

Mogi das Cruzes, 05 de fevereiro de 2021.

Ofício Compras n.º 55/2021

A
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sr. Fernando G. Minciotti
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - ÚNICA

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de medicamentos necessários para o abastecimento de 30 (trinta)-leitos de enfermaria do espaço Única, acrescidos ao total existente no Hospital.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 40 (quarenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI. Entretanto, diante da demanda há possibilidade de remanejamento de leitos enfermaria para UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 2.36 (dias) e, respectivamente, 10.42 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de medicamentos em nosso estoque.

Considerando a demanda de internações ocorridas no Município e lotação das unidades hospitalares, foi necessário a abertura de 30 (trinta) leitos, sendo 28 (vinte e oito) de enfermaria e 02 (dois) de estabilização no espaço da Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC. Logo, o pedido de alguns materiais médico hospitalar, são indispensáveis para atender a demanda.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o perfil atual de atendimento do HMMC que está totalmente voltado à pandemia, tendo em vista que não temos relatório de consumo médio mensal do sistema MV, por se tratar de novos leitos.

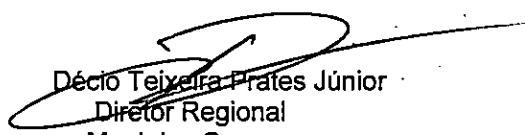
Neste sentido, providenciamos a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 55.807,46 (Cinquenta e cinco mil, oitocentos e sete reais e quarenta e seis centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo seguimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto do pedido do HMMC e dos 15 (quinze) leitos de enfermaria, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato de gestão.

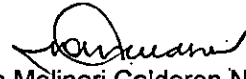
A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC do 5º termo aditivo.

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


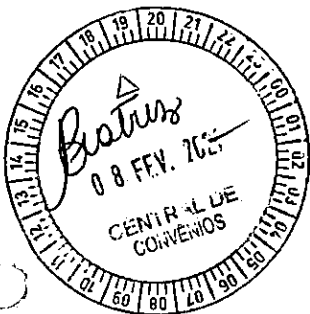
Atenciosamente,



Décio Teixeira Prates Júnior
Diretor Regional
Mogi das Cruzes



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



Fernando G. Miriciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080041

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 41085	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIREL MEDICAMENTOS		341 1514 05925-0	172173640001-20	17/05/2021	3.273,50
TOTAL GERAL						3.273,50

TRES MIL, DUZENTOS E SETENTA E TRES 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 CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



000000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21

Confere com a Original.

FEDERAL

000607

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA GOVERNADOR VALADARES, 585 Bairro: CENTRO 37640-000 Extrema - MG Fone: (11)4427-7874  91093-2 (41)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 41.085 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3121.0317.2173.6400.0120.5500.0000.0410.8510.3050.0720
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 131214050257310 - 01/03/2021 10:16:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.217.364/0001-20
--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00003728 FUNDACAO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0004-45	DATA EMISSÃO 01/03/2021
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX (011)2666-5432	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 01/03/2021
			HORA DA SAÍDA 10:13:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO ABC		CPF/CNPJ 57.571.275/0004-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Guttermann, 577		BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS	CEP 08740-320
MUNICÍPIO Mogi das Cruzes	UF SP	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS
41085/1 - 31/03/21 - 3273,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.273,50	VALOR DO ICMS 143,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.273,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IFI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.273,50
				ALIQ. IFI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,2700	PESO LÍQUIDO 3,2700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	ID SERVIÇO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST
9669 30042029	(+) AZITROPHAR 500MG C/500COMP Lote: 21000379 - 31/01/2023 Qrde: 5.00 / CEST: 13.003.00	800	CX	5,0000	622,3000	0,0000	0,00000%	3.111,50	3.111,50	124,46	0,00
8612 30049099	(-) ADREN C/100AMP IML Lote: D-036/20 - 31/07/2022 Qrde: 1.00 Número da FCI: D4CFE3C4-89BD-47DA-A76D-AA7B10476B55 / CEST: 13.003.01	500	CX	1,0000	162,0000	0,0000	0,00000%	162,00	162,00	19,44	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PEDIDO 157865887 MCH0053/821 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: Rua Guttermann, 577 Bairro: BRAZ CUBAS Cidade: MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740-320 / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL NR. 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3273,50/ ICMS Destino: R\$ 445,33 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 21,79 Federal R\$: 384,72 Estadual Fonte: IBPT / 302000	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Central de Gestão Nº058/2019
--	--

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO PARCIAL

ATENÇÃO
↑
ENDEREÇO DE ENTREGA ACIMA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR
Confere com a Original



122021032700021S

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
30 MAR 2021
Severina

Hospital Municipal de Mogi

Proc Nº MC40053121

Vencimento 3103/2021

Visto S

Competência março

Vigência até _____

Liberado 20/03/2021

C.C 0433270700S

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/21 AS _____

Elaine **Elaine C.C. Abreu**
 CPF: SP-75.239
 RESPONSÁVEL Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no IMV nº _____

o referencial _____

Data: 03/03/21

Elaine **Elaine C.C. Abreu**
 CPF: 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.

FEDERAL

000608

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli Rua Governador Valadares, 585 - Centro , EXTREMA - MG Stella Souza - (11) 95428-8596 vendas@mgmed.com.br	R\$ 700,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	7018- 6716		AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	null	R\$ 1,2446	2500 Comprimido	R\$ 3.111,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
EPINEFRINA 28- 1MG/ML 1ML - AMPOLA	7018- 0084		ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	null	R\$ 1,6200	100 Ampola	R\$ 162,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
Total:								2600.0	R\$ 3.273,5000	OK
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 2				

000609

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 4408 MGED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF : 17.217.364/0001-20 Insc Est.: 0020637560094
Número: 41085 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total : 3.273,50 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	3.273,50						

Entradas de Produtos

Código: 00021267 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4408 MGED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CNPJ/CP 17.217.364/0001-20 Nr Doc: 41085 Entrada: 02/03/2021 15:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.273,50 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24223 - AZITROMICINA 500 MG		COMPRIMI	2.500,0	1,2446	1,2446	3.111,50		0,00	0,00	21000379	31/01/2023	
		DO	000							0		
27372 - EPINEFRINA 1 MG/1 ML - AMP 1 ML		AMPOLA	100,000	1,6200	1,6200	162,00		0,00	0,00	D-036/20	31/07/2022	
			0									

Total do(s) Produto(s) : 3.273,50
Total do(s) Custo(s) : 3.273,50

713000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

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

Encarregado do Setor

000610

FEDERAL



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:	01514 / 000000005925-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EI
CPF/CNPJ do Destinatário:	17.217.364/0001-20
Valor:	R\$ 3.273,50
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	393357645B2772ED647009000
------------------------	---------------------------

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

018008

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

FEDERAL

000611

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080086

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NÚMERO	PC BENEFICIÁRIO	NAT	BCO AGENC NÚMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 269648	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	6.277,80

TOTAL GERAL

6.277,80

SEIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA 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

82000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

000687



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 209.646
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2696 4812 1071 2410

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

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813914730110

CPF
 11.872.656/0001-10

PROFICIEL DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214050951955 01/03/2021 17:50:51

NOME/RACÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES Nº 2000

BARRIO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CIDADE
SANTO ANDRÉ

CEP
 3485

CHRG/CFR
 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 01-03-2021

UF
 SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 09.060-870

HORA DE SAÍDA
 17:50:37

10 - CUP-001 Venc=31/03/2021 Valor=6.277,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 6.277,80

VALOR DO ICMS
 753,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 6.277,80

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCUOTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 6.277,80

RUA SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

CEP
 3485

PESO BRUTO
 18,6000 Kg

PESO LÍQUIDO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2625	FUNGOAZOL (GER) 2 NS/ML - 100ML C/ 60 BOL - IV 40000179 1031101180677 HALEKISTAR Lote: 02/01/22 D.Fab: 02/01/20 D.Val: 02/01/22 0,0000Referencia:40000179	30049089	000	6108 UN	0,00	686,40	0,00	0,00	686,40	686,40	62,37	0,00	0,00
2122	HIDROCORITSONA (ANDROCORIL) 100 MG C/ 50 P/A S/ DIL - 1X / IV 2595 1037004630045 TEUTO Lote: 2595493 D.Fab: 20/09/20 D.Val: 18/02/22 0,0000Referencia:2595	30043933	000	6108 UN	0,00	106,00	0,00	0,00	318,00	318,00	36,16	0,00	0,00
3032	LACTULOSE 667MG/ML SABOR AMEIA FR 120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 105 6719906020014 PTS Lote: 23040 D.Fab: 28/12/20 D.Val: 28/12/22 0,0000Referencia:105	21069030	900	6108 UN	0,00	5,66	0,00	0,00	56,60	56,60	6,79	0,00	0,00
692	OMEPRAZOL (GER) 40 PZ C/ 25 P/A C/ DIL - IV 520716/523666 1029803270066 CRISTALIA Lote: 28100717 D.Fab: 01/10/20 D.Val: 01/10/22 0,0000Referencia:520716/523666	30049069	000	6108 UN	0,00	652,10	0,00	0,00	3.216,80	5.216,80	526,02	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR SOCIAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISS-07
 0,00

VALOR DO ISS-07
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B.8 - ICMS-MG; PRODUTO GENEICO ALIQ. 12%
 PEDIDO 157865807.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$22,48 + YCP R\$0,00; DIFAL de UF Origem R\$0,00. 1- () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

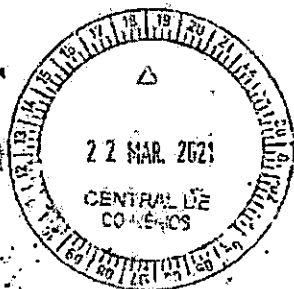
DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Tamires Pereira Cardoso

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

202703270000725
CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº M110053172
Competência Março
Centro de Custo 04332707005
Vencimento 31.03.21

C.C. 04332707005



Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
29/03/21

FEDERAL

000688



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

DANFE

Documento Auxiliar
 (da Nota Fiscal
 Eletrônica)

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 269.648
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2696 4812 1071 2410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214050951955 01/03/2021 17:50:51

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 CNPJ/CPF: 3485 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO: 01-03-2021

