHAMENTO DO PEDIDO. CONTATO: 11 2504 1658 E MAIL: SABRINA.SIQUEIRA@FRESENIUS KABI.COM; GRATA DESDE JA!

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
27	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5G - FRASCO/AMPOLA	7018-6286		PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV I NOVAFARMA	Peca	Fresenius Kabi Brasil Ltda	-	R$ 21,0000	175 Frasco/Ampola	R$ 3.675,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24	ok
15	FENTANILA CITRATO 50MG/ML 10ML - AMPOLA	7018-0228		CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML X 10 ML, FRESENIUS KABI	-	Fresenius Kabi Brasil Ltda	null	R$ 5,0200	5000 Ampola	R$ 25.100,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24	ok
								Total:	5175.0	R$ 28.775,0000		

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 2

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ/CPF : 49.324.221/0001-04 Insc Est.: 206278216110
Número : 14990 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 28.775,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/04/2021	28.775,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021522 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP 49.324.221/0001-04
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/03/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 28.775,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 14990 Entrada: 26/03/2021 08:00
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27303 - FENTANILA CITRATO 0,05MG 10ML		AMPOLA	5.000,0000	5,0200	5,0200	25.100,00		0,00		0,00	78PL4742	5.000,0000	27/11/2022	
24111 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G		FRASCO/AMPOLA	175,0000	21,0000	21,0000	3.675,00		0,00		0,00	78QA0074	175,0000	05/01/2023	

Total do(s) Produto(s) : 28.775,00
Total do(s) Custo(s) : 28.775,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Thailaine Belo
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

001222

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

FEDERAL

001222

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03360 / 000000003682-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	49.324.221/0020-77
Valor:	R$ 28.775,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	0A3394447DA772A53EB339000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

001223

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080051

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 31714	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210016-90	17/05/2021	2.580,00

TOTAL GERAL .....

2.580,00

DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

BORDERÓ	NOME:	DATA:
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
COMPROVANTES	NOME:	DATA:
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

Confere com Original

001230

FEDERAL

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 7079-2	N° 000031714 SERIE:

FRESENIUS KABI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1 |

N° 000031714
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3521.0349.3242.2100.1690.5500.0000.0317.1410.4332.0116

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210315030614 23/03/2021 15:28:48

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0004-45	23.03.2021

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
AV LAURO GOMES 2000	VILA SACADURA	09060-870	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SANTO ANDRE	(11) 2666-5400	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 2.580,00 - 22.04.2021 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7180224 Cliente:0055117886 Filial:0016 Area:TP33 Form:90102546 Parc:55117886 DocRef:5501991246 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,87	206,40			2.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					2.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00040	CAIXA			702,000 KG	628,800 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510013 L:74PI3831 Q: 1.200,00PC V:25.08.2022 MS:1004100980102 Total de tributos = 516,00 Nr.FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD Total lista Positiva 2.580,00	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	520	5102	PC	1.200,00	2,150000	2.580,00	1.551,87	206,40	0,00	13,30	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 516,00
Base de Cálculo Reduzida, nos termos do Artigo 62 do Anexo II do Decreto 45.490/00 de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 8%
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Local de Entrega: RUA GUTTERMANN, 577 ATE AS 16 HS # BRÁS CUBAS # MOGI DAS CRUZES HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES - Bionexo 163332763
PROC MCH0084/21
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

+ Sem Pedido no TOTS

001231

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
13/04/21

N.º 2021032700000300
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº M1H0084/21
Competência MMAA
Centro de Custo 04332202001
Vencimento 22/04/21

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 26/03/21 ÀS
RESPONSÁVEL
Elenir C.C. Abreu
CRF-SP 75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 26/03/21
Conferido por:

Elenir C.C. Abreu
CRF-SP 75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

001231

FEDERAL

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
23.03.2021 **Centro 3277**

Cliente : 55117886 FUNDACAO DO ABC
NF-e. Nro.: 000031714
Produto : 1510013 KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML

Lote No. : 74PI3831
Fabricacao: 09.2020
Validade : 08.2022

1- ANALISE QUIMICA

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

2- ANALISE BIOLOGICA

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

3- ANALISE FISICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO

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

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

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

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000392

FEDERAL

SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

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

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTES ELETRÔNICO

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC.SUFRAMA DEST.
57	000	000175729	1/1	23/03/2021 17:41	

CHAVE DE ACESSO
3521 0304 7111 4700 1201 5700 0000 1757 2915 6015 5214

N.º PROTOCOLO
135213443113982 - 23/03/2021 17:41:21

TIPO DO CT-E: NORMAL
TIPO DO SERVIÇO: NORMAL

TOMADOR DO SERVIÇO: REMETENTE
FORMA DE PAGAMENTO: PAGO

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: ☐SIM ☒NÃO
Nº DO CT-E GLOBALIZADO:

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

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: ITAPEVI - SP
DESTINO DA PRESTAÇÃO: MOGI DAS CRUZES - SP

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

DESTINATÁRIO:
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO:
R GUTTERMANN,577
BAIRRO: BRAZ CUBAS
MUNICÍPIO: MOGI DAS CRUZES-SP
CEP: 08740-320
CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
PAÍS: BRASIL
TELEFONE:

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

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE: MAT.LABORATORIO
OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:
VALOR TOTAL DA MERCADORIA: 2.580,00

VOLUME	PESO NF	PESO P/CALC
40 UN	702 KG	702 KG

NOME DA SEGURADORA: Argo Brasil Seguros Brasil S/A

RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	279820200106540002	26

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO:	343,02	GRIS:	0,00		
FRETE VALOR:	8,20	TAXA COLETA:	0,00		
TAXA ENTREGA:	9,91	TAXA URGÊNCIA:	0,00		
PEDÁGIO:	19,73	OUTROS:	0,00		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 380,86
VALOR A RECEBER: 380,86

INFORMAÇÕES RELATIVAS A IMPOSTOS

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED BC.CALC	ICMS ST
00-TRIBUTADA INTEGRALMENTE	380,86	12,00	45,70	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO
NF-E	49.324.221/0016-90	352103493242210016905 5 000 000031714 1043320116

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

OBSERVAÇÕES

Valor aproximado tributos: R$ 80,93
ATE AS 16:00 HORAS - ENTREGA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE EM VIGOR
00307625	NÃO	26/03/2021	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTe

1300178317

CTC RODOVIARIO
EMISSOR: LOLIVEIRA
ROTA: SP-SJK

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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

NOME
RG
ASSINATURA/CARIMBO

CHEGADA DATA/HORA ___/___/___ ___:___
SAÍDA DATA/HORA ___/___/___ ___:___

1300178317

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fresenius Kabi do Brasil Ltda Av. Marginal Projetada , 1652 - Galpão 1,2,3,4 e 5 km altura km 21 e 22 km Rod. Castelo Branco , SÃO PAULO - SP Alexandre Franco Flach - (11) 9645-11084 alexflach12@gmail.com	R$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
11	CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO	7018-0136		CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	null	R$ 2,1500	1200 Frasco	R$ 2.580,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
								Total:	1200.0	R$ 2.580,0000	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 1

OK

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

001234

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ/CPF : 49.324.221/0001-04 Insc Est.: 206278216110
Número : 31714 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.580,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	22/04/2021	2.580,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021497 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP 49.324.221/0001-04
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 23/03/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.580,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 31714 Entrada: 25/03/2021 13:00
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27417 - SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 500ML		FRASCO	1.200,0000	2,1500	2,1500	2.580,00		0,00		0,00	74PI3831	1.200,0000	25/08/2022	

Total do(s) Produto(s) : 2.580,00
Total do(s) Custo(s) : 2.580,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

001235

Thailane Belo
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

001235

FEDERAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03360 / 000000003682-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	49.324.221/0016-90
Valor:	R$ 2.580,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	5133F6DD86D772815B8EE9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

001236

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

FEDERAL

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080097

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 12112	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA	MEDICAMENTOS	341 6646 10900-6	214879270001-78	17/05/2021	17.272,50

TOTAL GERAL .....

17.272,50

DEZESSETE MIL, DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

BORDERÓ	NOME:	DATA:
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
COMPROVANTES	NOME:	DATA:
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

001347

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 17.272,50	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC 74079-2		Nº: 000.012.112 SÉRIE: 1

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.112
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0121 1210 5564 9515

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
5102 VENDAS	135210298287374 - 18/03/2021 19:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0004-45	18/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA LAURO GOMES, 2000	VILA SACADURA CABRAL		09060-870	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTO ANDRE	(11) 2666-5494	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/04/2021	17.272,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.272,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.272,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OUTROS	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3916 55,000 CXA Validade: 01/10/2022	30042059	0 40	5102	CXA	55,0000	278,00000	15.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5400202KB	KP FRESOFLOX 100ML (CIPROFLOXACINA) Lote 74PG3010 100,000 PC Validade: 29/06/2022	30049069	0 40	5102	PC	100,0000	16,39000	1.639,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001810	GLI-SUC SOD HID 100MGPO LIO SOL INJ IMIV Lote 78PG2876 3,000 CXA Validade: 20/07/2022	30043210	0 40	5102	CXA	3,0000	114,50000	343,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Sem Pedido no total

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA: FUNDACAO DO ABC ENDERECO: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR
Destinatario: CENTRAL DE CONVENIOS-OSS
Numero do Pedido: ID 163332763/
BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; COTACAO URGENTE PROCESSO MCH0084/21 // RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 08H AS 16H30

RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original

MCH0084/21

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
13/04/21

N.º 202103270000300

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº MH00034/21
Competência MARÇO
Centro de Custo 04332302007
Vencimento 17/04/21

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 19/03/21 ÀS
RESPONSÁVEL

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 19/03/21
Conferido por:

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

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

FEDERAL

001348

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 , SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo - (11) 22061132 douglas@neupharma.com.br	R$ 400,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
5	CEFTRIAXONA 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018-7614		CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R$ 5,5600	2750 Frasco/Ampola	R$ 15.290,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
18	HIDROCORTISONA 100MG	7018-0026		GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R$ 2,2900	150 Frasco	R$ 343,5000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
7	CIPROFLOXACINA 0.2 % 100ML	7018-0012		FRESOFLOX, FRESENIUS KABI	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R$ 16,3900	100 Frasco	R$ 1.639,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
								Total:	3000.0	R$ 17.272,5000	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 3

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF : 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Número : 12112 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 17.272,50 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	17/04/2021	17.272,50						

Entradas de Produtos

Código: 00021435 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78 Nr Doc: 12112 Entrada: 19/03/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 17.272,50 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27329 - CEFTRIAXONA IV 1G		FRASCO/AMPOLA	2.750,0000	5,5600	5,5600	15.290,00		0,00		0,00	78PK3916	2.750,0000	01/10/2022	
24068 - CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML INJ.		BOLSA	100,0000	16,3900	16,3900	1.639,00		0,00		0,00	74PG3010	100,0000	29/06/2022	
27412 - HIDROCORTISONA 100MG		FRASCO/AMPOLA	150,0000	2,2900	2,2900	343,50		0,00		0,00	78PG2876	150,0000	20/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 17.272,50
Total do(s) Custo(s) : 17.272,50

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Thailaine Belo
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

001350

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R$ 17.272,50
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	F133F235BC977229FEE449000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

01321

Confere com a Original

FEDERAL

001351

27

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 19/03/2021
RELACAO : 078466

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

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 349653	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	033 2115 13008137-8	182691250001-87	19/03/2021	67.198,53

TOTAL GERAL .....