ENDEREÇO: Av LAURO GOMES Nº 2000
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09.060-870

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 HORA DE SAÍDA: 17:50:37

30 | OUT-001 Venc=31/03/2021 Valor=6.277,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.277,80 VALOR DO ICMS: 753,34
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.277,80

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCRITO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 6.277,80

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
 FANTE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

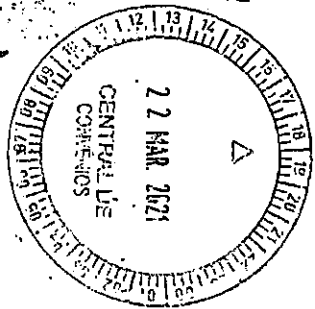
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40
 MUNICÍPIO: UBERLANDIA
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE: 2,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PEDIDO: 537085
 PESO BRUTO: 18,6000 Kg PESO LÍQUIDO: -

QTD.	PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DES.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2525	FLUCONAZOL (GEN) 2 MG/ML - 100ML C/ 60 BOL - IV 40000179 1031101180077 HALEXISTAR Lote: 0690135077 D.Fab: 02/01/20 D.Val: 02/01/22 0,0000Referencia:40000179	30049069	000	6108	UN	1	686,40	0,00	0,00	686,40	686,40	62,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
2122	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 2595 1037004630046 TEUTO Lote: 2595493 D.Fab: 20/08/20 D.Val: 18/02/22 0,0000Referencia:2595	30043933	000	6108	UN	3	106,00	0,00	0,00	318,00	318,00	38,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
3032	LACTULOSE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 105 6719900020014 NTS Lote: 23040 D.Fab: 28/12/20 D.Val: 28/12/22 0,0000Referencia:105	21069030	000	6108	UN	10	5,66	0,00	0,00	56,60	56,60	6,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
692	OMEPRAZOL (GEN) 40 MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV 520716/523666 1029803270066 CRISTALIA Lote: 20100717 D.Fab: 01/10/20 D.Val: 01/10/22 0,0000Referencia:520716/523666	30049069	000	6108	UN	8	652,10	0,00	0,00	5.216,80	5.216,80	626,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000000 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 PEDIDO 157865887.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$22,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()
 RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019
 Confere com Original



2.202103270000215
CENTRAL DE CONVENIOS
Proc. Nº MILN033121
Competência MAR/21
Centro de Custo 04332707005
Vencimento 31/03/21
C.C 04332707005

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABS - Central de Convênios
21/03/21

FEDERAL

000689

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
Número : 269648 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 6.277,80 VI. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	6.277,80						

Entradas de Produtos

Código: 00021265 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 269648 Entrada: 02/03/2021 14:40
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 6.277,80 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24161 - FLUCONAZOL 200MG/100ML		BOLSA	60,000	11,4400	11,4400	686,40		0,00	0,00	0000135077	60,0000	02/01/2022	
27412 - HIDROCORTISONA 100MG		FRASCO/A	150,000	2,1200	2,1200	318,00		0,00	0,00	2595493	150,0000	18/02/2022	
		MPOLA	0										
27381 - LACTULOSE 667MG 120ML		FRASCO	10,0000	5,6600	5,6600	56,60		0,00	0,00	23040	10,0000	28/12/2022	
27378 - OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE 10 ML		FRASCO/A	200,000	26,0840	26,0840	5.216,80		0,00	0,00	20100717	200,0000	01/10/2022	
		MPOLA	0										

Total do(s) Produto(s) : 6.277,80
Total do(s) Custo(s) : 6.277,80

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

182000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000690



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 6.277,80
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	4D3344772FC7725E1C5BB9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 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

128000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

000691

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080091

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 270907	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	480,48

TOTAL GERAL

480,48

QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E QUARENTA E OITO 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 CONVENIOS

080091

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Centro de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

000692



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 270.907
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

13121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2709 0719 9141 2004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214056415283 05/03/2021 18:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CPF
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

CPF/CNPJ
 3485 57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
 05-03-2021

ENDEREÇO
AV LAURO GOMES N° 2000

BAIRRO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX
 +55 (11) 2666-5400

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 18:12:58

30 | OUT=001 Venc=05/04/2021 Valor=480,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	480,48	VALOR DO ICMS	57,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	480,48
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	480,48

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTRA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

544264

PESO BRUTO

4,6200 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1926	FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML - USO AD/PED - VIA IV 512001 1029805370017 SANOBIOI Lote: 20110744 D.Fab: 16/11/20 D.Val: 16/11/22 0.0000Referencia:512001	30049099	000	6108	UN	7	68,64	0,00	0,00	480,48	480,48	57,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

022000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 PEDIDO 157865887.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem
 R\$0,00. | () () ()

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura da Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2018

Confere com o
 Original

FEDERAL

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
30 MAR 2021
Abreu

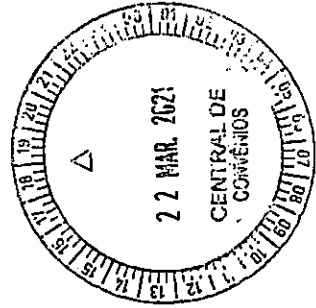
Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/03/21 AS

Abreu
Liliane C.C. Abreu
RESPONSÁVEL 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.

000693

Entrada no MV nº 100000000
a refer. nº 100000000
Data: 08/03/21
Contido: *Abreu*
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes.



Hospital Municipal de Mogi - CC
Proc Nº MC4053/21
Vencimento 05/04/2021
Visto [Signature]
Competência março
Vigência até _____
Liberado 22/03/2021

C.C 0433 270705

51200006 2501202174

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF : 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
 Número : 270907 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 480,48 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/04/2021	480,48						

Entradas de Produtos

Código: 00021380 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 270907 Entrada: 08/03/2021 13:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 480,48 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24161 - FLUCONAZOL 200MG/100ML		BOLSA	42,0000	11,4400	11,4400	480,48		0,00		0,00	20110744	42,0000	16/11/2022	

Total do(s) Produto(s) : 480,48
 Total do(s) Custo(s) : 480,48

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

22000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
 Original

FEDERAL

000694

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
HDL Logística Hospitalar Ltda AV INGLATERRA 40, UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda - (99) 9999-9999	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
OMEPRAZOL 55 40MG, DILUENTE 10ML	7018- 6409		CRISTALIA	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 26,0840	200 Frasco/Ampola	R\$ 5.216,8000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
LACTULOSE 44 667MG/ML - FRASCO	7018- 0105		NTS	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 5,6600	10 Frasco	R\$ 56,6000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
HIDROCORTISONA 39 100MG	7018- 0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,1200	150 Frasco	R\$ 318,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
COLAGENASE 23 POMADA 0,6UI / 30G - BISNAGA	7018- 0484		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,5000	10 Bisnaga	R\$ 135,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
ENOXAPARINA 27 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S	7018- 0279		ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA 1V/SC - 468404, CRISTALIA	CAIXA	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 20,8000	500 Seringa	R\$ 10.400,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>faltava 260. OK</i> <i>240. OK</i> <i>Prefeitura de Mogi das Cruzes</i> <i>Contrato de Gestão Nº058/2019</i>
DEXAMETASONA 24 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML	7018- 6649		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9583	600 Ampola	R\$ 574,9800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
FLUCONAZOL 31 200MG/100ML - BOLSA	7018- 0171		FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML VIA IV, SANOBIOI	BO	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,4400	102 Bolsa	R\$ 1.166,8800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>faltava 42 OK</i> <i>60. OK</i>
Total:								1572,0	R\$	

FEDERAL

000695



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:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 480,48
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	F3332F3BF9D772569D6669000
------------------------	---------------------------

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

PROB...
CAIXA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000696

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080092

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 12473	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560002-00	17/05/2021	5.127,00


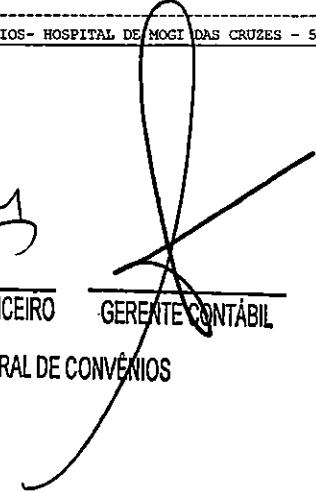
TOTAL GERAL

5.127,00

CINCO MIL, CENTO E VINTE E SETE 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

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000697



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

71071-2 11

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 12.473
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0124 7312 2559 2003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210225408393 01/03/2021 18:16:05

CNPJ
 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES Nº 2000

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

BARRIO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 18:16:00

30 I OUT-001 Venc=31/03/2021 Valor=5.127,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.127,00 VALOR DO ICMS
 922,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 5.127,00

VALOR DO FRETE
 0,00 VALOR DO SEGURO
 0,00 DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00 VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 5.127,00

PAGAMENTO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ERRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO AMT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
 UBERLANDIA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

QUANTIDADE
 1,00 ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO
 537128

PEDIDO

PESO BRUTO
 5,0100 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	4 DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2840	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC 463404 1029805080371 CRISTALIA Lote: A12807C D.Fab: 10/03/20 D.Val: 28/02/22 0,0000Referencia:468401	30049099	200	5102	UN	24	208,00	0,00	0,00	4.992,00	4.992,00	898,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2996	KOLLAGENASE 5/ CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/ 10 BISMAGAS + ESPATULAS 463397 1029804310096 CRISTALIA Lote: 20110550 D.Fab: 03/11/20 D.Val: 03/11/22 0,0000Referencia:463397	30049019	000	5102	UN	1	135,00	0,00	0,00	135,00	135,00	24,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 157865867.1 | () () ()

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO S
30 MAR 2021
Munaco

N: 20210327000021 S
Hospital Municipal de Mogi - GO
Proc Nº MCH-06531/2021
Vencimento 31/03/2021
Visto [assinatura]
Competência Munaco
Vigência até _____
Liberado 14/03/2021

22 MAR. 2021
CENTRAL DE
CONVÊNIO S

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/03/21 AS _____
Jenir

RESPONSÁVEL: *Jenir*
Niamir C.C. Abreu
CRF-SP- 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