67.198,53

SESSENTA E SETE MIL, CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 19/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

Danilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

☐	BORDERÓ	NOME:	DATA: / /	
☐	GERAR ARQUIVO	NOME: I	DATA: / /	
☐	PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /	
☑	COMPROVANTES	NOME:	DATA: 19/03/21	
☐	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: 22/03/21	

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

7079-2 41

CÓPIA

NOTA FISCAL N° 349.653

RECEBEMOS DE BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10947 - FUNDACAO DO ABC - MICRORREGIAO METROPOLITANA DE SAO PAULO - (R$ 67.198,53)(sessenta e sete mil e cento e noventa e oito reais e cinquenta e três centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BioHosp PRODUTOS HOSPITALARES

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N:1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 349.653
SÉRIE 1 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO: 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3496 5317 9662 5469

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214073734934 18/03/2021 17:19:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC 10947	CNPJ/CPF	57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO	18-03-2021		
ENDEREÇO	AVENIDA LAURO GOMES N° 2000	BAIRRO/DISTRITO	VILA SACADURA CABRAL
CEP	09.060-870	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO	SANTO ANDRE	FONE/FAX	+55 (11) 2666-5400
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=18/03/2021 Valor=67.198,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	66.208,52	VALOR DO ICMS	2.935,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	67.415,84						
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESONERAÇÃO	217,31
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	67.198,53		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054				
QUANTIDADE	27,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PESO BRUTO	358,3440 Kg	PESO LÍQUIDO	358,3440 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3574	ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | BESILATO DE ANLODIPINO | EMS S/A | Ped: 382900 Lote: 1T6829 D.Fab: 22/01/2020 D.Val: 31/01/2022 RMS: 1023505360068	30049099	500	6108	CX	21,00	2,1570	0,00	0,00	2,1570	45,30	45,30	5,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2017	IONCLOR | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML+ 50 CP MED | CLORETO DE POTASSIO | PRATI DONADUZZI | Ped: 382900 Lote: 21B56A D.Fab: 12/02/2021 D.Val: 12/02/2023 RMS: 1256800320143	30049099	500	6108	CX	1,00	96,7800	0,00	0,00	96,7800	96,78	96,78	11,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
721	ETOMIDATO (C1) | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML | ETOMIDATO | CRISTALIA | Ped: 382900 Lote: 20060840 D.Fab: 05/06/2020 D.Val: 05/06/2022 RMS: 1029802620020	30049039	000	6108	CX	4,00	474,4500	0,00	0,00	474,4500	1.897,80	1.897,80	227,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 382900

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

RESERVADO AO FISCO

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

Carolina Rossi
Analista Contábil
BC - Central de Convênios
19/03/21

FEDERAL

002883

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080.
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 349.653
SÉRIE 1 FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3496 5317 9662 5469

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214073734934 18/03/2021 17:19:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
CNPJ: 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.DESON.	V.UNIT-LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1788	FORASEQ | 12 MCG + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR | 8 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA | NOVARTIS | Ped: 382900 Lote: 2100392 D.Fab: 02/03/2020 D.Val: 31/10/2021 RMS: 1006801560084	30043999	840	6108	CX	10,00	120,7317	0,00	217,31	99,0007	990,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1741	APRESOLINA | 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA | NOVARTIS | Ped: 382900 Lote: 2045211 D.Fab: 20/10/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	35,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	194,25	194,25	23,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2325	ANDROCORTIL | 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA | TEUTO | Ped: 382900 Lote: 25961350 D.Fab: 19/05/2020 D.Val: 19/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	CX	4,00	175,5000	0,00	0,00	175,5000	702,00	702,00	84,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1077	ISORDIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA | EMS S/A | Ped: 382900 Lote: 1X0674 D.Fab: 30/07/2020 D.Val: 30/07/2022 RMS: 1356900150025	30049099	500	6108	CX	3,00	7,4300	0,00	0,00	7,4300	22,29	22,29	2,67	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5656	KLARICID IV | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML | CLARITROMICINA | ABBOTT LABORATORIOS | Ped: 382900 Lote: 17304TB22 D.Fab: 31/05/2020 D.Val: 30/04/2023 RMS: 1055302000138	30042029	200	6108	CX	1.967,00	30,5000	0,00	0,00	30,5000	59.993,50	59.993,50	2.399,74	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 382900 Lote: 26584247 D.Fab: 29/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	11,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	633,60	633,60	76,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5656	KLARICID IV | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML | CLARITROMICINA | ABBOTT LABORATORIOS | Ped: 382900 Lote: 14915TB22 D.Fab: 29/02/2020 D.Val: 31/01/2023 RMS: 1055302000138	30042029	200	6108	CX	86,00	30,5000	0,00	0,00	30,5000	2.623,00	2.623,00	104,92	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002884

N. 202103270000300

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº 0114084/21

Competência MARÇO

Centro de Custo 04332202001

Vencimento 18 / 03 / 21

N. 412350

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

Marlei Orati Fim
Gerente Administrativo
Central de Convênios

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
19/02/21

FEDERAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BioHosp
PRODUTOS HOSPITALARES

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 349.653
SÉRIE 1 FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3496 5317 9662 5469

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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214073734934 18/03/2021 17:19:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 382900

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 163332763 - PROCESSO MCH0084/21 Endereco de Entrega: Rua Guttermann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$8827,24 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. |. LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4714382 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.523,92 (2,27%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 0 Nota do Empenho: 0 Contrato ALVARA SANITARIO CLIENTE. 353060790-861-000931-1-4 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERACAO SEM ISENCAO DE ICMS : R$ 1.207,32 VALOR DO ICMS DISPENSADO R$ 217,31 IF((PDES(TOP 1 1 , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE, GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES(TOP 1 MSGFISCAL , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND CODPARC = +TGFCAB. CODPARC),) ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002885

FEDERAL

BioHosp
PRODUTOS HOSPITALARES

DADOS BANCÁRIOS:

Brasil AG 3392-8 C/C 6463-7

Itau AG 0587 C/C 09446-7

Santander AG 2115 C/C 13008137-8

Confere com
Original

Cinco
Contagem - MG
Telefone: 0800 283 0080
www.biohospitalar.com.br
e-mail: diego.gomes@biohosp.com.br

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002886

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2115 / 00013008137-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOSHOP PRODUTOS
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Valor:	R$ 67.198,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 349653
Histórico:	

Data de débito:	19/03/2021
Data / Hora da operação:	19/03/2021 10:55:48

Código da operação: 00135952
Chave de segurança: GTKA6077V1TQVAN0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002887

MCH0084/21

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:30

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

Relatório Geral do PDC
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	16/03/2021 09:37:34
Vencimento:	18/03/2021 16:10:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status
Buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Agille Comercio De Medicamentos Ltda** **CNPJ: 11.697.594/0003-10** VIANA - ES Usuário Webservice (00) 0000-00000 televendas@agille.med.br **Mais informações**	R$ 500,0000	2 dias após confirmação	27/03/2021	30 ddl	CIF	BRUNA
2	**Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda** **CNPJ: 10.571.984/0001-14** POUSO ALEGRE - MG Webservice Astra Farma (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br **Mais informações**	R$ 600,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	-
3	**BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA** **CNPJ: 18.269.125/0001-87** CONTAGEM - MG Web Services Biohosp (31) 9984-39795 **Mais informações**	R$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	a vista	CIF	Gilson Vaz //
4	**Bascel Solucoes Ltda - Epp** **CNPJ: 21.515.353/0001-02** FRANCISCO BELTRÃO - PR Felipe Baseggio (46) 988038038 fcbzim@gmail.com **Mais informações**	R$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	Pagto Antecipado	CIF	
5	**Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda** **CNPJ: 19.349.009/0002-11** BELO HORIZONTE - MG Ana Carolina Sousa (31) 3224-4092 anacarolina.vendasbh@bddistribuidora.com.br **Mais informações**	R$ 800,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
6	**Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp** **CNPJ: 19.349.009/0001-30** DUQUE DE CAXIAS - RJ Fernanda Valente (21) 96435-4900 fernanda.vendas15@gmail.com **Mais informações**	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
7	**Belinutri Distribuidora de Medicamentos Ltda** **CNPJ: 11.142.575/0001-65** RIO DE JANEIRO - RJ Francisco Carlos Belinger (21) 31942208 licitacao@belinutri.com.br **Mais informações**	R$ 5.000,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	KELLY DAUD MARTINS
8	**Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda** **CNPJ: 32.757.824/0001-05** CONTAGEM - MG	R$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002889

	Web Analytics vendas6@belivemedical.com.br **Mais informações**						
9	**Bracco Imaging Do Brasil Importação E Distribuição De Medicamentos Ltda** **CNPJ: 10.742.412/0004-01** DUQUE DE CAXIAS - RJ Paulo Henrique Pinto Dias (11) 2181-2100 licitacoes@bracco.com **Mais informações**	R$ 3.000,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	faturamento somente apos consulta financeira.
10	**CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI** **CNPJ: 42.901.835/0001-62** BELO HORIZONTE - MG Usuario Ws Camb (31) 99805-0931 ricardo@camb.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	25/03/2021	30 ddl	CIF	SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO.
11	**CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA** **CNPJ: 19.728.269/0001-17** DUQUE DE CAXIAS - RJ PATRICIA MONTEIRO patriciacfjcanaa@gmail.com **Mais informações**	R$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	PATRICIA MONTEIRO TEL/ZAP: 21 964650390 ENTREGA IMEDIATA ABERTOS A NEGOCIACAO PRAZO A COMBINAR patriciacfjcanaa@gmail.com
12	**Capromed Farmacêutica Ltda - ME** **CNPJ: 13.085.369/0001-96** SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fabio Henrique Silveira Castro (17) 33641608 vendas1@capromed.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	RESPONSAVEL PELA COTACAO: CINTIA SOUZA - TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515 - EMAIL/SKYPE: vendas1@capromed.com.br - ENTREGA UNICA: 5 DIAS UTEIS / PAGAMENTO 30 DIAS - FATURAMENTO MINIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00 - DISPONIVEL PARA NEGOCIACAO. FORNECEREMOS APENAS SE OS PAGAMENTOS ESTIVER EM DIA!
13	**Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** **CNPJ: 05.782.733/0001-49** ENCANTADO - RS Webservice Ciamed (51) 3751-9307 hospitalar2@ciamedrs.com.br **Mais informações**	R$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	22/03/2021	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (51)3751 9368 HOSPITALAR10@CIAMEDRS.COM.BR
14	**Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli** **CNPJ: 31.940.937/0001-70** PORTO ALEGRE - RS Pamela Copetti vendas7@cirurgicasaoluis.com.br **Mais informações**	R$ 3.000,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
15	**Cirúrgica São José Ltda** **CNPJ: 55.309.074/0001-04** JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br **Mais informações**	R$ 100,0000	2 dias após confirmação	22/03/2021	30 ddl	CIF	-
16	**Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP** **CNPJ: 67.729.178/0004-91** JAGUARIÚNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva (31) 3439-4300 daniele.silva@rioclarense.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
17	**Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda** **CNPJ: 68.583.954/0001-08** RIO DE JANEIRO - RJ Angelo Xavier (21) 9714-24606 jorgeleonardo.web@gmail.com **Mais informações**	R$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	31/03/2021	30 ddl	CIF	
18	**Crismed Comercial Hospitalar Ltda** **CNPJ: 04.192.876/0001-38** SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br **Mais informações**	R$ 200,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	-
19	**Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.** **CNPJ: 02.520.829/0001-40** BARÃO DE COTEGIPE - RS LaÃs Dariva (54) 35232600 vendas2@dimaster.com.br **Mais informações**	R$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	Confere com Original
20	**Dmax - Distribuidora de Medicamentos e Material Hospitalar Ltda EPP** **CNPJ: 09.390.408/0001-91** RECIFE - PE TÃºlio Monteiro 81 3229-7114 dmax@dmaxbrasil.com.br **Mais informações**	R$ 5.000,0000	7 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	-
21	**FARMATER MEDICAMENTOS LTDA** **CNPJ: 04.342.595/0002-03** BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br **Mais informações**	R$ 750,0000	3 dias após confirmação	17/04/2021	30 ddl	CIF	-
22	**Fresenius Kabi Brasil Ltda** **CNPJ: 49.324.221/0020-77** ANÁPOLIS - GO	R$ 1.500,0000	7 dias após confirmação	25/03/2021	30 ddl	CIF	CASO SEJA NECESSARIO A NEGOCIACAO DE CONDICAO DE PAGAMENTO, POR GENTILEZA ENTRAR EM CONTATO ANTES DO FECHAMENTO DO PEDIDO. CONTATO: 11 2504 1658 E

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002890

FEDERAL

	Sabrina Siqueira (11) 2504-1658 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com **Mais informações**						MAIL: SABRINA.SIQUEIRA@FRESENIUS KABI.COM; GRATA DESDE JA!
23	**Fresenius Kabi do Brasil Ltda** **CNPJ: 49.324.221/0001-04** SÃO PAULO - SP Alexandre Franco Flach (11) 9645-11084 alexflach12@gmail.com **Mais informações**	R$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
24	**Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda** **CNPJ: 17.700.763/0001-48** DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	23/03/2021	30 ddl	CIF	SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.
25	**Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria Ltda EPP** **CNPJ: 11.440.828/0001-87** SÃO PAULO - SP Rosemeire Goncalves De Oliveira (11) 2371-0446 farmaceutica@formulapaulista.com.br **Mais informações**	R$ 150,0000	3 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
26	**GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI** **CNPJ: 10.596.721/0001-60** BELA VISTA DO PARAÍSO - PR Usuario Ws Mg Hospitalar (43) 99912-8288 joao@mghospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	25/03/2021	30 ddl	CIF	SUJEITO A ANALISE DE CREDITO.
27	**Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me** **CNPJ: 12.047.164/0001-53** CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2516-6197 televendas@globalhospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 600,0000	4 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	Validade: 01/01/2022 CAIXA COM: 25
28	**HDL Logistica Hospitalar Ltda** **CNPJ: 11.872.656/0001-10** UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logistica Hospitalar Ltda (99) 9999-99999 **Mais informações**	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	-
29	**Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA** **CNPJ: 26.921.908/0002-02** BRASÍLIA - DF Web Services Hospfar (61) 3403-3500 licitacao.sse@hospfar.com.br **Mais informações**	R$ 600,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	Pagto Antecipado	CIF	A HOSPFAR garante preço por 72 horas após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.
30	**Imagem Sistemas Médicos Ltda** **CNPJ: 59.269.654/0001-68** BARUERI - SP Webservice Imagem (11) 4133-0053 vendas@imagemsp.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	23/03/2021	30 ddl	CIF	FRETE ISENTO PARA FATURAMENTOS SUPERIORES A R$ 1.000,00 SUJEITO A ANALISE DE CREDITO CONTATO DO VENDEDOR: (11)4133 0053 RAMAL: 69 E MAIL: MAYARA.OLIVEIRA@IMAGEMSP.COM.BR
31	**Injemed Medicamentos Especiais Ltda** **CNPJ: 23.664.355/0001-80** BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com **Mais informações**	R$ 200,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl - Boleto	CIF	
32	**JP Indústria Farmacêutica S/A** **CNPJ: 55.972.087/0001-50** RIBEIRÃO PRETO - SP Patricia Secarolli (16) 3512-3514 adm.vendas@jpfarma.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	31/03/2021	30 ddl	CIF	Venda somente caixa fechada
33	**Konimagem Comercial Ltda** **CNPJ: 58.598.368/0001-83** SÃO PAULO - SP Gabriel GonÃ§alves Echenique Silveira (11) 2950-1971 gabriel.silveira@konimagem.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	Confere c Original
34	**Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp** **CNPJ: 18.128.544/0001-07** SÃO PAULO - SP LONGMED Gabriel 11 5034-3838 longmed.vendas@gmail.com **Mais informações**	R$ 750,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	PETTER GABRIEL - 11 3624-4577 EMAIL/ SKYPE: GABRIEL.LONGMED@GMAIL.COM FICO DISPONIVEL PARA NEGOCIACAO DE CONDICOES DE PAGAMENTO * FATURAMOS SOMENTE PARA EMPRESAS QUE NAO POSSUEM RESTRICOES NO CNPJ * Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
35	**Medicamental Hospitalar Ltda** **CNPJ: 31.378.288/0001-66** RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 leticia.rosa@medicamental.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	-
36	**Mgmed Produtos Hospitalares Eireli** **CNPJ: 17.217.364/0001-20** EXTREMA - MG Stella Souza (11) 95428-8596	R$ 700,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	Contato 1147809817 Stella Condicao de pagamento a definir SKYPE: vendas@mgmed.com.br

FEDERAL

002891

	vendas@mgmed.com.br **Mais informações**						
37	**Multifarma Comercial Ltda - Me** **CNPJ: 21.681.325/0001-57** BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000 comercial@multifarma.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	PREÇOS: Os preços cotados são para entrega única e imediata validos por 3 dias uteis, cotações com entregas parceladas poderão sofrer alterações nos valores. PAGAMENTO: A negociar mediante análise de crédito. ENTREGA: Pedidos devem respeitar nosso valor de faturamento mínimo, o prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir da confirmação da compra, pedidos confirmados até as 15:30h tem garantia de embarque no mesmo dia, após este horário poderão ser embarcados no próximo dia útil. ESTOQUE: Sujeito a alterações mediante análise de disponibilidade. CONTATOS: TEL.: 0800 608 8088 - (31)2522.8170
38	**NOXTER DO BRASIL LTDA** **CNPJ: 30.408.297/0001-90** SÃO PAULO - SP Usuario Ws Noxter (00) 00000-0000 paulo.garcia@noxter.net **Mais informações**	R$ 500,0000	3 dias após confirmação	25/03/2021	Pagto Antecipado	CIF	Horario de corte para pedidos: De segunda a sexta ate as 16:00 horas Apos este horario será considerado proximo dia util
39	**Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp** **CNPJ: 21.487.927/0001-78** SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo (11) 22061132 douglas@neupharma.com.br **Mais informações**	R$ 400,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
40	**Oregon Farmaceutica Ltda** **CNPJ: 06.027.816/0002-76** SERRA - ES Cristiane Dias Olivetti (21) 96434-4678 cristianedias@oregonfarmaceutica.com.br **Mais informações**	R$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	21/03/2021	a vista	CIF	
41	**PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** **CNPJ: 30.461.442/0001-04** CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	-
42	**S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda** **CNPJ: 09.660.958/0003-45** SERRA - ES Pierre Souza da Silva pierre.souza@s3med.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
43	**SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** **CNPJ: 12.927.876/0001-67** EXTREMA - MG Webservice Soma Mg (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 900,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	-
44	**Semear Distribuidora Eireli Epp** **CNPJ: 10.269.296/0001-02** VILA VELHA - ES Ana Poltronieri (27) 3063-4418 vendas1@semeardistribuidora.net.br **Mais informações**	R$ 800,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
45	**Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.** **CNPJ: 21.367.184/0001-00** BARUERI - SP Usuario Ws Sol Distribuidora (00) 00000-0000 cibele@solmedicamentos.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	22/03/2021	a vista	FOB	SUJEITO A ANALISE DE CREDITO.||VENDAS3@SOLMEDICAMENTOS.COM.BR||CONTATO (11) 4133 1600 ||FRETE ISENTO NAS COMPRAS ACIMA DE R$1000,00||HORÁRIO DE CORTE 16:30 PRODUTOS REFRIGERADOS CONFIRMAR ATÉ TERÇA FEIRA||SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE CONTATO DO VENDEDOR: (11)4133 1600 DANIELETREVIZAN@SOLMEDICAMENTOS.COM.BR
46	**Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda** **CNPJ: 05.847.630/0001-10** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 900,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	-
47	**Soquimica Laboratorios Ltda - EPP** **CNPJ: 59.225.268/0001-74** SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Webservices Soquimica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposoquimica.com.br **Mais informações**	R$ 300,0000	1 dias após confirmação	23/03/2021	28 ddl	CIF	-
48	**Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda** **CNPJ: 06.106.005/0001-80** SANTA CRUZ DO SUL - RS Webservices Stock Med (51) 2109-7000 - **Mais informações**	R$ 1.300,0000	4 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	Contato: Luis Henrique - (51) 2109-7002. E-mail: vendas2@stockmed.com.br/ SKYPE:vendas2stockmed / WhatsApp: (51) 98537-3414. Ateno: Pedidos sujeitos a analise de crdito com setor financeiro. Lembrando que trabalhamos com regime de horrio de corte, que at as 16:00h, aps este horrio, os pedidos sero resgatados e faturados no prximo dia til. Em casos de urgncia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias teis. Verificar disponibilidade de estoque.
49	**Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli** **CNPJ: 09.944.371/0001-04** JOINVILLE - SC Webservice Sulmedic (00) 0000-00000 coord.vendas@sulmedic.com **Mais informações**	R$ 1.200,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	Pagto Antecipado	CIF	CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO_____ CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. FONE (47) 3473-8845 / Whatsapp (47) 9.9658-6302 Entrega em local diferente do faturamento, informar dados cadastrais do local (Razão Social,CNPJ,Endereço completo).
50	**Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME**	R$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	a vista	CIF	***ATENÇÃO*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRIÇÃO DO ITEM: *SUJEITO

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Gruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002892

FEDERAL

	CNPJ: 09.615.457/0001-85 GOIÂNIA - GO Usuario Ws Sodrogas (00) 0000-00000 alan@sodrogas.com.br **Mais informações**						A ANÁLISE DE CRÉDITO* Nosso horário de corte encerra às 16:00 horas, Para regiões do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Após esse horário pedido será faturado no próximo dia útil. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659
51	**Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli-Epp** **CNPJ: 26.558.992/0001-60** PORTO ALEGRE - RS Ana Paula Torales da Silva (51) 2111-7126 tarjamedicamentos@gmail.com **Mais informações**	R$ 5.000,0000	4 dias após confirmação	21/03/2021	a vista	CIF	
52	**Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda** **CNPJ: 06.177.615/0001-74** SÃO PAULO - SP Cristina Brancalhao 1123446600 cristina.brancalhao@farmatec.com.br **Mais informações**	R$ 150,0000	3 dias após confirmação	10/04/2021	30 ddl	CIF	
53	**União Quimica Farmaceutica Nacional S.a** **CNPJ: 60.665.981/0009-75** POUSO ALEGRE - MG Ricardo De Paula (62) 0000-0000 rdepaula@uniaoquimica.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	28 ddl	CIF	
54	**Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda** **CNPJ: 04.372.020/0001-44** FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (46) 3211-5488 flavia@werbran.com.br **Mais informações**	R$ 750,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	Pagto Antecipado	CIF	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

Produto

1

ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA DE 2ML
Código: 7018-0004

Quantidade: 50 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa

;Pedido não atingiu faturamento mínimo das empresas Tha e Thi e Injemed.

Informações de Última Compra

18/03/2021

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 8,0741
Quantidade: 0.0

Respostas

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	R$ 6,5000	R$ 325,0000	10	ADENOSINA 3MG/ML 2ML , FARMATEC	CAIXA		-
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R$ 6,9500	R$ 347,5000	10	ADENOSINA 3MG/ML - 2ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA	Manipulado devido oscilacao e ou descontinuacao das especialidades farmaceuticas	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**R$ 8,0741**	**R$ 403,7050**	**50**	**ADENOSINA, HIPOLABOR**	**3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R$ 8,2000	R$ 410,0000	1	ADENOSINA 3MG CX C/ 50 AMP 2ML GENERICO HIPOLABOR - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	UNIDADE	-	-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 8,8250	R$ 441,2500	50	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 9,1520	R$ 457,6000	1	HIPOLABOR	AP	ADENOSINA (GENERICO) 3MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 9,2654	R$ 463,2700	50	ADENOSINA, HIPOLABOR	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	-	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 9,5600	R$ 478,0000	50	HIPOLABOR	UNIDADE	-	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 10,0900	R$ 504,5000	50	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/01/2022 - ADENOSINA 3MG/ML - AMP 2ML (G) HIPOLABOR	-
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 16,5066	R$ 825,3300	50	LIBBS	CX/50AMPX2ML	008560	-

2

AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE
Código: 7018-6709

Quantidade: 5800 Flaconete
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML , EQUIPLEX
Preço 0,2100

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	**R$ 0,2700**	**R$ 1.566,0000**	**200**	**AGUA PARA INJETAVEIS, SAMTEC**	**SOL INJ CX 200 AMP PE PLAS TRANS X 10 ML**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 0,2700	R$ 1.566,0000	200	AGUA PARA INJECAO, EQUIPLEX	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 0,2750	R$ 1.595,0000	1	AGUA PARA INJEÇAO CX C/200 AMP 10ML, SAMTEC	FC	AGUA PARA INJEÇAO CX C/200 AMP 10ML	-
Dimaster - Comercio	R$ 0,2870	R$ 1.664,6000	200	FARMACE -AGUA PARA	1 ML/ML SOL		-