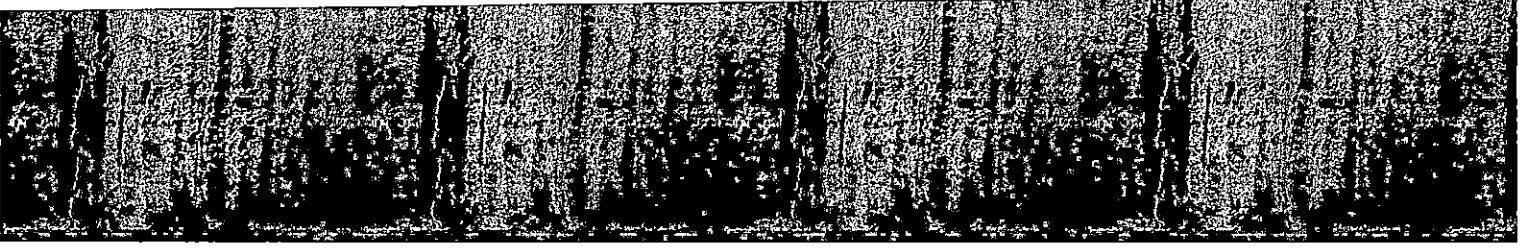
CLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

Entrada no MV em 14/03/2021
e referência nº _____

Data: 03/03/21
Conferido por: *Jenir*
Niamir C.C. Abreu
CRF-SP- 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000698



01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
HDL Logística Hospitalar Ltda AV INGLATERRA 40, UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda - (99) 9999-99999	R\$ 500.0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
OMEPRAZOL 55 40MG. DILUENTE 10ML.	7018- 6409		CRISTALIA	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 26,0840	200 Frasco/Ampola	R\$ 5.216,8000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
LACTULOSE 44 667MG/ML - FRASCO	7018- 0105		NTS	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 5,6600	10 Frasco	R\$ 56,6000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
HIDROCORTISONA 39 100MG	7018- 0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,1200	150 Frasco	R\$ 318,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
COLAGENASE 23 POMADA 0.6UI / 30G - BISNAGA	7018- 0484		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,5000	10 Bisnaga	R\$ 135,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
ENOXAPARINA 27 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0.4ML - S	7018- 0279		ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA	CAIXA	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 20,8000	500 Seringa	R\$ 10.400,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>falta 260. 240 OK</i>
DEXAMETASONA 24 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML	7018- 6649		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9583	600 Ampola	R\$ 574,9800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
FLUCONAZOL 31 200MG/100ML - BOLSA	7018- 0171		FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML VIA IV, SANOBIOI	BO	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,4400	102 Bolsa	R\$ 1.166,8800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>falta 42 60. OK</i>
Total:								1572.0	R\$	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_adjudica_todos.jsp?id=157865887

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

11/22

Confere com a
Original

FEDERAL

000699

Documento de Entrada

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
Número: 12473 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO -
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 5.127,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	5.127,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021264 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 12473 Entrada: 02/03/2021 14:15
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 5.127,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23367 - ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S		SERINGA CHEIA	240,000 0	20,8000	20,8000	4.992,00		0,00	0,00	A12807C	240,0000	28/02/2022	
27397 - COLAGENASE POMADA 30GR		TUBO	10,0000	13,5000	13.5000	135,00		0,00	0,00	20110550	10,0000	03/11/2022	

Total do(s) Produto(s) : 5.127,00
Total do(s) Custo(s) : 5.127,00

00000

Thailaine Belo
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

Confere com a Original

RECEIVED
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D.C. 20535

FEDERAL

000700



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:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0002-00
Valor:	R\$ 5.127,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	EB3345C633277277F79669000
------------------------	---------------------------

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

105000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000701

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 12859	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560002-00	17/05/2021	5.408,00

TOTAL GERAL

5.408,00

CINCO MIL, QUATROCENTOS E OITO 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

000000

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Scarp</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Scarp</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>And</i>	DATA: <i>17/05/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>And</i>	DATA: <i>17/05/21</i>

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

000702

FEDERAL



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 12.859
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

71079-2 41



CHAVE DE ACESSO
 3521 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0128 5918 3667 2023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210245146769 05/03/2021 18:13:29

CNPJ
 11.872.656/0002-00

NOBRE/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES Nº 2000

BARRIO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 18:13:23

30 | OUT=001 Venc=05/04/2021 Valor=5.408,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.408,00 VALOR DO ICMS
 973,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 5.408,00

VALOR DO FRETE
 0,00 VALOR DO SEGURO
 0,00 DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00 VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 5.408,00

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QUANTIDADE
 1,00 ESPÉCIE

MARCA

NOME

PEDIDO
 544273

PESO BRUTO
 4,9400 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DISC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2840	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC 468404 1029805080371 CRISTALIA Lote: A12807C D.Fab: 10/03/20 D.Val: 28/02/22 0,0000Referencia:468404	30049099	200	5102	UN	19	208,00	0,00	0,00	3.952,00	3.952,00	711,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2840	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC 468404 1029805080371 CRISTALIA Lote: A12807C D.Fab: 10/03/20 D.Val: 28/02/22 0,0000Referencia:468404	30049099	200	5102	UN	7	208,00	0,00	0,00	1.456,00	1.456,00	262,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Centro de Gestão Nº058/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 157865867.1 | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original



12.20210327000215

Hospital Municipal de Mogi - C.S.

Proc N° MC40053/2021

Vencimento 05104/2021

Visto [assinatura]

Competência março

Vigência até _____

Liberado 22/03/2021

C.C 0432707005

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

3.0 MAR 2021

[assinatura]

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/03/21 AS

RESPONSÁVEL

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

Atencão do MV
a referida
Data: 08/03/21

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

FEDERAL

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

000703

Documento de Entrada

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
 Número: 12859 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 5.408,00 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	05/04/2021	5.408,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021379 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 12859 Entrada: 08/03/2021 14:00
 Tp.Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 5.408,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23367 - ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S		SERINGA CHEIA	260,000 0	20,8000	20,8000	5.408,00		0,00		0,00	A12807C	260,0000	28/02/2022	

Total do(s) Produto(s) : 5.408,00
 Total do(s) Custo(s) : 5.408,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

05090

FEDERAL

000704



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0002-00
Valor:	R\$ 5.408,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	6A330EB2C7D772DE1BC779000
------------------------	---------------------------

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

107097

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

000705

FEDERAL

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 11903	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	17/05/2021	2.478,40

TOTAL GERAL

2.478,40

DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA 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 N°058/2019

137008

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

Confere com a Original

FEDERAL

000722

OS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

VALOR NOTA
R\$ 2.478,40

NF-e
Nº: 000.011.903
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
FUNDAÇÃO DO ABC

**NEUPHARMA DIST MATL MED
HOSPITALAR LTDA**



71078-2
(91)

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.011.903
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0119 0310 3857 6912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210262861808 - 10/03/2021 14:24:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
144091439111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 10/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX (11) 2666-5494	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/04/2021	2.478,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.478,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.478,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 44	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
121.0605	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS Lote 2130026 5.400,000 UNID Validade: 06/01/2023	30049099	0 40	5102	UNID	5.400,0000	0,21000	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510011	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74PL4475 400,000 PC Validade: 09/10/2022	30049099	0 40	5102	PC	400,0000	1,57000	628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510013	SOL CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML KP Lote 74PG2850 360,000 PC Validade: 21/06/2022	30049099	0 40	5102	PC	360,0000	1,99000	716,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

* Valor Superior ao do Pedido: 19/10/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR
Destinatário: CENTRAL DE CONVENIOS-OSS
Número do Pedido: ID 157865887/
BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; CENTRAL DE CONVENIOS OSS - PROCESSO MCH 0053/21 - 30 LEITOS

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
Original

121 202 103270002715

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº M140053/21

Competência Março

Centro de Custo 04332707005

Vencimento 09/04/21



RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 11/03/21 AS 10h

C. C. Abreu
CPF Nº 75.239

RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Márcia das Cruzes

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

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
05/04/21

RECEBIDA NO MV...
Data 11/03/21
C. C. Abreu
CPF Nº 75.239
Farmacêutica
Márcia das Cruzes

FEDERAL

000723

CNPJ: 21.487.927/0001-78

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



NEUPHARMA

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFe

35210321487927000178550010000119031038576912



Número da Nota Fiscal 11903	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 03/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210262888889	Data de Autorização 10/03/2021 14:28:40	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

ONDE SE LE DADOS DE PRODUTO/ SERVIÇO

COD. PRODUTO 121.0605, CORRETO LOTES

1.600 UNDS. 2130025 VAL. 01.2023

2.600 UNDS. 2130027 VAL. 01.2023

400 UNDS. 2032161 VAL. 10.2022

200 UNDS. 2130024 VAL. 01.2023

200 UNDS. 2130026 VAL. 01.2023

200 UNDS. 2030779 VAL. 04.2022

200 UNDS. 2032237 VAL. 09.2022

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Central de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

10/03/2021 14:25:39



FEDERAL

000724

Documento de Entrada

Fornecedor 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF : 21.487.927/0001-78
Número : 11903 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.478,40 Vi. ICMS : 0,00
Observ.:
Insc Est.: 144091439111
Emissão: 10/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	09/04/2021	2.478,40						

Entradas de Produtos

Código: 00021402 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78 Nr Doc: 11903 Entrada: 11/03/2021 08:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.478,40 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22816 - AGUA DESTILADA 10 ML		FLACONE	5,400,0	0,2100	0,2100	1.134,00	0,00	0,00	0,00	2130026	5,400,000	06/01/2023	
		TE	000								0		
27418 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML		FRASCO	400,000	1,5700	1,5700	628,00	0,00	0,00	0,00	74PL4475	400,00000	09/10/2022	
27417 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML		FRASCO	360,000	1,9900	1,9900	716,40	0,00	0,00	0,00	74PG2850	360,00000	21/06/2022	

Total do(s) Produto(s) : 2.478,40
Total do(s) Custo(s) : 2.478,40

37000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Central de Compras Nº 058/2019
Encarregado

Confere com a Original

000725

FEDERAL



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\$ 2.478,40
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	793392BED1C7729BD1D889000
------------------------	---------------------------

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

000726

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080104

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITAE

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 11775	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	17/05/2021	8.445,86

TOTAL GERAL

8.445,86

OITO MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS 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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:



Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original.