Confere com o Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

002893

FEDERAL

Unitário:
Quantidade: 5000.0

29/01/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML , EQUIPLEX
Preço Unitário: 0,2150
Quantidade: 2400.0

29/01/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML , EQUIPLEX
Preço Unitário: 0,2150
Quantidade: 4800.0

de Produtos Hospitalares Ltda.				INJECAO, FARMACE	INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R$ 0,2938	R$ 1.704,0400	200	AGUA PARA INJECAO, EQUIPLEX	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML		-
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R$ 0,2950	R$ 1.711,0000	200	AGUA PARA INJECAO, ISOFARMA	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 6 ML	MARCA EQUIPLEX	-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 0,3100	R$ 1.798,0000	800	AGUA PARA INJETAVEIS, SAMTEC	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/ 200 AP INJ CX C/ 200 AP AGUA INJECAO SAMTEC	-
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R$ 0,3100	R$ 1.798,0000	200	AGUA PARA INJECAO 10ML , EQUIPLEX	CX		-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 0,3100	R$ 1.798,0000	200	EQUIPLEX	UNIDADE	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 0,3100	R$ 1.798,0000	200	AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ AMP X 10 ML - AGUA PARA INJECAO - CX C/200 AMP - EQUIPLEX	UNIDADES	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 0,3112	R$ 1.804,9600	200	AGUA PARA INJETAVEIS, SAMTEC	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	-	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 0,3335	R$ 1.934,3000	200	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML		-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 0,3387	R$ 1.964,4600	1	SAMTEC	1	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/ 200AMP	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 0,4000	R$ 2.320,0000	200	FARMACE IND	Flaconete	Validade: 09/02/2023 - AGUA P/ INJECAO AMP 10ML FARMACE	-

3

ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-0170

Quantidade: 630 Comprimido
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa

;Pedido nao atingiu faturamento mínimo de nenhuma das empresas anteriores

Informações de Última Compra

14/12/2020

Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca: GEOLAB
Preço Unitário: 0,0409
Quantidade: 500.0

14/12/2020

Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca: GEOLAB
Preço Unitário: 0,0409
Quantidade: 500.0

14/12/2020

Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca: GEOLAB
Preço Unitário: 0,0409
Quantidade: 500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,0355	R$ 22,3650	500	GEOLAB	Comprimido	Validade: 31/12/2022 - BESILAPIN 5MG CP (ANLODIPINO) GEOLAB	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 0,0390	R$ 24,5700	500	GEOLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.04196 -- Nome comercial : BESILAPIN 5MG 25X20 CPR PVC -- Nome Quimico : ANLODIPINO 5MG CPR C/500 -- Observação -- null	-
NOXTER DO BRASIL LTDA	R$ 0,0507	R$ 31,9410	30	BESILATO DE ANLODIPINO, GEOLAB	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	-	-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 0,0690	R$ 43,4700	1	EMS	1	ANLODIPINO 5MG CX C/ 30CPR (GEN)	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 0,0719**	**R$ 45,2970**	**30**	**BESILATO DE ANLODIPINO, EMS**	**5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 0,0800	R$ 50,4000	30	EMS	UNIDADE	-	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,3700	R$ 233,1000	30	ANLODIPINO 5MG 30CPR *GENERICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA	COMPRIMIDO	ANLODIPINO 5mg 30cpr *GENERICO*	-
Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	R$ 0,8196	R$ 516,3480	1	BIOLAB SANUS	-	PRESSAT 5MG CX C/ 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	-

Confere com Original

4

BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML - AMPOLA
Código: 7018-6219

Quantidade: 862 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor: Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp
Marca: ESMERON, SCHERING-

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002894

PLOUGH

Preço Unitário: 48,6000

Quantidade: 400.0

16/02/2021

Fornecedor: Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp

Marca: ESMERON, SCHERING-PLOUGH

Preço Unitário: 38,0000

Quantidade: 210.0

29/01/2021

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: ROCURONIUM 10MG/ML 5ML 10FR, MYLAN

Preço Unitário: 35,0000

Quantidade: 50.0

5

CEFTRIAXONA 1G IV - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-7614

Quantidade: 2750 Frasco/Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda

Marca: BLAU

Preço Unitário: 5,6000

Quantidade: 1400.0

14/12/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: CEFTRIONA IV PO 1G CX C/50FA S/DIL, NOVAFARMA

Preço Unitário: 6,6800

Quantidade: 500.0

14/12/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: CEFTRIONA IV PO 1G CX C/50FA S/DIL, NOVAFARMA

Preço Unitário: 6,6800

Quantidade: 1000.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**R$ 5,5600**	**R$ 15.290,0000**	**50**	**CEFTRIONA, NOVAFARMA**	**1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 5,5688	R$ 15.314,2000	1	BLAU	1	CEFTRIAXONA 1G IV CX C/ 100FA S/DIL (GEN)	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 6,0000	R$ 16.500,0000	50	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 29/01/2023 - CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA	-
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R$ 6,0000	R$ 16.500,0000	100	BLAU FARMACEUTICA S.A.	FA	M10553 CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-PO INJ IV-100FA-BLAU-ANT	-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 6,1000	R$ 16.775,0000	100	BLAU FARMA	Frasco/Ampola	-	-
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R$ 6,2000	R$ 17.050,0000	50	CEFTRIONA-CEFTRIAXONA DISS HEM 1G | NOVAFARMA	Peca	-	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 6,3000	R$ 17.325,0000	50	FRESENIUS	UNIDADE	-	-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 6,4347	R$ 17.695,4250	50	INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA	Frasco/Ampola	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 6,4890	R$ 17.844,7500	1	AMPLOSPEC, BIOCHIMICO	FA	AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA	-
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R$ 6,5700	R$ 18.067,5000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAU	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS		-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R$ 6,5762	R$ 18.084,5500	50	AMPLOSPEC, BIOCHIMICO	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)		-
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R$ 6,6000	R$ 18.150,0000	50	KEFTRON, ABL	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML		-
Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R$ 6,8000	R$ 18.700,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL, ABL	Unidade	CEFTRIAXONA 1gr IV cx 50 fa generico - ABL ANTIBIOTICOS ABL-ANTIBIOTICOS	-
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 6,8129	R$ 18.735,4750	100	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 29/01/2023 - CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL (G) BLAU	-
Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 6,8500	R$ 18.837,5000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 6,9500	R$ 19.112,5000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAUSIEGEL	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 6,9550	R$ 19.126,2500	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP. 1G I.V: GENERICO - CX C/100 F/A - BLAU	UNIDADE		
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 7,0000	R$ 19.250,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA CEFTRIAXONA TEUTO	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 7,2600	R$ 19.965,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB		

Confere c.. Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002895

FEDERAL

	Oregon Farmaceutica Ltda	R$ 8,0000	R$ 22.000,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB		-
	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R$ 8,6900	R$ 23.897,5000	1	CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS KEFTRON ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS	UNIDADE	-	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 9,3500	R$ 25.712,5000	100	BLAU	FA	Codigo WERBRAN : 01.01.04018 -- Nome comercial : TRIAXTON 1G IV S/DIL FA C/100 HOSP -- Nome Quimico : CEFTRIAXONA SOD 1G IV FA S/DIL -- Observação -- null	-
	Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 10,0000	R$ 27.500,0000	50	EUROFARMA	SOL INJ IV/IM S/DILU	028975	-
	Cirúrgica São José Ltda	R$ 10,0000	R$ 27.500,0000	100	LUVA PROC LATEX G, SATARI	CX	CEFTRIAXONA IM/IV 1GR S/ DIL - GENERICO - - EUROFARMA	-
	Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 10,1349	R$ 27.870,9750	50	EUROFARMA | CEFTRIAXONA SODICA 1G IV/IM* | CODPROD: 7266 | CARTUCHO COM 50 FRASCOS-AMPOLA ()	Frasco/Ampola	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV/IM* EUROFARMA	-
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R$ 12,7100	R$ 34.952,5000	50	CEFTRIONA 1G PO LIOF INJ CT 50FA VD INC EMB HOSP - NOVAFARMA	CX	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
	Belinutri Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 17,0000	R$ 46.750,0000	50	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA PO 1G CX50AMP, NOVAFARMA	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA PO 1G CX50AMP - 1g - Unidade - AMP - NOVAFARMA Unidade		-

6

CETAMINA 50MG/ML 10ML - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-7650

Quantidade: 200 Frasco/Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me

Marca: CRISTÁLIA

Preço Unitário: 72,1000

Quantidade: 25.0

16/02/2021

Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me

Marca: CRISTÁLIA

Preço Unitário: 72,1000

Quantidade: 50.0

14/12/2020

Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

Marca: DEXTROCETAMINA SOL INJ IV, IM CX C/25 FR 10ML - KETAMIN 50MG/ML (REFERENCIA) (C1) , CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA

Preço Unitário: 65,0000

Quantidade: 25.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Gruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

7

CIPROFLOXACINA 0.2 % 100ML
Código: 7018-0012

Quantidade: 100 Frasco

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

14/12/2020

Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda

Marca: FRESOFLOX, FRESENIUS

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**R$ 16,3900**	**R$ 1.639,0000**	**100**	**FRESOFLOX, FRESENIUS KABI**	**2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 17,5500	R$ 1.755,0000	1	HALEX ISTAR	Frasco	Validade: 24/07/2022 - CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA	-

002896

FEDERAL

KABI							100ML (G) HALEX ISTAR	
Preço Unitário: 17,5000 **Quantidade:** 160.0								
30/09/2020								
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R$ 18,2842	R$ 1.828,4200	60	CIPROBACTER, ISOFARMA	2MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	bolsa	-
Marca: FRESOFLOX, FRESENIUS KABI **Preço Unitário:** 17,9900 **Quantidade:** 62.0								
31/08/2020								
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 18,3000	R$ 1.830,0000	1	ISOFARMA	UNIDADE	-	-
Marca: FRESOFLOX, FRESENIUS KABI **Preço Unitário:** 17,9900 **Quantidade:** 50.0	Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 18,3750	R$ 1.837,5000	1	HYPOFARMA	FR	HYPOFLOX (CIPROFLOXACINO) 2 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS X 100 ML	-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 18,5347	R$ 1.853,4700	12	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Bolsa	-	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 18,9000	R$ 1.890,0000	1	ISOFARMA	Frasco	-	-
	Fresenius Kabi do Brasil Ltda	R$ 19,0000	R$ 1.900,0000	80	FRESOFLOX, FRESENIUS KABI	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML		-
	Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 19,1000	R$ 1.910,0000	1	CIPROFLOXACINO, ISOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	-	-
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 19,2500	R$ 1.925,0000	1	CIPROFLOXACINO, HALEX ISTAR	2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	bolsa	-
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 21,9000	R$ 2.190,0000	1	FRESENIUS KABI / NOVA FARMA	UN	-	-
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R$ 23,0000	R$ 2.300,0000	80	CIPROFLOXACINO, FRESENIUS KABI	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT 80 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML		-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 23,3979	R$ 2.339,7900	80	CIPROFLOXACINO 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - FRESOFLOX - CX C/80 FRASCO - FRESENIUS KABI	UNIDADE	-	-
	Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 48,0717	R$ 4.807,1700	36	HALEX ISTAR	SOL INJ	029215	-

8

CLARITROMICINA 500MG IV - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-0067

Quantidade: 2053 Frasco/Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
Marca: KLARICID, ABBOTT
Preço Unitário: 30,5000
Quantidade: 1519.0

29/01/2021
Fornecedor: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marca: ABBOTT | CLARITROMICINA 500MG INJ* | CODPROD: 6909 | PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()
Preço Unitário: 32,4000
Quantidade: 777.0