FEDERAL

000727

BEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO		VALOR NOTA R\$ 8.445,86	NF-e Nº: 000.011.775 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.775 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0117 7510 8211 1324
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210242396595 - 05/03/2021 09:29:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 05/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5494	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/04/2021	8.445,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.445,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.445,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

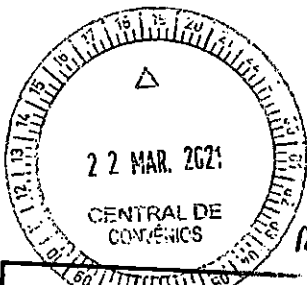
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
111.0703	AGUA PARA INJECAO 500 ML-SF Lote 2011930 96,000 UNID Validade: 05/04/2022	30049099	0 40	5102	UNID	96,0000	2,05000	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111.0715	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML-SF Lote 2017101 2.170,000 UNID Validade: 15/12/2022 Lote 2017102 140,000 UNID Validade: 15/12/2022	30049099	0 40	5102	UNID	2.310,0000	1,57000	3.626,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121.0623	CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML BFS Lote 2032786 1.000,000 UNID Validade: 15/12/2022	30049099	0 40	5102	UNID	1.000,0000	0,21000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111.0733	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML-SF Lote 2016290 400,000 UNID Validade: 05/11/2022 Lote 2016930 1.600,000 UNID Validade: 08/12/2022	30049099	0 40	5102	UNID	2.000,0000	1,59000	3.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111.0717	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Lote 2012202 144,000 UNID Validade: 18/04/2022 Lote 2015369 120,000 UNID Validade: 18/09/2022	30049099	0 40	5102	UNID	264,0000	1,99000	525,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001310	GENT. SULF GENT40MG/ML SOL INJ IM IV AMP2 Lote 78PI3687 2,000 CXA Validade: 11/09/2022	30042061	0 40	5102	CXA	2,0000	34,50000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001820	GLI-SUC SOD HID 500MGPO LIOF SOL INJIMIV Lote 78PG2906 2,000 CXA Validade: 23/07/2022	30043210	0 40	5102	CXA	2,0000	219,50000	439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR Número do Pedido: ID 157865887/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; CENTRAL DE CONVENIOS OSS - COTACAO DE MEDICAMENTOS - UNIDADES MOGI DAS CRUZES / PROCESSO MCH0053/21 30 LEITOS// RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 08H DAS 16H30	RESERVADO AO FISCO Confere com a Original
---	--

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
05/04/21



N: 202103270000275

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº	1040053 21
Vencimento	4/04/2021
Visto	
Competência	março
Vigência até	/
Liberado	19,03,21

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

C.C. 043270705

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 05/03/21 AS
10h15
C.C. Abreu
C.R. SP-75.239
RESPONSÁVEL Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



Entrada em MV...
a referência...
Data 05/03/21
Conferido...
C.C. Abreu
C.R. 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.

000728

FEDERAL

DEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO		VALOR NOTA RS 8.445,86	NF-e Nº: 000.011.775 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  NEUPHARMA <small>DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR</small>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.011.775 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0117 7510 8211 1324 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210242396595 - 05/03/2021 09:29:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

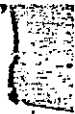
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/30G Lote 20005803 1,000 CX Validade: 31/10/2022	30049043	0 40	5102	CX	1,0000	199,00000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

31000

Confere com a
Original



FEDERAL

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº _____

Vencimento _____

Visto _____

Competência _____

Vigência até _____

Liberado _____

000729

Documento de Entrada

Fornecedor 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF : 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Número : 11775 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 8.445,86 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	04/04/2021	8.445,86						

Entradas de Produtos

Código: 00021358 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78 Nr Doc: 11775 Entrada: 05/03/2021 14:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 8.445,86 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23273 - AGUA DESTILADA 500 ML		FRASCO	96,0000	2,0500	2,0500	196,80		0,00	0,00	2011930	96,0000	06/04/2022	
27418 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML		FRASCO	2.310,000	1,5700	1,5700	3.626,70		0,00	0,00	2017101	2.170,000	15/12/2022	
										2017102	140,0000	15/12/2022	
27420 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML		FLACONE	1.000,000	0,2100	0,2100	210,00		0,00	0,00	2032786	1.000,000	15/12/2022	
		TE	000								0		
27416 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML		FRASCO	2.000,000	1,5900	1,5900	3.180,00		0,00	0,00	2016290	400,0000	05/11/2022	
										2016930	1.600,000	08/12/2022	
											0		
27417 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML		FRASCO	264,000	1,9900	1,9900	525,36		0,00	0,00	2012202	144,0000	18/04/2022	
										2015369	120,0000	18/09/2022	
24062 - GENTAMICINA 80MG/2ML		AMPOLA	100,000	0,6900	0,6900	69,00		0,00	0,00	78PI3687	100,0000	30/09/2022	
											0		
27407 - HIDROCORTISONA 500MG		FRASCO/A	100,000	4,3900	4,3900	439,00		0,00	0,00	78PG2906	100,0000	23/07/2022	
		MPOLA	0										
27327 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR		TUBO	100,000	1,9900	1,9900	199,00		0,00	0,00	20005803	100,0000	31/10/2022	

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000730

Documento de Entrada

Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Número: 11775
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 8.445,86 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s): 8.445,86
Total do(s) Custo(s): 8.445,86

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

250900100

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000731



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	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\$ 8.445,86
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	7133D086356772A057CAA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 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

1000

Confere com a
Original

FEDERAL

000732

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 17/05/2021
RELACAO : 080117

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 272877	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	574,98

TOTAL GERAL

574,98

QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO 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

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21

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

Confere com a Original

FEDERAL

000733



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 272.877
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

Flora 2 44



CHAVE DE ACESSO
 3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2728 7719 2701 9800

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

NATURZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214070154188 16/03/2021 18:06:45

CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS**

ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES Nº 2000**

MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**

BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL**

CEP: **09.060-870**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **3485**

CNPJ/CPF: **57.571.275/0004-45**

DATA DA EMISSÃO: **16-03-2021**

FONE/FAX: **+55 (11) 2666-5400**

HORA DE SAÍDA: **18:06:11**

30 | OUT=001 Venc=15/04/2021 Valor=574,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 574,98 VALOR DO ICMS: 69,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 574,98

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 574,98

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

ENDEREÇO: **AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**

MUNICÍPIO: **RIO CLARO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

RAZÃO SOCIAL: **0 - Emitente**

CÓDIGO ANIT: **0 - Emitente**

PLACA DO VEÍCULO: **0 - Emitente**

UF: **0 - Emitente**

CNPJ/CPF: **23.246.316/0001-63**

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **0,0000Referencia:5198**

MARCA: **0,0000Referencia:5198**

NÚMERO: **0,0000Referencia:5198**

PEDIDO: **556178**

PESO BRUTO: **3,8000 Kg**

PESO LÍQUIDO: **0,0000**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1582	DEXAMETASONA (GEN) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198409 D.Fab: 11/07/20 D.Val: 11/07/22 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	5	115,00	0,00	0,00	574,98	574,98	69,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0,00**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**

VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42. B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%

PEDIDO 157865887.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem: R\$0,00. | () () ()

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes

Controlador de Gestão Nº 058/2019

COMISSÃO DE CONTAS DO MUNICÍPIO
MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
05/04/21

01 202 1032 2021

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MOH 0053/21
Vencimento	19/03/2021
Visto	<input checked="" type="checkbox"/>
Competência	março
Vigência até	
Liberado	19/03/2021

C.C. 043322021

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 17/03/21 AS

Glenn G.C. Abreu
RESPONSÁVEL
CRF-SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV em referência

Data: 17/03/21

Conferido por *Glenn G.C. Abreu*
CRF-SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000734

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
HDL Logística Hospitalar Ltda AV INGLATERRA 40 , UBERLÂNDIA - MG Webservice HdL Logística Hospitalar Ltda - (99) 9999-99999	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
OMEPRAZOL 55 40MG. DILUENTE 10ML.	7018- 6409		CRISTALIA	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 26,0840	200 Frasco/Ampola	R\$ 5.216,8000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
LACTULOSE 44 667MG/ML - FRASCO	7018- 0105		NTS	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 5,6600	10 Frasco	R\$ 56,6000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
HIDROCORTISONA 39 100MG	7018- 0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,1200	150 Frasco	R\$ 318,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
COLAGENASE 23 POMADA 0.6UI / 30G - BISNAGA	7018- 0484		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,5000	10 Bisnaga	R\$ 135,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
ENOXAPARINA 27 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0.4ML - S	7018- 0279		ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA	CAIXA	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 20,8000	500 Seringa	R\$ 10.400,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
DEXAMETASONA 24 4MG/ML - A1/4POLA 2.5ML	7018- 6649		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9583	600 Ampola	R\$ 574,9800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
FLUCONAZOL 31 200MG/100ML - BOLSA	7018- 0171		FLUCONAZOL (GEN) 22MG/ML C/6 BO 100ML VIA IV, SANOBIOF	BO	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,4400	102 Bolsa	R\$ 1.166,8800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	1572.0	R\$	

000735

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
Número: 272877 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 574,98 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	15/04/2021	574,98						

Entradas de Produtos

Código: 00021429 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 272877 Entrada: 17/03/2021 15:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 574,98 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

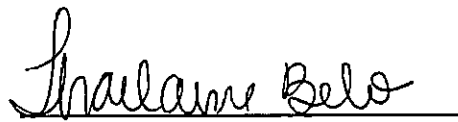
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27413 - DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML		AMPOLA	600,000 0	0,9583	0,9583	574,98		0,00		0,00	5198409	600,0000	11/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 574,98
Total do(s) Custo(s) : 574,98

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


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000736



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:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 574,98
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	6233B6913FE7720D99C669000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 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

1000

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000737

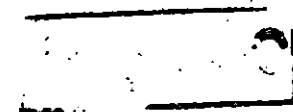
CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 04/03/2021
RELAÇAO : 077776