29/01/2021
Fornecedor: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marca: ABBOTT | CLARITROMICINA 500MG INJ* | CODPROD: 6909 | PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()
Preço Unitário: 32,4000
Quantidade: 388.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 30,5000**	**R$ 62.616,5000**	**1**	**KLARICID, ABBOTT**	**500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML**	**VALOR AUTORIZADO ATE 31/03 SOMENTE DEVIDO AUMENTO DA CMED**	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 32,8700	R$ 67.482,1100	1	ABBOTT | CLARITROMICINA 500MG INJ* | CODPROD: 6909 | PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()	Unidade	CLARITROMICINA 500MG INJ* ABBOTT PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()	-
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R$ 36,0000	R$ 73.908,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		-
Oregon Farmaceutica Ltda	R$ 43,5000	R$ 89.305,5000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

9

CLORETO DE POTASSIO 6% - FRASCO COM 100ML SOLUCAO
Código: 7018-0399

Quantidade: 50 Frasco
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca: PRATI DONADUZZI
Preço Unitário: 2,2200
Quantidade: 26.0

29/01/2021
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca: PRATI DONADUZZI
Preço Unitário: 2,2478
Quantidade: 6.0

29/01/2021
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca: PRATI DONADUZZI
Preço Unitário: 2,2478
Quantidade: 12.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 1,9356**	**R$ 96,7800**	**50**	**IONCLOR, PRATI DONADUZZI**	**60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 2,5400	R$ 127,0000	50	IONCLOR, PRATI DONADUZZI	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML SOL 100ML IONCLOR CX C 50 FR CX C/ 50 FR IONCLOR PRATI	-
Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria Ltda EPP	R$ 6,9500	R$ 347,5000	1	CLORETO DE POTASSIO 6% 100 ML, FORMULA PAULISTA	FRASCO		-
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R$ 13,0000	R$ 650,0000	1	CLORETO DE POTASSIO 6%, FRASCO DE 100ML, INJEMED	CLORETO DE POTASSIO 6%, FRASCO DE 100ML - MANIPULADO - Frasco - ORAL - INJEMED Frasco		-

10

CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO
Código: 7018-0135

Quantidade: 3430 Frasco
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 250ML, EQUIPLEX
Preço Unitário: 1,5900
Quantidade: 1360.0

29/01/2021
Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda
Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI
Preço Unitário: 1,9000
Quantidade: 2016.0

29/01/2021
Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda
Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI
Preço Unitário: 1,9000
Quantidade: 1008.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
JP Indústria Farmacêutica S/A	**R$ 2,0100**	**R$ 6.894,3000**	**35**	**FISIOLOGICO, J.P.**	**9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R$ 2,1500	R$ 7.374,5000	50	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN, B. BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	baxter	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R$ 2,1630	R$ 7.419,0900	40	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML		-
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	R$ 2,2000	R$ 7.546,0000	48	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML		-
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 2,2190	R$ 7.611,1700	50	HALEX ISTAR	SOL INJ IV S/ PVC	029601	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 2,3000	R$ 7.889,0000	40	EQUIPLEX	UNIDADE	-	-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 2,3520	R$ 8.067,3600	50	HALEXISTAR	Frasco	-	-
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R$ 2,4500	R$ 8.403,5000	48	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML		-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 2,4538	R$ 8.416,5340	1	SANOBIOL	1	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 250ML CX C/ 40	-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 2,4818	R$ 8.512,5740	50	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Bolsa	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 2,5575	R$ 8.772,2250	1	EQUIPLEX	FR	CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLOGICA) INJ IV CX C/ 40 FRASCOS DE 250ML	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 2,5730	R$ 8.825,3900	50	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/50 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA	-	-
Cirúrgica São José Ltda	R$ 2,7641	R$ 9.480,8630	1	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 2,8400	R$ 9.741,2000	40	CLORETO SODIO EQUIPLEX	Frasco	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML CX C 40 FR CX C\ 40 FR CLORETO SODIO EQUIPLEX.	-

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002898

	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 2,8490	R$ 9.772,0700	30	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO, B. BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	-	-
	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI	R$ 3,6100	R$ 12.382,3000	30	Cloreto Sódio 0,9% Ecoflac Plus 250 ML, BBRAUN	FRASCO	-	-

11

CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO
Código: 7018-0136

Quantidade: 1200 Frasco
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX
Preço Unitário: 1,9900
Quantidade: 1032.0

30/10/2020
Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda
Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI
Preço Unitário: 2,1000
Quantidade: 870.0

30/09/2020
Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda
Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI
Preço Unitário: 2,0900
Quantidade: 2100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**R$ 2,1500**	**R$ 2.580,0000**	**30**	**CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI**	**9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R$ 2,1900	R$ 2.628,0000	30	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		-
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R$ 2,2500	R$ 2.700,0000	30	CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML		-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R$ 2,4480	R$ 2.937,6000	24	SORO FISIOLOGICO 0,9% CX C/24FRS X 500ML, EQUIPLEX	SORO FISIOLOGICO 0,9% CX C/24FRS X 500ML - 0,9% 500ML - FR - FRASCOS - EQUIPLEX FR		-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 2,4818	R$ 2.978,1600	50	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Bolsa	-	-
JP Indústria Farmacêutica S/A	R$ 2,5000	R$ 3.000,0000	20	FISIOLOGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML		-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 2,6000	R$ 3.120,0000	24	EQUIPLEX	UNIDADE	-	-
Cirúrgica São José Ltda	R$ 2,7115	R$ 3.253,8000	1	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 500ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE	-	-
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 2,7993	R$ 3.359,1600	30	HALEX ISTAR	SOL INJ IV S/ PVC	029599	-
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R$ 2,8500	R$ 3.420,0000	30	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 2,9000	R$ 3.480,0000	20	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO, B. BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	-	-
HDL Logistica Hospitalar Ltda	R$ 2,9920	R$ 3.590,4000	30	HALEXISTAR	Frasco	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 3,4703	R$ 4.164,3600	30	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML-CLORETO DE SODIO - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA	-	-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 3,5100	R$ 4.212,0000	25	CLOR SODIO EUROFARMA	Frasco	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX FR 25 CX C 25 FR CLOR SODIO EUROFARMA	-
CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI	R$ 3,9900	R$ 4.788,0000	20	Cloreto Sódio 0,9% Ecoflac Plus 500 ML, BBRAUN	FRASCO		-

Confere com Original

12

DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML.
Código: 7018-0082

Quantidade: 1320 Ampola
Marcas Preferidas: -

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: FARMACE IND
Preço Unitário: 0,4800
Quantidade: 500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 0,4800**	**R$ 633,6000**	**120**	**DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.**	**500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,5000	R$ 660,0000	1	07040015 DIPIRONA 500MG/ML 2ML GEN - FARMACE - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	UND		
HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 0,5090	R$ 671,8800	120	TEUTO	Ampola	-	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002899

	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 0,5100	R$ 673,2000	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP DIPIRONA TEUTO	-
	Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 0,5300	R$ 699,6000	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	-	-
	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R$ 0,5390	R$ 711,4800	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 0,5598	R$ 738,9360	100	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	Ampola	-	-
	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 0,5600	R$ 739,2000	100	SANTISA	UNIDADE	-	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R$ 0,5767	R$ 761,2440	100	SANTIDOR, SANTISA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML		-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 0,5900	R$ 778,8000	100	SANTISA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.04168 -- Nome comercial : SANTIDOR 1G AMP IM/IV 2ML PVC -- Nome Quimico : DIPIRONA 1G IM/IV AMP 2ML -- Observação -- null	-
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 0,6180	R$ 815,7600	1	SANTISA	AP	SANTIDOR (DIPIRONA) 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	-
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 0,6200	R$ 818,4000	100	FARMACE IND	Ampola	Validade: 11/09/2022 - DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE	-
	Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 0,6644	R$ 877,0080	100	SANTISA	CX/100AMPX2ML	022159	-
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R$ 0,7000	R$ 924,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		-
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R$ 0,7100	R$ 937,2000	100	DIPIFARMA, FARMACE	CX	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 0,7135	R$ 941,8200	100	FARMACE | DIPIRONA MONOI 500 MG/ML 2 ML* | CODPROD: 8223 | CAIXA COM 100 AMPOLAS 2 ML (REF. 07040015)	-	DIPIRONA MONOI 500 MG/ML 2 ML* FARMACE	-
	Cirúrgica São José Ltda	R$ 0,7164	R$ 945,6480	100	DIPIRONA 1,0G 2ML C/100AMP DIPIFARMA, FARMACE	AMP	-	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 0,7818	R$ 1.031,9760	100	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ X 2 ML- DIPIFARMA - C/100 AMP 2ML - FARMACE	AMPOLA	-	-
	CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,8400	R$ 1.108,8000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,0900	R$ 4.078,8000	50	NOVALGINA 50AMP 2ML*M* - AVENTIS PHARMA S.A.	AMPOLA	NOVALGINA 50amp 2ml*M*	-

Confere com Original

13

DOPAMINA 5 MG/ML 10 ML
Código: 7018-0018

Quantidade: 100 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

29/01/2021

Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda

Marca: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ X 10 ML - DOPACRIS - CX C/ 10 AMP - CRISTALIA

Preço 2,4230

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R$ 63,0000	R$ 6.300,0000	10	DOPACRIS, CRISTALIA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML		-

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002900

FEDERAL

Unitário:
Quantidade: 40.0

29/01/2021

Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda
Marca: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ X 10 ML - DOPACRIS - CX C/ 10 AMP - CRISTALIA
Preço Unitário: 2,4230
Quantidade: 80.0

14/12/2020

Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML CX C/10AMP X 10ML "DOPACRIS", cristalia
Preço Unitário: 3,5728
Quantidade: 10.0

14

ETOMIDATO 20MG/10ML - AMPOLA
Código: 7018-0218

Quantidade: 100 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

16/02/2021

Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda
Marca: ETOMIDATO, CRISTALIA
Preço Unitário: 16,8800
Quantidade: 25.0

30/09/2020

Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda
Marca: ETOMIDATO, CRISTALIA
Preço Unitário: 15,5000
Quantidade: 125.0

08/09/2020

Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda
Marca: ETOMIDATO, CRISTALIA
Preço Unitário: 15,5000
Quantidade: 100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 18,9780**	**R$ 1.897,8000**	**25**	**ETOMIDATO, CRISTALIA**	**2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 20,3664	R$ 2.036,6400	25	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Ampola	-	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 21,0980	R$ 2.109,8000	25	CRISTALIA	Ampola	Validade: 02/09/2021 - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) CRISTALIA PORT. 344/98 (C1)	-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 22,0000	R$ 2.200,0000	5	HYPNOMIDATE ABL	Ampola	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV HYPNOMIDATE CX C 5 AP CX C\ 5 AP HYPNOMIDATE ABL	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 29,0000	R$ 2.900,0000	25	CRISTALIA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.03728 -- Nome comercial : GEN ETOMIDATO 2MG/ML AMP IV 10ML C/25 HOSP -- Nome Quimico : ETOMIDATO 2MG/ML IV 10ML -- Observação -- null	-

---

15

FENTANILA CITRATO 50MG/ML 10ML - AMPOLA
Código: 7018-0228

Quantidade: 5000 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: HIPOLABOR
Preço Unitário: 5,5300
Quantidade: 6150.0

16/02/2021

Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda
Marca: FENTANILA SOL 50MCG/ML INJ 10ML C/5 AMP***, TEUTO HOSP
Preço Unitário: 5,4200
Quantidade: 3390.0

14/12/2020

Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda
Marca: CITRATO DE FENTANILA, TEUTO BRAS.
Preço Unitário: 5,0300
Quantidade: 4845.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**R$ 5,0200**	**R$ 25.100,0000**	**50**	**CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML X 10 ML, FRESENIUS KABI**	-		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 5,5390	R$ 27.695,0000	5	FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN, teuto	-	FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN CX C\ 5 AP FENTANILA TEUTO	-
Bascel Solucoes Ltda - Epp	R$ 26,8000	R$ 134.000,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	ESTOQUE DISPONIVEL	-
Belinutri Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 29,0000	R$ 145.000,0000	5	FENTANEST, CRISTALIA	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	MARCA [illegible]	-
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R$ 29,8000	R$ 149.000,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML		-
Oregon Farmaceutica Ltda	R$ 30,0000	R$ 150.000,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML		-
CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 39,9900	R$ 199.950,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML		

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

16

FORMOTEROL. FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAPSULA
Código: 7018-0196