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

MOGI DAS CRUZES



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 15764	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES E I MEDICAMENTOS		001 2755 85290-2	105967210001-60	04/03/2021	627,90

TOTAL GERAL

627,90

SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 04/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	Nº: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ___/___/___
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mdc</i>	DATA: <i>04/03/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ___/___/___

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000089



MG HOSPITALAR

PRODUTOS HOSPITALARES

Fone (43) 3242-3333

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 10.596.721/0001-60
Insc. Est: 906.87106-82 - R. Geay Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

CÓPIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.764
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0157 6410 0039 4105

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210044266383 01/03/2021 14:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068710682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO
01/03/2021 14:17:41

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES 2000

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA SAÍDA
01/03/2021 14:17:41

MUNICÍPIO
SANTO ANDRÉ

UF
SP FONE
(11) 2666-5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 01/03/2021 627,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR L IMPORT 0,00	V ICMS UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	TOTAL PRODUTOS 627,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	V ICMS UF DEST 0,00	V TOT TRIB 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	TOTAL DA NOTA 627,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 07.770.042/0008-27
ENDEREÇO AV. TIRADENTES		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071043700	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 150,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3457	SOLUÇÃO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML PVC C/14 - BEKER PIS/COFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=80013JAN21 Cnd=182,00 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2023	30049099	040	6108	UN	182,00	3,45	627,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Dados de Entrega: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ/SP Pedido(s): 18171; Cliente: 1052; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - BIONEXO 157865887.1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201830205</p> <p>LOCAL DE ENTREGA - RUA GUTTERMANN, 577 - CEP 08.403-20 - MOGI DAS CRUZES - SP</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Hórus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.425.1506 - www.astecnologia.net.br

Impresso em: 01/03/2021 14:36:54

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 01/03/2021 14:17:41 VALOR TOTAL R\$ 627,90 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES 2000 - SANTO ANDRÉ-SP - 09060-870

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.764
SÉRIE 1

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

R: 20210327000215

CENTRAL DE CONVÊNIO	
Proc. Nº	<u>M140053121</u>
Competência	<u>MARÇO</u>
Centro de Custo	<u>04332707005</u>
Vencimento	<u>03/03/21</u>

n. 412016

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
03/03/21

FEDERAL

000090



MG HOSPITALAR

PRODUTOS HOSPITALARES

Fone (43) 3242-3333

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 10.596.721/0001-60
Insc. Est.: 906.87106-82 - R. Geocy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.764
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0157 6410 0039 4105

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210044266383.01/03/2021.14:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068710682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

01/03/2021 14:17:41

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

01/03/2021 14:17:41

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

UF

SP

FONE

(11) 2666-5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001 01/03/2021 627,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	VICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,90
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

07.770.042/0008-27

ENDEREÇO

AV. TIRADENTES

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9071043700

QUANTIDADE

13

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

150,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI
3467	SOLUÇÃO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML PVC C/14 - BEKER PISICOFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=80013JAN21 Qty=182,00 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2023	30049099	040	6108	UN	182,00	3,45	627,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS.

Confere com
Original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados de Entrega: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ/SP.
Pedido(s): 18171; Cliente: 1052; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - BIONEXO 157865887.1 - CITAÇÃO/PEDIDOS/201830205

LOCAL DE ENTREGA - RUA GUTTERMANN, 577 - CEP 03.403-20 - MOGI DAS CRUZES - SP

RESERVADO AO FISCO

MC DEMUNDO



CENTRAL DE CONVÊNIOS

Proc. Nº _____

Competência _____

Centro de Custo _____

Vencimento ____/____/____

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 12/03/21

[Signature]
RESPONSÁVEL
C.C. Abran
C.R.F. SP 72.139
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

ENTREGUE NO MM...

a refer...

Data: 12/03/21

Confundido...
[Signature]
C.C. Abran
C.R.F. SP 72.139
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000091

Documento de Entrada

Fornecedor: 4401 MG HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 10.596.721/0001-60
Número: 15764 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 627,90 VI. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 9068710682
Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	12/03/2021	627,90						

Entradas de Produtos

Código: 00021409 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4401 MG HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES CNPJ/CP: 10.596.721/0001-60
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 VI Total: 627,90
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 15764 Entrada: 12/03/2021 14:25
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27415 SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML		FRASCO	182,000	3,4500	3,4500	627,90	0,00	0,00	B0013	182,0000	30/01/2023	

Total do(s) Produto(s): 627,90
Total do(s) Custo(s): 627,90

Confere com Original

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

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000092



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2755 / 00000085290-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	10.596.721/0001-60
Valor:	R\$ 2.650,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	04/03/2021
Data / Hora da operação:	04/03/2021 11:51:20

Código da operação:	00126415
Chave de segurança:	6LMQGP HNR1CEHZF2

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

- BD. 77774 - R\$ 338,60
 - BD. 77775 - R\$ 1.684,30
 - BD. 77776 - R\$ 627,90

**Confere com a
Original**

FEDERAL

000093

MCH0053/21

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Magi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

320000
420000

2000-01-15 10:00 AM
0157 1000 0000 00 000000

FEDERAL

000094

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 26/02/2021 10:39

Comprador

Consolidador - Fundação do ABC - Central de Convênios (57.571.275/0004-45)
Avenida Lauro Gomes, 2000 - - SANTO ANDRÉ, SP CEP: 09060-870

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 157885233

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - UNIDADES MOGI DAS CRUZES

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Michele - Central De Convênios
Inserção da Cotação:	15/02/2021 10:02:08
Vencimento:	24/02/2021 08:45:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Depósito Bancário
Observações:	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTAÇÃO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	4 Bio Medicamentos S A CNPJ: 07.015.691/0008-12 RECIFE - PE Usuário Ws 4 Bio (00) 00000-0000 Albarbosa@4bio.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	4 dias após confirmação	24/02/2021	30 ddl	CIF	CENTRAL DE ATENDIMENTO TEL WHATSAPP (11) 3508 2933 RAMAL 604 [E MAIL: PORTAIS@4BIO.COM.BR; [SKYPE: EQUIPEP335;EQUIPEP111; EQUIPEP2030 [MEDICAMENTOS REFRIGERADOS ENVIAMOS DE SEGUNDA A QUARTA FEIRA]**SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO *** PREÇOS VÁLIDOS ATÉ 31 03 2021 **CONFIRMAR ESTOQUE
2	Acacia Comercio de Medicamentos Ltda CNPJ: 03.945.035/0001-91 VARGINHA - MG GISELE ANDRADE acacia.gisele@gmail.com Mais informações	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	30/45/60 ddl	CIF	
3	Agille Comercio De Medicamentos Ltda CNPJ: 11.697.594/0003-10 VIANA - ES Usuário Webservice (00) 0000-00000 tele vendas@agille.med.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	01/03/2021	Pago Antecipado	CIF	RODOLFO MELO DEFACIO VENDEDOR - TELEFONE: (11) 2379- 3950 - RAMAL: 236 CELULAR ZAP: (11)96437-0016 - E-MAIL: RODOLFO@AGILLE.MED.BR SKYPE: RODOLFO AGILLE - ABERTO A TODAS AS NEGOCIAÇÕES GRATO DA ATENÇÃO
4	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	22/02/2021	a vista	CIF	Confere com Original
5	Ativa Comercial Hospitalar Ltda. CNPJ: 04.274.988/0001-38 RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddl	CIF	
6	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA CNPJ: 18.269.125/0001-87 CONTAGEM - MG Web Services Biohosp	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

Printed in the United States of America
Copyright © 1975 by [illegible]

FEDERAL

000095

	(31) 9984-39795						
	Mais informações						
7	Bascel Solucoes Ltda - Epp CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Usuário WS (00) 0000-0000 fcbzim@gmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	24/02/2021	28 ddl	CIF	SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO
8	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	22/02/2021	30 ddl	CIF	
9	CBS Medico Cientifica S/A CNPJ: 48.791.685/0001-68 SÃO PAULO - SP Webservice Cbs (11) 3347-2700 bionexo@cbsmed.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Referente ao COVID 19 situação que se instalou no Brasil, estamos optando por manter a proposta por 1 dia útil de validade sujeito a análise após isso por questões de segurança tanto para a CBS como para os nossos clientes sobre falta de materiais que pode vir a ocorrer.
10	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	5 dias após confirmação	22/02/2021	A vista/30 ddl	CIF	PATRICIA MONTEIRO TEL: 21 964650390 ENTREGA IMEDIATA ABERTOS A NEGOCIAÇÃO.PRAZO A COMBINAR patriciacfjcanaa@gmail.com
11	Capromed Farmacéutica 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	22/02/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: CINTIA SOUZA - TELEFONE: (17) 3364-1608 / (17) 3304-6166 / (17) 3121-9515 - EMAIL/SKYPE: vendas1@capromed.com.br - ENTREGA ÚNICA: 5 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS - FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R\$ 300,00
12	Casula e Vasconcelos Industria Farmaceutica e Comercio Ltda CNPJ: 05.155.425/0001-93 BELO HORIZONTE - MG Webservice Casula E Vasconcelos (31) 3115-6120 administrativo03@citopharmaindustrial.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	6 dias após confirmação	19/06/2021	30 ddl	FOB	IMPORTANTE: O(S) MEDICAMENTO(S) OFERTADO(S) EXIGE(M) E POSSUI(EM) REGISTRO(S) NA ANVISA. NÃO É PERMITIDA A COMPRA SEM O REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE(MANIPULADO) CONFORME LEGISLAÇÃO SANITÁRIA. CONTATO DO VENDEDOR: (31)3115-6141 - ADMINSTRATIVO03@CITOPHARMAINDUSTRIAL.COM.BR
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\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	23/02/2021	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (51)3751 9368 HOSPITALARI0@CIAMEDRS.COM.BR
14	Cirúrgica São José Ltda CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaose.com.br Mais informações	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	23/02/2021	30 ddl	CIF	
15	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Jose Jorge Attalla (31) 8822-1544 jorge@citopharma.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	23 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	Medicamento MANIPULADO em razão da ausência de oferta acessível do INDUSTRIALIZADO. Silente o contratante quanto a esta fundamentação expressa e inexistente proposta concorrente contendo medicamento INDUSTRIALIZADO, presume-se a aplicabilidade da exceção prevista no Item 5.10 da RDC 67/2007, da ANVISA. Enviar justificativa que não encontra no mercado enviada pelo setor de farmácia. Atenção: Esta cotação só terá validade se a instituição não estiver em débito com o Grupo Citopharma. vendedor(31) 98822-1544 (31) 3388-1333-jorge@citopharma.com.br Cotações acima de 1000 ampolas ligar para o representante para negociação. Quando hospital não colocar concentração e volume correto, vamos cotar conforme histórico.
16	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIUNA - SP Tatiana Nunes Bonifacio (11) 3646-5858 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Confere com Original
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\$ 750,0000	5 dias após confirmação	28/02/2021	30 ddl	FOB	
18	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 200,0000	1 dias após	22/02/2021	30 ddl	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