Quantidade: 600 Capsula
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 1,6500**	**R$ 990,0000**	**120**	**FORASEQ, NOVARTIS**	**12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/PLAS X 60 + INALADOR**	**VALIDADE 10/2021**	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**

002901

FEDERAL

14/12/2020 **Fornecedor:** FARMATER MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** ALENIA, ACHE **Preço Unitário:** 2,2400 **Quantidade:** 300.0 **14/12/2020** **Fornecedor:** FARMATER MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** ALENIA, ACHE **Preço Unitário:** 2,2400 **Quantidade:** 120.0 **14/12/2020** **Fornecedor:** FARMATER MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** ALENIA, ACHE **Preço Unitário:** 2,2400 **Quantidade:** 60.0	NOXTER DO BRASIL LTDA	R$ 1,9472	R$ 1.168,3200	120	FORASEQ, NOVARTIS	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R$ 134,5400	R$ 80.724,0000	1	FORASEQ 12/400MCG 60+60CAP *M* - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	CAIXA	FORASEQ 12/400mcg 60+60cap *M*	-

17

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

Quantidade: 700 Comprimido
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

30/10/2020
Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
Marca: APRESOLINA, NOVARTIS
Preço Unitário: 0,2775
Quantidade: 500.0

02/10/2020
Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda
Marca: APRESOLINA, NOVARTIS
Preço Unitário: 0,3500
Quantidade: 740.0

03/09/2020
Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda
Marca: APRESOLINA, NOVARTIS
Preço Unitário: 0,3400
Quantidade: 840.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 0,2775**	**R$ 194,2500**	**20**	**APRESOLINA, NOVARTIS**	**25 MG DRG CT BL AL/AL X 20**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
NOXTER DO BRASIL LTDA	R$ 0,2910	R$ 203,7000	20	APRESOLINA, NOVARTIS	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20	-	-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R$ 0,3300	R$ 231,0000	20	APRESOLINA, NOVARTIS	CX	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,3800	R$ 266,0000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	-

18

HIDROCORTISONA 100MG
Código: 7018-0026

Quantidade: 150 Frasco
Marcas Preferidas: -

Justificativa

¡Pedido não atingiu faturamento minimo da empresa HDL

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca: TEUTO
Preço Unitário: 2,1200
Quantidade: 100.0

02/10/2020
Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca: GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)100MG PO LIOF SOL INJ - GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)100MG PO LIOF SOL INJ | NOVAFARMA
Preço Unitário: 2,6000
Quantidade: 400.0

03/09/2020
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda
Marca: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL
Preço Unitário: 2,6535
Quantidade: 450.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 2,0780	R$ 311,7000	50	TEUTO	Frasco	-	-
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**R$ 2,2900**	**R$ 343,5000**	**50**	**GLIOCORT, NOVAFARMA**	**100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
União Quimica Farmaceutica Nacional S.a	R$ 2,4000	R$ 360,0000	50	CORTISONAL, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		-
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R$ 2,4500	R$ 367,5000	50	GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)100MG PO LIOF SOL INJ | NOVAFARMA	Peca	-	-
Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 2,4500	R$ 367,5000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	-	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 2,5000	R$ 375,0000	50	BLAU	Frasco	Validade: 2[illegible] HIDROCORTISONA 100MG F/A (G) BLAU FARMACEUTICA	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 2,5700	R$ 385,5000	50	BLAU	UNIDADE	-	-
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R$ 2,5900	R$ 388,5000	1	HIDROCORTISONA SUCC 100MG CX C/ 50 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMACEUTICA S.A.	UNIDADE		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 2,6600	R$ 399,0000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50		
Comercial	R$ 2,6677	R$ 400,1550	50	ANDROCORTIL, TEUTO	100 MG PO		

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002902

FEDERAL

Cirurgica Rioclarense Ltda- SP				BRAS.	LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS		
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,8000	R$ 420,0000	50	BLAU	Frasco	Validade: 20/11/2022 - HIDROCORTISONA 100MG F/A (G) BLAU	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 2,8840	R$ 432,6000	1	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA) 100MG INJ CX C/50 FA, NOVAFARMA	FR	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA) 100MG INJ CX C/50 FA	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 3,0300	R$ 454,5000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS		-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 3,0300	R$ 454,5000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 AP CX C\ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 3,4879	R$ 523,1850	50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF SOL - GLIOCORTE - CX C/50 FR AMP - NOVAFARMA	FRASCO	-	-
Cirúrgica São José Ltda	R$ 3,4980	R$ 524,7000	1	HIDROCORTISONA 100MG F/A S/DIL - CORTISONAL, U QUIMICA	FRASCO / AMPOLA	-	-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R$ 3,5900	R$ 538,5000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL	CX	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 3,8900	R$ 583,5000	50	BLAU	FA	Codigo WERBRAN : 01.01.04017 -- Nome comercial : ARISCORTEN 100MG IM/IV FA S/DIL C/50 HOSP -- Nome Quimico : HIDROCORTISONA 100MG FA IV S/DIL -- Observação -- null	-

19

HIDROCORTISONA 500MG
Código: 7018-0027

Quantidade: 200 Frasco

Marcas Preferidas: -

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: GLIOCORT, NOVAFARMA
Preço Unitário: 4,3900
Quantidade: 150.0

29/01/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: GLIOCORT, NOVAFARMA
Preço Unitário: 2,4900
Quantidade: 50.0

29/01/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: GLIOCORT, NOVAFARMA
Preço Unitário: 2,4900
Quantidade: 100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 3,5100**	**R$ 702,0000**	**50**	**ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.**	**500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R$ 3,8000	R$ 760,0000	50	ARISCORTEN, BLAU	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS		-
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R$ 4,2300	R$ 846,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS		-
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R$ 4,4900	R$ 898,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS		-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 4,7050	R$ 941,2000	50	TEUTO	Frasco	-	-
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R$ 4,8000	R$ 960,0000	50	GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)500MG PO LIOF SOL INJ | NOVAFARMA	Peca	-	
Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 4,8100	R$ 962,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	-	-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 5,0000	R$ 1.000,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R$ 5,1414	R$ 1.028,2800	50	GLIOCORT 500MG CX C/50F-A IV/IM, NOVAFARMA	GLIOCORT 500MG CX C/50F-A IV/IM - 500MG - PO LIOFILIZADO - NOVAFARMA	-	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 5,2240	R$ 1.044,8000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX		

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002903

					50 FA VD TRANS		
União Quimica Farmaceutica Nacional S.a	R$ 5,4000	R$ 1.080,0000	50	CORTISONAL, UNIAO QUIMICA	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		-
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R$ 5,4700	R$ 1.094,0000	1	HIDROCORTISONA 500MG CAIXA C/50 FRASCOS GLIOCORT NOVAFARMA - - NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	UNIDADE	-	-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 5,5241	R$ 1.104,8200	1	NOVAFARMA	1	HIDROCORTISONA 500MG IV IM CX C/ 50FA (GLIOCORT)	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 6,1800	R$ 1.236,0000	1	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	FR	ANDROCORTIL (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA) 500MG PO LIOF INJ CX C/50 FA	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 6,2782	R$ 1.255,6400	50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOF SOL INJ - GLIOCORTE - CX C/ 50 F/A - NOVAFARMA	FRASCO	-	-
Cirúrgica São José Ltda	R$ 6,7197	R$ 1.343,9400	1	HIDROCORTISONA 500MG F/A S/DIL CORTISONAL, U. QUIMICA	FRASCO / AMPOLA	-	-

IOPAMIDOL 612MG/ML - FRASCO
Código: 7018-0331

Quantidade: 30 Frasco
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa
;Empresa Konimagem cotou dosagem errada.

Informações de Última Compra

20

16/02/2021
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG
Marca: IOPAMIRON 300, BRACCO
Preço Unitário: 39,0000
Quantidade: 20.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Konimagem Comercial Ltda	R$ 35,7500	R$ 1.072,5000	25	HENETIX, GUERBET	300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	CAIXA NAO FRACIONAVEL CONTENDO 25 FRASCOS	-
Bracco Imaging Do Brasil Importação E Distribuição De Medicamentos Ltda	**R$ 37,0000**	**R$ 1.110,0000**	**10**	**IOPAMIRON, BRACCO**	**612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Imagem Sistemas Médicos Ltda	R$ 41,9200	R$ 1.257,6000	1	GUERBET	Unidade	72002 N HENETIX 300 - 50 ML - FCI 33A7083E-1B74-403E-8314-135F64D84766 GUERBET PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA CAIXAS COM 25 UNIDADES	-
Dmax - Distribuidora de Medicamentos e Material Hospitalar Ltda EPP	R$ 51,9000	R$ 1.557,0000	10	IOPAMIRON, BRACCO	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML		-

ISOSSORBIDA DINITRATO 10 MG
Código: 7018-6538

Quantidade: 90 Comprimido
Marcas Preferidas: -

Informações de Última Compra

14/12/2020
Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA
Preço Unitário: 0,2606
Quantidade: 30.0

21

14/12/2020
Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA
Preço Unitário: 0,2606
Quantidade: 30.0

03/09/2020
Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: ISORDIL 10MG CP (ISOSSORBIDA) EMS
Preço Unitário: 0,2750
Quantidade: 30.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**R$ 0,2477**	**R$ 22,2930**	**30**	**ISORDIL, SIGMA PHARMA**	**10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 0,2600	R$ 23,4000	30	EMS S/A * HORTOLANDIA	Comprimido	Validade: 04/08/2022 - ISORDIL 10MG CP (ISOSSORBIDA) EMS	-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 0,2687	R$ 24,1830	1	EMS	1	ISOSSORBIDA DINI. 10MG CX C/ 30CPR (ISORDIL ORAL)	-
NOXTER DO BRASIL LTDA	R$ 0,3103	R$ 27,9270	30	ISORDIL, SIGMA PHARMA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	-	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,3400	R$ 30,6000	30	ISORDIL ORAL 10MG 30CPR *M* - SIGMA PHARMA LTDA	COMPRIMIDO	ISORDIL Oral 10mg 30cpr *M*	-

Contere co
Original

22

LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO
Código: 7018-0105

Quantidade: 70 Frasco
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa
Pedido não atingiu faturamento mínimo das empresas anteriores.

Informações de Última Compra

29/01/2021
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca: NTS

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R$ 5,3700	R$ 375,9000	50	LACTULIFE SABOR AMEIXA, NATULAB	667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA		-
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	R$ 5,5900	R$ 391,3000	12	OUTROS	Frasco	Validade: 08/08/2021 - LACTULOSE 667MG/ML 120ML PAPAYA CX/12 NUTRIEX	-
União Quimica Farmaceutica Nacional S.a	**R$ 7,0000**	**R$ 490,0000**	**1**	**COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL), UNIAO QUIMICA**	**COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL) - 667MG/ML -**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002904

FEDERAL

Preço Unitário: 5,8800
Quantidade: 15.0

29/01/2021

Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca: NTS
Preço Unitário: 5,8800
Quantidade: 30.0

14/12/2020

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA
Preço Unitário: 6,4000
Quantidade: 28.0

					XAROPE - UNIAO QUIMICA		**18/03/2021 16:24**
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R$ 7,6593	R$ 536,1510	50	LACTULAXY 667MG/ML S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS, AIRELA INDUSTRI	LACTULAXY 667MG/ML S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS - 667MG/ML - 667MG/ML S/SABOR 120ML SOL OR 50FR HOS - AIRELA INDUSTRI		-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R$ 7,7000	R$ 539,0000	1	LACTULOSE XPE 667 MG/ML AMEIXA FR 120ML - NUTRIMA, NUTRIEX	UN	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 7,7482	R$ 542,3740	1	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Frasco	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 8,5557	R$ 598,8990	1	COLACT 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CP MED (SABOR AMEIXA), UNIAO QUIMICA	Frasco	-	-
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 14,9000	R$ 1.043,0000	1	DAIICHI-SANKYO	CX/1FRX120ML - PET	016045	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R$ 45,9600	R$ 3.217,2000	1	LACTULONA 120ML *M* - SANKYO PHARMA BRASIL LTDA	CAIXA	LACTULONA 120ml *M*	-

23

MEROPENEM 1G IV - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-1143

Quantidade: 490 Frasco/Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa

;Empresa Multifarma não tem mais o produto em estoque. Empresa Rioclarense. Precision e Sódrogas não tem mais o produto em estoque. Unidade tem urgencia no recebimento.