390000
280000

2011.1.20 10:00 AM
2011.1.20 10:00 AM

FEDERAL

000096

	CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crimed (13) 3228-2305 rute.comercial@crimed.com.br Mais informações		confirmação				
19	DBS - Indústria e Comércio Ltda CNPJ: 05.210.556/0001-26 BOM JESUS DOS PERDÕES - SP ADEVALDO VIEIRA (11) 2083-7711 dbscomercialsul@terra.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	4 dias após confirmação	22/02/2021	60 ddl	CIF	
20	Drogaria Nova Esperanca Eireli CNPJ: 43.575.877/0004-66 SÃO PAULO - SP Usuario Ws Drogaria Nova Esperanca Eireli (00) 0000-00000 cotacao@drogarianovaesperanca.com.br Mais informações	R\$ 100,0000	3 dias após confirmação	02/03/2021	30 ddl	CIF	Informamos que o limite de crédito e estoque dos produtos serão confirmados no momento da geração do pedido.
21	Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos, Médicos Ltda ME CNPJ: 10.761.932/0001-00 SÃO PAULO - SP Webservice Expressmedical (11) 5078-4822 rodrigo@expressmedical.com.br Mais informações	R\$ 550,0000	2 dias após confirmação	23/02/2021	28 ddl	CIF	PRAZO PAGAMENTO 28 DDL. QUANTIDADE SUJEITA A DISPONIBILIDADE NO FECHAMENTO DO PEDIDO. CONTATO DO VENDEDOR: (11)5078 4825 DAYANA.ROCHA@EXPRESSMEDICAL.COM.BR
22	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	21/03/2021	30 ddl	CIF	
23	Farmacia Abds Ltda Epp CNPJ: 13.041.230/0001-40 SÃO PAULO - SP Marc Gusmao (11) 998214418 marc@divinaformula.com Mais informações	R\$ 300,0000	8 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Boleto	CIF	
24	Fresenius Kabi Brasil Ltda CNPJ: 49.324.221/0020-77 ANÁPOLIS - GO Usuario Ws Fresenius (00) 0000-00000 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com Mais informações	R\$ 1.500,0000	7 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF	CASO SEJA NECESSÁRIO A NEGOCIAÇÃO DE CONDIÇÃO 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 JÁ!
25	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\$ 3.000,0000	1 dias após confirmação	24/02/2021	30 ddl	CIF	SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.
26	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	22/02/2021	30 ddl	CIF	
27	G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me CNPJ: 19.352.945/0001-81 FERRAZ DE VASCONCELOS - SP Emerson Nunes De Oliveira (11) 943655617 contato@g2healthcare.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	
28	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me CNPJ: 17.114.621/0001-07 APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Webservice Go.med (19) 3362-12781 Mais informações	R\$ 4.000,0000	7 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddl	CIF	(Atendente: 00029-DANIELLA MURILLO)
29	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	22/02/2021	28 ddl	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019 Validade: 03/12/2022
30	Gvmed Distribuidora Farmaceutica Ltda CNPJ: 37.164.646/0001-14	R\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	

RECEIVED
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

FEDERAL

000097

	RIO DE JANEIRO - RJ VIVIANE VIEIRA viviane@gymed.com.br Mais informações						
31	HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (99) 9999-99999 Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
32	Health Solution Pharma Ltda CNPJ: 34.714.443/0001-66 DUQUE DE CAXIAS - RJ Isabela Santos (21) 996685537 comercial3@hdsdistribuidora.com Mais informações	R\$ 10.000,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	Pagto Antecipado	CIF	
33	Helianto Farmacêutica Ltda EPP CNPJ: 04.506.487/0001-30 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Edmarcio Proto (17) 3302-1600 comercial1@helianto.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	7 dias após confirmação	12/03/2021	30 ddl	CIF	Industria farmaceutica com certificado de boas praticas de fabricacao (BPF). Aceitaremos somente o pagamento a vista para essa cotacao. (MM)
34	Injemed Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 23.664.355/0001-80 BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com Mais informações	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Boleto	CIF	Atencao!! Medicamentos manipulados!!
35	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	28/02/2021	30 ddl	CIF	Venda somente caixa fechada
36	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	22/02/2021	30 ddl	CIF	PETTER GABRIEL - 11 3624-4577 EMAIL/ SKYPE: GABRIEL.LONGMED@GMAIL.COM FICO DISPONIVEL PARA NEGOCIACAO DE CONDICÕES DE PAGAMENTO * FATURAMOS SOMENTE PARA EMPRESAS QUE NAO POSSUEM RESTRICÕES NO CNPJ *
37	Medical Farma Distribuidora de Produtos e Serviços Para Saúde Ltda - Epp CNPJ: 10.267.695/0001-26 MAUA - SP Samara Feliciano (11) 2312-8884 samara@medicalfarma.com Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	28/02/2021	30/45/60 ddl	CIF	Estou a disposicao, Michele. Celular: (11) 9-5520-6159. Atenciosamente, Victor Luis.
38	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli CNPJ: 17.217.364/0001-20 EXTREMA - MG Stella Souza (11) 95428-8596 vendas@mgmed.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Contato 1147809817 Stella CNPJ: 57571275000445 CONSIGO LIBERAR PEDIDOS A PRAZO (30 dias para o pagamento) CNPJ: 57571275002650 A VISTA SKYPE: vendas@mgmed.com.br
39	Miranda e Georgini Ltda - Me 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	03/03/2021	30 ddl	CIF	SUJEITO A ANALISE DE CREDITO. [Vendedor: Luciene - E-mail: vendas2@mghospitalar.com.br]
40	Mixsante Hospitalar Eireli Epp CNPJ: 27.455.465/0001-93 SÃO CAETANO DO SUL - SP Usuario Webservice Mixsante (00) 0000-0000 marcelo.olegario@mixsante.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF	- Forma de Pagamento: Sujelta a análise de crédito e aprovação do financeiro. O CNPJ do cliente SOMENTE será consultado em caso de Confirmação de Pedido. - Faturamento Mínimo: R\$ 500,00 com frete CIF (Pagto) - Prazo de entrega: Até 02 dias. + Estamos abertos a negociação, se for necessário. - Telefone (11) 2759-1405 - e-mail: comercial@mixsante.com.br
41	Mogi Medical Equipamentos Eireli CNPJ: 28.199.997/0001-70 MOGI MIRIM - SP Karoline Felix karoline@mogimedical.com.br Mais informações	R\$ 1.850,0000	7 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Boleto	CIF	Confere com Original
42	Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	23/02/2021	30 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. II) PAGAMENTO: A NEGOCIAR MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO. III) PEDIDOS DEVEM RESPEITAR NOSSO VALOR DE FATURAMENTO. IV) PRAZO DE ENTREGA - Contrato de Gestão N°058/2019

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000098

	comercial@multifarma.com.br <u>Mais informações</u>						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 CONTATO DO VENDEDOR: (31)2522.8170 VENDAS19@MULTIFARMA.COM.BR
43	NOXTER DO BRASIL LTDA CNPJ: 30.408.297/0001-90 SÃO PAULO - SP Usuario Ws Noxter (00) 00000-0000 paulo.garcia@noxter.net <u>Mais informações</u>	R\$ 450,0000	3 dias após confirmação	26/02/2021	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
44	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 <u>Mais informações</u>	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	28/02/2021	30 ddi - Depósito Bancário	CIF	
45	Nova Opção Hospitalar Comercial Ltda - Me CNPJ: 19.140.343/0001-80 ITATIBA - SP Paulo Carneiro de Lucena 011 2507-0990 logistica@novaopcaoohospitalar.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 0,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	
46	Octa Lab Farmacia de Manipulacao Etrell - Epp CNPJ: 04.943.149/0001-65 SANTO ANDRÉ - SP BRUNO OLIVEIRA DE MORAES (11) 4469-1818 vendas6@octalab.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 300,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	LIBERACAO DE CREDITO MEDIANTE ANALISE.
47	Oncorio Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 10.630.293/0002-25 ITUMBARA - GO Webservice Oncorio Go (19) 3523-8414 vendas2@oncorio.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi - Depósito Bancário	CIF	Venda sujeita a aprovação de crédito
48	Oregon Farmaceutica Ltda CNPJ: 06.027.816/0002-76 SERRA - ES Cristiane Dias Olivetti (21) 96434-4678 cristianedias@oregonfarmaceutica.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	Pagto Antecipado	CIF	
49	Organização Farmacêutica Formularium Ltda CNPJ: 55.689.939/0001-05 SÃO PAULO - SP Paula Mclari Abdo (11) 3819-4490 hospitalar@formularium.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 50,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	
50	Paulo Carneiro de Lucena -Me CNPJ: 59.250.290/0001-74 SÃO PAULO - SP Paulo Carneiro de Lucena 011 2507-0990 financeiro@novaopcaoohospitalar.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 0,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	
51	Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp CNPJ: 13.196.462/0001-78 SÃO PAULO - SP Domenica Regina (11) 5071-5585 vendaspolimedical@gmail.com <u>Mais informações</u>	R\$ 500,0000	6 dias após confirmação	31/03/2021	30 ddi	CIF	
52	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp CNPJ: 15.145.035/0001-96 SALVADOR -BA Taás Pimentel (71) 30159887 vendas01@riobahiafarma.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 4.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddi	CIF	Confere com Original
53	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 09.660.958/0003-45 SERRA - ES ANA CELI CASTELO BRANCO	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2014 10 20 10:00 AM
FIVE 10/20/14 10:00 AM

FEDERAL

000099

	ana.celi@s3med.com.br Mais informações						
54	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	25/02/2021	28 ddi	CIF	Cotaes consolidadas: 157878577(SP), 157878577(SP), 157876614(SP), 157865887(SP), 157428178(SP), 157029060(SP), 156996157(SP), 156996157(SP)
55	Santa Rita Comercial Ltda - GO CNPJ: 50.311.620/0002-09 ITUMBIARA - GO Webservice Ws (99) 9999-99999 fabiana@starita.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddi	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (11)2642 1927 FABIANA@STARITA.COM.BR
56	Santa Rita Comercial Ltda - SP CNPJ: 50.311.620/0001-10 SÃO PAULO - SP Webservice Ws (99) 9999-99999 fabiana@starita.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddi	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (11)2642 1927 FABIANA@STARITA.COM.BR
57	Semear Distribuidora Eireli Epp CNPJ: 10.269.295/0001-02 VILA VELHA - ES Ana Poltronieri (27) 3063-4118 vendas1@semeardistribuidora.net.br Mais informações	R\$ 800,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	
58	Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 21.367.184/0001-00 BARUERI - SP Uuario Ws Sol Distribuidora (00) 0000-0000 cbele@solmedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	23/02/2021	a vista	CIF	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 SAMARAMEDEIROS@SOLMEDICAMENTOS.COM.BR
59	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	27/02/2021	28 ddi	CIF	Cotaes consolidadas: 157878577(SP), 157878577(SP), 157876614(SP), 157865887(SP), 157428178(SP), 157029060(SP), 156996157(SP), 156996157(SP)
60	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Webservices Soquímica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	24/02/2021	28 ddi	CIF	
61	Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP CNPJ: 20.650.862/0001-77 RIO DE JANEIRO - RJ Bárbara Oliveira (21) 99862-8796 barbara.vendas@stockmedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	
62	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 09.615.457/0001-85 GOIANIA - GO Uuario Ws Sodrogas (03) 0000-00000 alan@sodrogas.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	***ATENÇÃO*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRIÇÃO DO ITEM. *SUJEITO 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
63	Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli-Epp CNPJ: 26.558.992/0001-60 PORTO ALEGRE - RS Ana Paula Torres da Silva (51) 2111-7126 tarjamedicamentos@gmail.com Mais informações	R\$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	
64	União Química Farmaceutica Nacional S.a CNPJ: 60.665.981/0009-75 POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas (11) 5586-2136 fufreitas@uniaoquimica.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddi	CIF	Confere com Original
65	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda CNPJ: 00.787.540/0001-67 SÃO PAULO - SP Marcia Cristina Pereira Santos (11) 5904-8304	R\$ 200,0000	10 dias após confirmação	13/03/2021	30 ddi	FOB	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

SENNON

20 210 201 2011 20 2011 20 2011
2 2 2011 2011 20 2011 20 2011

FEDERAL

000100

marcia@verbenna.com.br Mais informações						
66	Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME CNPJ: 10.447.355/0001-87 BELO HORIZONTE - MG Augusto Fernandes de Souza Fernandes De Souza (31) 25167976 augusto@vivafarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF
67	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	22/02/2021	Pagto Antecipado	CIF ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTAÇÃO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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
68	Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me CNPJ: 20.590.555/0001-48 FRANCISCO BELTRÃO - PR Usuário Ws Agil (00) 00000-0000 Gean_2801@hotmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF CONTATO DO VENDEDOR: (46)3523 6613 VENDAS@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Respostas	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ACETILCISTEINA 100MG/ML 10% 3ML - AMPOLA Código: 7018-6172 Quantidade: 510 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: ACETILCISTEINA, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,8000 Quantidade: 500.0 29/01/2021 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: ACETILCISTEINA, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,8000 Quantidade: 50.0 14/12/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: ACETILCISTEINA, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,6450 Quantidade: 665.0	União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 1,8000	R\$ 918,0000	5	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML		Adicionado no carinho.
	Drogaria Nova Esperanca Eireli	R\$ 2,0000	R\$ 1.020,0000	510		UNIAO QUIMICA	CAIXA		
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,0000	R\$ 1.020,0000	5		UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML		
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,0900	R\$ 1.065,9000	5		UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML X 5 INJ (GEN) CX C/ 5 AP	
	Cirurgica São José Ltda	R\$ 2,0946	R\$ 1.068,2460	5		UNIAO QUIMICA	10% C/5AMP 3ML - GENERICO, U QUIMICA		
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,1091	R\$ 1.075,6410	5		UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML		
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,3500	R\$ 1.198,5000	5		UNIAO QUIMICA	Ampola	Validade: 31/07/2022 - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) U. QUIMICA	
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,4100	R\$ 1.229,1000	5		U.QUIMICA	Ampola	ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA (G) U. Q.	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,9500	R\$ 1.504,5000	5		U QUIMICA	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.01457 -- Nome comercial : GEN ACETILCISTEINA 10% AMP IM 3ML C/5 PVC -- Nome Químico : ACETILCISTEINA 10% AMP IM 3ML -- Observação -- null	
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,4300	R\$ 2.769,3000	5		AMPOLA	FLUJIMUCIL SOL 5AMP 3ML *M* - ZAMBON LABS.FARMS.LTDA	FLUJIMUCIL Sol 5amp 3ml *M*	

Confere com Original

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabr	Embalagem	Comentário	Situação
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FR 100ML - FRASCO Código: 7018-0042 Quantidade: 180 Frasco	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 3,1359	R\$ 564,4620	1	TROL			Adicionado no carinho

**Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº088/2019**

0010980
21.09.2020

2010-01-01 10:00:00
2010-01-01 10:00:00

FEDERAL

26/02/2021

Bionexo

Informações de Última Compra	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Descrição	Embalagem	Comentário
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Santa Rita Comercial Ltda - SP Marca: DERMAEX AGE DERMAEX 100ML Preço Unitário: 2,4000 Quantidade: 130.0	R\$ 3,5700	R\$ 642,6000	24	OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 100 ML, NUTRIEX	FRASCO 100 ML	
Informações de Última Compra: 14/12/2020 Fornecedor: Santa Rita Comercial Ltda - SP Marca: DERMAEX AGE DERMAEX 100ML Preço Unitário: 2,4000 Quantidade: 346.0	R\$ 5,9800	R\$ 1.076,4000	1	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML, NUTRIEX	FRASCO	Caixa com 24 unidades -
Informações de Última Compra: 26/06/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: PROLINK - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R1 - FR COM 1 FR Preço Unitário: 2,0306 Quantidade: 290.0	R\$ 7,3000	R\$ 1.314,0000	30	AGE MOPH DERME ALMOTOLIA - 100ML, FRANCE FARMA	CX	
	R\$ 7,3500	R\$ 1.323,0000	12	SKINAGE OLEO DERMOPROTETOR 20 ML, DBS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CADXA COM 48 UNIDADES	
	R\$ 7,8800	R\$ 1.418,4000	1	K250102 CURATEC AGE ESSENCIAL 100ML LM FARMA	-	K250102 CURATEC AGE ESSENCIAL 100ML CX C/6 PREVISÃO DE RECEBIMENTO PARA FIM DO MÊS DE FEVEREIRO
	R\$ 8,1000	R\$ 1.458,0000	24	D-A.G.E 100 ML - PRODUTO MEDICO PARA SAUDE, HELIANTO FARMACEUTICA	FRASCO ALMOTOLIA	
	R\$ 9,0563	R\$ 1.630,1340	1	COMPLEXO OLEOSO AGE 100ML SUPRIDERME, LC DISTRIBUIDORA DE PRODS HOSP LTDA	FR	
	R\$ 10,5000	R\$ 1.890,0000	1	OLEO TCM PARA PELE 100 ML - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS - Helianto - Helianto	Caixa	
	R\$ 12,9036	R\$ 2.322,6480	1	DAUDT	UN	
	R\$ 18,9000	R\$ 3.402,0000	1	CURATEC AGE 100ML *M* - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	UNIDADE	CURATEC AGE 100ml *M*
	R\$ 48,2200	R\$ 8.679,6000	1	DERSANI LOCAO OLEOSA 100ML, DAUDT	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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

AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 13200 Flaconete Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Neuphama Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: AGUA PARA INECAO 10ML, EQUIPLEX Preço Unitário: 0,2150 Quantidade: 7200.0 Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS Marca: FARMACE -AGUA PARA INECAO, FARMACE Preço Unitário: 0,2200	Neuphama Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 0,2100	R\$ 2.772,0000	200	AGUA PARA INECAO 10ML, EQUIPLEX	CX		Adicionado no carrinho
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,2550	R\$ 3.366,0000	200	AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ AMP X 10 ML - AGUA PARA INECAO - CX C/200 AMP - EQUIPLEX	UNIDADES		
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,2750	R\$ 3.630,0000	200	AGUA PARA INECAO CX C/200 AMP 10ML, SAMTEC			
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,2750	R\$ 3.630,0000	200	EQUIPLEX	Flac		
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,2800	R\$ 3.696,0000	200	FARMACE -AGUA PARA INECAO, FARMACE	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML		
	Acacia Comercio de	R\$ 0,2900	R\$ 3.828,0000	200	AGUA PARA INECAO,	SOL INJ CX 200 AMP	marca EQUIPLEX	

Confere cc Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

2020000

20-10 078 05M 00 8 014 012
210110 20 08 0000 00 000000

FEDERAL

000102

Quantidade: 13200.0
14/12/2020
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML, EQUIPLEX
Preço Unitário: 0,2100
Quantidade: 7600.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,2990	R\$ 3.946,8000	200	ISOFARMA	PLAS INC PE X 10 ML		
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,3100	R\$ 4.092,0000	800	ISOFARMA	Faconete	Validade: 12/11/2023 - AGUA P/ INECCAO AMP - 10ML ISOFARMA	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3112	R\$ 4.107,8400	200	AGUA PARA INJETAVEIS, SAMTEC	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	AGUA P/ INECCAO 10ML CX C/ 200 AP AGUA INECCAO SAMTEC	
Astra Farma Comércio de Material Medico Hospitalar Ltda	R\$ 0,3198	R\$ 4.221,3600	200	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	Ampola		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,3696	R\$ 4.878,7200	200	FARMACE-AGUA PARA INECCAO, FARMACE	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,4280	R\$ 5.649,6000	200	FARMACE	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03544 -- Nome comercial : AGUA P/ INECCAO 10ML IM/IV AMP C/200 PVC -- Nome Quimico : AGUA P/ INECCAO AMP IM/IV FP 10ML -- Observação -- null	