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca: INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA
Preço Unitário: 18,5907
Quantidade: 775.0

14/12/2020

Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda
Marca: MEROPENEM, AUROBINDO PHARMA
Preço Unitário: 17,9800
Quantidade: 670.0

30/10/2020

Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca: BIOCHIMICO
Preço Unitário: 19,8000
Quantidade: 1100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 18,7200	R$ 9.172,8000	1	MEROPENEM (MEROPENEM) 1G CX C/25 FRS, BIOCHIMICO	FA	MEROPENEM (GENERICO) 1G INJ CX C/25 FRS 20ML	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R$ 19,0638	R$ 9.341,2620	25	MEROPENEM TRI-HIDRATADO, BIOCHIMICO	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS		-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 20,0200	R$ 9.809,8000	10	ABL	UNIDADE	-	-
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R$ 20,4900	R$ 10.040,1000	1	MEROPENEM 1G GENERICO CX / 10 FRASCO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS	UNIDADE	-	-
Medicamental Hospitalar Ltda	**R$ 20,9500**	**R$ 10.265,5000**	**10**	**MEROPENEN, ABL**	**1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 21,1450	R$ 10.361,0500	10	AUROBINDO	CX/10FAX20ML	028500	CO:
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 21,7900	R$ 10.677,1000	10	MEROPENEN, ABL	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	MEROPENEM 1G FA CX C/ 10 FA MEROPENEM ABL	-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 22,0000	R$ 10.780,0000	25	INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA	Frasco/Ampola		-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R$ 22,0000	R$ 10.780,0000	25	BIOCHIMICO	Frasco/Ampola		-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 22,3000	R$ 10.927,0000	25	EUROFARMA	Frasco/Ampola	Validade: 01/10/2022 - MEROPENEM 1G F/A (G) EUROFARMA	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 22,5000	R$ 11.025,0000	10	MEROPENEN, ABL	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	-	-
Agille Comercio De	R$ 23,0000	R$ 11.270,0000	10	MEROPENEN, ABL	CX	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE	

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

002905

FEDERAL

	Medicamentos Ltda						CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	
	Sequimica Laboratorios Ltda - EPP	R$ 23,0500	R$ 11.294,5000	10	MEROPENEN, ABL	Unidade	MEROPENEM 1gr cx 10 fa generico - ABL-ANTIBIOTICOS ABL-ANTIBIOTICOS	-
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 23,5794	R$ 11.553,9060	25	MEROPENEM 1G PO SOL INJ VD TRANS X 20 ML S/BOLSA - GENERICO - CX C/25 - BIOCHIMICO	FRASCO	-	-
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 28,3600	R$ 13.896,4000	25	MEROPENEM TRI-HIDRATADO, BIOCHIMICO	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS		-
	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R$ 29,0000	R$ 14.210,0000	10	MEROPENEM, ABL	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML		-
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 29,7674	R$ 14.586,0260	1	EUROFARMA	1	MEROPENEM 1G CX C/ 25FA (GEN)	-

METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125MG SOLUCAO INJETAVEL + AMPOLA DILUENTE DE 2ML - UNIDADE
Código: 7018-0400

Quantidade: 569 Unidade
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

02/10/2020
Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca: SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ - SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ | NOVAFARMA
Preço Unitário: 6,4000
Quantidade: 1050.0

03/09/2020
Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca: SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ - SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ | NOVAFARMA
Preço Unitário: 6,4000
Quantidade: 1275.0

31/07/2020
Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca: SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ - SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ | NOVAFARMA
Preço Unitário: 6,4000
Quantidade: 925.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp	R$ 29,0000	R$ 16.501,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, BLAU	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML		-

25

MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML-10ML - AMPOLA
Código: 7018-7610

Quantidade: 6821 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: União Quimica Farmaceutica Nacional S.a
Marca: DORMIUM, UNIAO QUIMICA
Preço Unitário: 17,0000
Quantidade: 6400.0

16/02/2021
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca: MIDAZOLAM, HIPOLABOR

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002906

Preço Unitário: 17,1500
Quantidade: 3500.0

14/12/2020

Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML, NOVAFARMA
Preço Unitário: 14,9300
Quantidade: 9600.0

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

Quantidade: 2100 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021
Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: HIPOLABOR
Preço Unitário: 6,6000
Quantidade: 2850.0

16/02/2021
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA
Preço Unitário: 6,7800
Quantidade: 2400.0

30/10/2020
Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda
Marca: HYPOFARMA
Preço Unitário: 7,0000
Quantidade: 1950.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**R$ 7,3500**	**R$ 15.435,0000**	**50**	**HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR**	**2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML**		**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 7,5000	R$ 15.750,0000	50	HIPOLABOR	Ampola	NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP (G) HIPOLABOR	-
Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R$ 7,8000	R$ 16.380,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	Unidade	NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA HYPOFARMA	-
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R$ 7,8300	R$ 16.443,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R$ 7,9000	R$ 16.590,0000	50	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 7,9040	R$ 16.598,4000	1	HIPOLABOR	AP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML	-
Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 7,9200	R$ 16.632,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	-	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 8,3600	R$ 17.556,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 8,3600	R$ 17.556,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	-	-
Oregon Farmaceutica Ltda	R$ 8,5000	R$ 17.850,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		-
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R$ 8,5000	R$ 17.850,0000	50	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	AP	M10391X1 HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML-HIPOLABOR	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 8,5700	R$ 17.997,0000	50	HYPOFARMA	UNIDADE	-	-
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 8,5888	R$ 18.036,4800	1	HYPOFARMA	1	NOREPINEFRINA 8MG/4ML IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN)	-
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli	R$ 8,7000	R$ 18.270,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 8,8000	R$ 18.480,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV X 4 ML (EMB HOSP) - GENÉRICO - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA	-	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R$ 9,8500	R$ 20.685,0000	50	HIPOLABOR	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.02678 -- Nome Comercial : NOREPINEFRINA 2MG/ML IM/IV AMP 4ML C/50 PVC -- Nome Quimico : NOREPINEFRINA 2MG/ML IM/IV AMP 4ML -- Observação -- null	-
CFJ CANAA DISTRIBUIDORA	R$ 9,9000	R$ 20.790,0000	50	HEMITARTARATO DE	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP		-

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Gruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

	LTDA				NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	VD AMB X 4ML		
	Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 12,2588	R$ 25.743,4800	50	HYPOFARMA	CX/50AMPX4ML	014311	-
	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R$ 13,9000	R$ 29.190,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		-
	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp	R$ 18,9000	R$ 39.690,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		-

27

PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5G - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-6286

Quantidade: 175 Frasco/Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

30/10/2020
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA
Preço Unitário: 18,6900
Quantidade: 400.0

30/09/2020
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA
Preço Unitário: 18,9900
Quantidade: 625.0

31/08/2020
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA
Preço Unitário: 18,5000
Quantidade: 710.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**R$ 21,0000**	**R$ 3.675,0000**	**25**	**PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV | NOVAFARMA**	**Peca**	-	**Confirmado Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24**
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 21,3714	R$ 3.739,9950	1	NOVAFARMA	1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G/0,5G IV CX C/ 25FA (GEN)	-
Semear Distribuidora Eireli Epp	R$ 21,5000	R$ 3.762,5000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, MYLAN	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML		-
Neupharma-Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R$ 22,9900	R$ 4.023,2500	25	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)		-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R$ 26,6200	R$ 4.658,5000	10	PIPERACILINATAZOBACTAM 4G500MG PO SOL INJ 10 FA - MYLAN	CX	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R$ 28,0000	R$ 4.900,0000	25	EUROFARMA	Frasco/Ampola	Validade: 01/10/2022 - PIPERACILINA 500MG E TAZOBACTAM 4G F/A (G) EUROFARMA	-
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 28,9000	R$ 5.057,5000	10	EUROFARMA	UNIDADE	-	-
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli	R$ 29,9000	R$ 5.232,5000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS		-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R$ 30,0000	R$ 5.250,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 32,5000	R$ 5.687,5000	10	TAZOBACTAM SODICO;PIPERACILINA SODICA - 4 G + 500 MG PÓ LIOF SOL INJ - GENERICO - CX C/10 FR - EUROFARMA	FRASCO	-	-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 32,7600	R$ 5.733,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G 10 FA CX C\ 10 FA PIPER+ TAZOB EUROFARMA	-
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R$ 119,7200	R$ 20.951,0000	1	WYETH	PO LIOF INJ CX/1FA	000195	-

Confere com o original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

28

PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-0249

Quantidade: 18711 Frasco/Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

26/02/2021

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

002908

FEDERAL

Fornecedor:	União Quimica Farmaceutica Nacional S.a
Marca:	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/SFR X10ML, CLARIS
Preço Unitário:	17,0000
Quantidade:	12105.0
16/02/2021	
Fornecedor:	União Quimica Farmaceutica Nacional S.a
Marca:	PROVIVE, ACHE
Preço Unitário:	17,0000
Quantidade:	13840.0
29/09/2020	
Fornecedor:	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda
Marca:	PROPOVAN 10MG/ML EMU. INJ. - 10AMP X 10ML, CRISTALIA
Preço Unitário:	12,2000
Quantidade:	13010.0

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Fresenius Kabi Brasil Ltda	2	R$ 28.775,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	9	R$ 67.198,5200
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	1	R$ 1.566,0000
Medicamental Hospitalar Ltda	1	R$ 10.265,5000
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	3	R$ 17.272,5000
Bracco Imaging Do Brasil Importação E Distribuição De Medicamentos Ltda	1	R$ 1.110,0000
JP Indústria Farmacêutica S/A	1	R$ 6.894,3000
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	1	R$ 2.580,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	2	R$ 15.838,7050
União Quimica Farmaceutica Nacional S.a	1	R$ 490,0000
Total:	**22**	**R$ 151.990,5250**

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R$ 151.990,5250
Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 28

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

Imprimir Voltar

Confere com Original

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

002909

FEDERAL

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080143

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1411853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L	MEDICAMENTOS	001 5119 6406-8	677291780004-91	17/05/2021	15.838,71

TOTAL GERAL .....

15.838,71

QUINZE MIL, OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

☐	BORDERÓ	NOME:	DATA: / /	
☐	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: 17/05/21	
☐	PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /	
☐	COMPROVANTES	NOME:	DATA: / /	
☐	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense 71079-2 UA

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935725800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1411853 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4118 5317 3320 8446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210298478729 18/03/2021 21:19:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS			57.571.275/0004-45	18/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821	PRINCIPE DE GALES		09060-650	18/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTO ANDRE	1126665405	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1411853/1	19/04/2021	15.838,71						

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
15.838,71	1.900,65	0,00	0,00	15.838,71

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	15.838,71

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
2,00	VOLUME(S)		0,00005	18,218	18,218

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
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-0 08/20 Q: 50,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2022	30049024	500	5102	AP	50,00	8,0741	403,71	403,71	48,45	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-007/21M Q: 2.100,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	2.100,00	7,35	15.435,00	15.435,00	1.852,20	0,00	12,00	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

LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Municipio: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/03/2021 Pedido: 1871163 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1871163 *** 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 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Municipio: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Municipio: MOGI DAS CRUZES UF: SP Pais: BRASIL

Sem Pedido no TOTVS

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
13/04/21

R: 202103270000300

CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº MIH00084/21
Competência MARÇO
Centro de Custo 04337202007
Vencimento 19,04,21

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 21/03/21 AS
Junir C.C. Abreu
CRF-SP 73.239
Farmacêutica
RESPONSÁVEL
Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 21/03/21
Conferido por: Junir C.C. Abreu
CRF-SP 73.239
Farmacêutica
Mun. Mogi das Cruzes

001505

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP PC EMILIO MARCONATO, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF COMP. GALPAO22 , 1000 , , JAGUARIÚNA - SP Daniele Cristina Dos Santos Da Silva - (31) 3439-4300 daniele.silva@riodarense.com.br	R$ 500,0000	2 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
26	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA	7018-0247		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R$ 7,3500	2100 Ampola	R$ 15.435,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
1	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA DE 2ML	7018-0004		ADENOSINA, HIPOLABOR	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	null	R$ 8,0741	50 Ampola	R$ 403,7050	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
								Total:	2150.0	R$ 15.838,7050	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 2

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Centralo de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF : 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110
Número : 1411853 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 15.838,71 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	19/04/2021	15.838,71						

Entradas de Produtos

Código: 00021436 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 1411853 Entrada: 19/03/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 15.838,71 % Desc: 0,00 Vl Desc:0,00 Vl Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27373 - NOREPINEFRINA ,HEMITARTARATO 2 MG/ML - AMP 4 ML		AMPOLA	2.100,0000	7,3500	7,3500	15.435,00		0,00		0,00	AB-007/21M	2.100,0000	30/12/2022	
27345 - ADENOSINA 3MG/ML - 2ML		AMPOLA	50,0000	8,0742	8,0742	403,71		0,00		0,00	BC-008/20	50,0000	30/01/2022	

Total do(s) Produto(s) : 15.838,71
Total do(s) Custo(s) : 15.838,71

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Confere com a Original

001507

FEDERAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

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$ 15.838,71
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	8033B45B4A17724EAB4669000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

001508

Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080148

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 162457	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	MEDICAMENTOS	341 0125 24109-1	559720870001-50	17/05/2021	6.894,30

TOTAL GERAL .....

6.894,30

SEIS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 17/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

BORDERÓ	NOME:	DATA: / /
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: / /
PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /
COMPROVANTES	NOME:	DATA: / /
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Mogi-2

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.162.457
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0355 9720 8700 0150 5500 1000 1624 5710 0225 3002

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 Produto
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210308061052 - 22/03/2021 10:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582026713118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
CNPJ / CPF	55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC - SANTO ANDRE	CNPJ/CPF	57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO	22/03/2021		
ENDEREÇO	AV LAURO GOMES, 2000, S/N -	BAIRRO/DISTRITO	SACADURA CABRAL
CEP	09060-870	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO	SANTO ANDRE	FONE/FAX	1126665414
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA

/ Num.: 162457 / V. Orig.: 6.894,30 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 6.894,30

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
4.146,94	551,54	0,00	0,00	6.894,30

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	6.894,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH TRANSPORTES DE	0-Remetente (CIF)				09.387.983/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PAPA JOAO XXIII, 4883 - GALPAO 01	MAUA	SP	442249074110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
98				1.029,000	994,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0383 21 QTDE: 3255 VALIDADE: 02/2023 - 0429 21 QTDE: 175 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.815,26	30049099	020	5101	UN	3.430,0000	2,0100	6.894,30	4.146,94	551,54		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.815,26

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 21/04/2021, Valor: 6.894,30
PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. pedido do cli ente 163332763 1. local de entrega rua Guttermann n 577 Mog i das cruzes das 8 as 16 30 he . PEDIDO: 159909 REPRESENTA NTE COMERCIAL: 2055 JRS MED REPRESENTACOES LTDA
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO:

RESERVADO AO FISCO
Sem Protocolo na NF 10/05

Confere com a Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
13/04/21

NI 202 1032700003000

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MUH00284/21
Competência MARÇO
Centro de Custo 04332702007
Vencimento 21/04/21

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 23/03/21 ÀS
Daniel C.C. Abreu
CRF-SP 75.239
RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATE
CONSTANTES DESTA N
FISCAL FORAM REALIZA
EM CONFORMIDADE CO
QUE FOI SOLICITADO.

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 23/03/21
Responsável por:
Daniel C.C. Abreu
CRF-SP 75.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

001517

ATENÇÃO

Caro Cliente,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.

LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.

Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.

Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br.

Basta clicar no ícone "Certificados de Análise", digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

SAC 0800 0183111

Confere com a Original

001518

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Minimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
JP Indústria Farmacêutica S/A Av. Castelo Branco, 999 , RIBEIRÃO PRETO - SP Patricia Secarolli - (16) 3512-3514 adm.vendas@jpfarma.com.br	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	31/03/2021	30 ddl	CIF	Venda somente caixa fechada

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
10	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO	7018-0135		FISIOLOGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	JP Indústria Farmacêutica S/A	null	R$ 2,0100	3430 Frasco	R$ 6.894,3000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
								Total:	3430.0	R$ 6.894,3000	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 1

OK

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 3114 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CNPJ/CPF : 55.972.087/0001-50 Insc Est.:
Número : 162457 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/03/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 6.894,30 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	21/04/2021	6.894,30						

Entradas de Produtos

Código: 00021482 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3114 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ/CP 55.972.087/0001-50
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 22/03/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 6.894,30
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 162457 Entrada: 23/03/2021 15:00
Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27416 - SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML		FRASCO	3.430,0000	2,0100	2,0100	6.894,30		0,00		0,00	038321	3.430,0000	31/03/2023	

Total do(s) Produto(s) : 6.894,30
Total do(s) Custo(s) : 6.894,30

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Elenir C.C. Abreu
C.R.F. 19.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

001520

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001066

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00125 / 000000024109-1
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
CPF/CNPJ do Destinatário:	55.972.087/0001-50
Valor:	R$ 6.894,30
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	AD33E0CE31F77265F62999000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001066 de 17/05/2021

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

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

Confere com a
Original

FEDERAL

001521

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079984

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 8669	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	001 1510 27087-3	130853690001-96	14/05/2021	1.566,00

TOTAL GERAL .....

1.566,00

UM MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

BORDERÓ	NOME:	DATA: / /
GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA: 14/05/21
PROG DO ARQ	NOME:	DATA: / /
COMPROVANTES	NOME:	DATA: 17/05/21
BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: / /

Confere com a Original

FEDERAL

CaproMed farmacêutica

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.008.669
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0313 0853 6900 0196 5500 0000 0086 6911 0245 1200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210301054993 19/03/2021 12:57:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	647.334.806.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC	CNPJ / CPF	57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO	19/03/2021		
ENDEREÇO	AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO / DISTRITO	VILA SACADURA CABRAL
CEP	09060-870	DATA DA SAÍDA	19/03/2021
MUNICÍPIO	SANTO ANDRE	UF	SP
FONE / FAX	(11) 2666-5400	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	00:00:00		

FATURA / DUPLICATA

001 18/04/2021 1.566,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.566,00	208,28	0,00	0,00	1.566,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,55	**1.566,00**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	R MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUMES	DIVERSAS		58,000	58,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
396	AGUA P/INJECAO 10 ML Lote: HWM / Fabr.: 12/12/2020 / Val.: 30/11/2022	7898415821012	30049099	0,00	400	5102	UN	5.800	0,27	1.566,00	1.566,00	208,28	13	398,55
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R$ 398,55 (25,45%). Fonte: IBPT													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7679
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO ID 163332763
FUNDACAO ABC / HOSP. MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES /SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 0 AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
DADOS BANCARIOS BRANCO DO BRASIL AG: 1510/5 C/C 27087/3

* Sem Pedido no Total

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 22/03/21 ÀS
RESPONSÁVEL

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

Lançado no MV está de acordo
a referência NF
Data: 22/03/21
Conferido por:

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

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
PEDIDO SOLICITADO.
Nº 2021032300030

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MM00841/21
Competência Março
Centro Custo 04332002001
Vencimento 18/04/21

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
13.104.121

05 ABR. 2021
CENTRAL DE CONVÊNIOS

FEDERAL

000826

Samtec
BIOTECNOLOGIA

LAUDO TÉCNICO DE ANÁLISE

Produto: Água para injetáveis
Lote: HWM
Embalagem: Ampola de Polietileno
Apresentação: 10 mL

Fabricação: 12/20
Validade: 11/22

ANÁLISE	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
Rotulagem/Embalagem	Cumpre especificações SVS - MS	De acordo
Volume	Mínimo 10,5 mL	10,8 mL
Características físicas	Límpido, Incolor, Insípido e Inodoro	De acordo
Partículas	Ausência de partículas visíveis e ≤ 6000 por recipiente para as partículas de tamanho ≥ 10 µm ≤ 600 por recipiente para as partículas de tamanho ≥ 25 µm	Passa teste
Acidez e Alcalinidade	Passa teste	Passa teste
Substâncias oxidáveis	Passa teste	Passa teste
Amônio	Máximo 0,2 ppm	< 0,2 ppm
Cálcio e Magnésio	Máximo 1 ppm	< 1 ppm
Cloretos	Passa teste	Passa teste
Nitratos	Máximo 0,2 ppm	< 0,2 ppm
Sulfatos	Passa teste	Passa teste

Teste de Esterilidade

Método/Especificação: **Filtração por Membrana / Produto estéril**
Resultado: **ESTÉRIL**

Teste de Endotoxinas Bacterianas

Método/Especificação: **Teste de Gel Clot para Endotoxina Bacteriana / < 0,25 EU/mL**
Resultado: **< 0,25 EU/mL**

Resultado Final: **LOTE APROVADO**

Referências Bibliográficas: Farmacopeia Brasileira 6ª ed. e RDC 71 de 22/12/2009 e RDC 301 de 21/08/2019.

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

Este documento é uma reprodução eletrônica do original e é válido sem as assinaturas. O documento original, encontra-se em poder da Samtec Biotecnologia Ltda. e será válido em caso de divergência de informação.

Dra. Luciana Gonçalves Machado
Depto de Controle de Qualidade
Farmacêutica Industrial – CRF 92733

Dra. Alessandra Scopinho Pagliotto
Depto de Garantia da Qualidade
Farmacêutica Industrial – CRF 19869

Rua: General Augusto Soares dos Santos, 465 – Ribeirão Preto – SP – CEP 14095-240 – Brasil
Telefone: (16) 3965-1416.

Confere com o Original

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/03/2021 16:31

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

Relatório de Confirmação
Pedido de Cotação : 163332763
COTAÇÃO URGENTE DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0084/21

Fornecedor	Faturamento Minimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Capromed Farmacêutica Ltda - ME Av. Faiez Nametalah Tarraf, 1365 - Cidade Jardim , SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fabio Henrique Silveira Castro - (17) 33641608 vendas1@capromed.com.br	R$ 300,0000	5 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	RESPONSAVEL PELA COTACAO: CINTIA SOUZA - TELEFONE: (17) 3364-1608 / 3304-6166 / 3121-9515 - EMAIL/SKYPE: vendas1@capromed.com.br - ENTREGA UNICA: 5 DIAS UTEIS / PAGAMENTO 30 DIAS - FATURAMENTO MINIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R$ 300,00 - DISPONIVEL PARA NEGOCIACAO. FORNECEREMOS APENAS SE OS PAGAMENTOS ESTIVER EM DIA!

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
2	AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE	7018-6709		AGUA PARA INJETAVEIS, SAMTEC	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	null	R$ 0,2700	5800 Flaconete	R$ 1.566,0000	Michele Oliveira Gomes 18/03/2021 16:24
								Total:	5800.0	R$ 1.566,0000	

Total de Itens da Cotação: 28 Total de Itens Impressos: 1

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

Confere com a Original

000828

FEDERAL

Emitido por: ELENIR.ABREU
Em: 22/03/2021 11:58

Documento de Entrada

Fornecedor 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP
CNPJ/CPF : 13.085.369/0001-96 Insc Est.: 647334806110
Número : 8669 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/03/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOSO DE
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.566,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	18/04/2021	1.566,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021462 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP CNPJ/CP 13.085.369/0001-96 Nr Doc: 8669 Entrada: 22/03/2021 11:50
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/03/2021 Usuário: ELENIR CRISTHIANE CARDOS
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.566,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22816 - AGUA DESTILADA 10 ML		FLACONETE	5.800,000	0,2700	0,2700	1.566,00		0,00		0,00	HWM	5.800,0000	30/11/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.566,00
Total do(s) Custo(s) : 1.566,00

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

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com o Original

FEDERAL

000829

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001060

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01510 / 000000027087-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	13.085.369/0001-96
Valor:	R$ 1.566,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	93336556C7777231A1FDD9000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001060 de 14/05/2021

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

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

Confere com a Original

FEDERAL