AGUA DESTILADA 500 ML - FRASCO Código: 7018-0057
Quantidade: 216 Frasco
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra 14/12/2020
Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda
Marca: AGUA PARA INJECAO, FRESENIUS KABI
Preço Unitário: 2,2000
Quantidade: 90.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 2,0500	R\$ 442,8000	24	AGUA PARA INECCAO 500ML, EQUIPLEX	CAIXA		Adicionado no carrinho
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,6750	R\$ 577,8000	1	AGUA PARA INECCAO, B. BRAUN	SOL INJ CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,7300	R\$ 589,6800	30	AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INECCAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI	FRASCO		
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,8333	R\$ 611,9928	30	HALEXISTAR	Frasco		
Cirurgica São José Ltda	R\$ 3,1590	R\$ 682,3440	1	AGUA BI DESTILADA ESTERIL 500ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 3,7700	R\$ 814,3200	30	AGUA PARA INECCAO, HALEXISTAR	AGUA PARA INECCAO - 500ML - BOLSA - SOLICAO INJETAVEL - HALEXISTAR BOLSA		

ALGINATO DE CALCIO SODIO CURATIVO GEL COMPOSICAO 85G - BISNAGA Código: 7018-6238
Quantidade: 20 Bisnaga
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS
Justificativa Empresa Farmater cotou outro item (cetozonazol)
Informações de Última Compra 29/01/2021
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca: HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G CX C/10UN-G085, CASEX
Preço Unitário: 10,4719

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,5900	R\$ 31,8000	10	-CETOCONAZOL 200MG 10CPR *GENERICO* - LAB. TEUTO BRASILEIRO S/A	COMPRESSIVO	CETOCONAZOL 200mg 10cpr *GENERICO*	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 11,4500	R\$ 229,0000	10	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G CX C/10UN-G085, CASEX	CAIXA		Adicionado no carrinho
Helianto Farmacéutica Ltda EPP	R\$ 21,9000	R\$ 438,0000	24	DEBRIGEL ALG CA 85G, HELIANTO FARMACEUTICA	DEBRIGEL ALG CA 85G - 85 G - BINASGA - USO TOPICO - HELIANTO FARMACEUTICA	DEBRIGEL ALG CA 85g hidrogel para tratamento de feridas, composto de alginato de calcio sodio.	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	R\$ 22,0000	R\$ 440,0000	1	CURATIVO HIDROGEL AMORFO	UN		

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

SP-0000

2010-10-20 10:20:00 AM
01/20/10 11:20:00 AM

FEDERAL

000103

Quantidade:	30.0
14/12/2020	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP
Marca:	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G CX C/10UN-G085, CASEX
Preço Unitário:	10,5000
Quantidade:	24.0

Nova Opção Hospitalar Comercial Ltda - Me	R\$ 22,0000	R\$ 440,0000	1	C/ALGINATO 85G ALLYGEL G085 - REF. G085, CASEX CURATIVO HIDROGEL AMORFO C/ALGINATO 85G ALLYGEL G085 - REF. G085, CASEX	UN
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 39,7700	R\$ 795,4000	24	DEBRIGEL ALG CA 85 G , HELIANTO	BISNAGA 85 G
Mixsante Hospitalar Eirell Epp	R\$ 49,2700	R\$ 985,4000	1	SAF GEL (ALGINATO DE CALCIO) 85G - 1197964/145730 CONWATEC -	UN

ALTEPLASE 50MG/50ML Código: 7018-6194	
Quantidade:	6 Unidade
Marcas Preferidas:	-
Informações de Última Compra 05/02/2021	
Fornecedor:	Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES
Marca:	ACTILYSE, BOEHRINGER INGELHEIM
Preço Unitário:	2.088,0000
Quantidade:	16.0
29/01/2021	
Fornecedor:	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp
Marca:	ACTILYSE, BOEHRINGER INGELHEIM
Preço Unitário:	1.960,0000
Quantidade:	13.0
26/06/2020	
Fornecedor:	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca:	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE", BOEHRINGER
Preço Unitário:	2.055,0000
Quantidade:	12.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	R\$ 2.198,0000	R\$ 13.188,0000	1	ACTILYSE, BOEHRINGER INGELHEIM	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS		Adicionado no carrinho
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2.200,0000	R\$ 13.200,0000	1	ACTILYSE, BOEHRINGER INGELHEIM	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS		
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 2.350,0000	R\$ 14.100,0000	1	ACTILYSE, BOEHRINGER INGELHEIM	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS		
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 3.558,0567	R\$ 21.348,3402	1	BOEHRINGER	UNIDADE		

AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2ML - AMPOLA Código: 7018-0047	
Quantidade:	100 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra 29/01/2021	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	TEUTO
Preço Unitário:	1,7800
Quantidade:	100.0
29/01/2021	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	TEUTO
Preço Unitário:	1,7800
Quantidade:	50.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,0342	R\$ 203,4200	50	SULFATO DE AMICACINA, TEUTO BRAS.	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML		Adicionado no carrinho
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,0383	R\$ 203,8300	1	TEUTO	UNIDADE		
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,1400	R\$ 214,0000	50	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML AP 50 AP GEN CX C/ 50 AP, TEUTO	AP	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C/ 50 AP AMICACINA TEUTO	
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,2200	R\$ 222,0000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA		Validade: 15/12/2022 - AMICACINA 500MG AMP 2ML (G) NOVAFARMA	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,6000	R\$ 260,0000	50	NOVAFARMA	Ampola	Validade: 15/12/2022 - AMICACINA 500MG INJ 2ML (G) NOVAFARMA	

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

801000

FEDERAL

RECEIVED
GENERAL INVESTIGATIVE
DIVISION
JUL 1 1954

000104

14/12/2020	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	TEUTO
Preço Unitário:	1,7800
Quantidade:	100.0

AMINOFILINA 24MG/ML 10ML - AMPOLA Código: 7018-0049	
Quantidade:	100 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
08/02/2021	
Fornecedor:	Soquímica Laboratórios Ltda - EPP
Marca:	AMINOFILINA 240MG CX 100 AMP 10ML GENERICO - FARMACE FARMACE
Preço Unitário:	0,9250
Quantidade:	500.0
14/12/2020	
Fornecedor:	Capromed Farmacêutica Ltda - ME
Marca:	AMINOFILINA, FARMACE
Preço Unitário:	1,0300
Quantidade:	200.0
26/06/2020	
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda
Marca:	TEUTO HOSP
Preço Unitário:	0,8455
Quantidade:	250.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 0,8100	R\$ 81,0000	100	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML		Adicionado no carrinho
Soquímica Laboratórios Ltda - EPP	R\$ 0,9250	R\$ 92,5000	100	AMINOFILINA 240MG CX 100 AMP 10ML GENERICO - FARMACE FARMACE	Unidade	AMINOFILINA 240mg cx 100 amp 10ml generico - FARMACE NOVAFARMA	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,9867	R\$ 98,6700	100	MINOTON, BLAUSIEGEL	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,0544	R\$ 105,4400	100	BLAU	UNIDADE		
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,1000	R\$ 110,0000	100	FARMACE	Ampola	Validade: 31/12/2022 - AMINOFILINA 24MG/ML 10ML AMP (G) FARMACE	
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 1,1400	R\$ 114,0000	100	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML		
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,1500	R\$ 115,0000	25	FARMACE IND	Ampola	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML (G) FARMACE	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 1,1562	R\$ 115,6200	1	BLAU	1	AMINOFILINA 24MG/ML CX C/ 100AMP 10ML (GEN)	
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000	100	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML		
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 1,7500	R\$ 175,0000	100	GABALLON, ZYDUS NIKKHO	10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML		

ANLÓDIPINO 5MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0170	
Quantidade:	500 Comprimido
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
14/12/2020	
Fornecedor:	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca:	GEOLAB
Preço Unitário:	0,0409
Quantidade:	1500.0
26/06/2020	
Fornecedor:	Med Center, Comercial Ltda
Marca:	ANLÓDIPINO 5 MG COMP (S), GEOLAB
Preço Unitário:	0,0333
Quantidade:	1000.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0340	R\$ 17,0000	500	GEOLAB	Comprimido	Validade: 31/08/2022 - ANLÓDIPINO 5MG BESILAPIN CP GEOLAB	Adicionado no carrinho
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,0360	R\$ 18,0000	500	GEOLAB	Comprimido	Validade: 31/08/2022 - BESILAPIN 5MG CP (ANLÓDIPINO) GEOLAB	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	500	GEOLAB	UN	Código WERBRAN : 01.01.04195 -- Nome comercial : BESILAPIN 5MG 25X20 CPR PVC - - Nome Químico : ANLÓDIPINO 5MG CPR C/500 - - Observação -- null	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,0401	R\$ 20,0500	500	GEOLAB	UNIDADE		
NOXTER DO BRASIL LTDA	R\$ 0,0507	R\$ 25,3500	30	BESILATO DE ANLÓDIPINO, GEOLAB	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30		Confere com Original
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,0719	R\$ 35,9500	30	BESILATO DE ANLÓDIPINO, EMS	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30		
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3700	R\$ 185,0000	30	ANLÓDIPINO 5MG 30CPR *GENÉRICO* - SANDOZ DO	COMPRIMIDO	ANLÓDIPINO 5mg 30cpr *GENÉRICO*	

5010000:

FEDERAL

000105

BRASIL IND.
FARM. LTDA

Sol Distribuidora
de Produtos
Hospitalares e
Farmaceuticos
Ltda.

R\$ 0,8196

R\$ 409,8000

1

BIOLAB SANUS -

PRESSAT 5MG CX C/
60 COMPRIMIDOS
REVESTIDOS

**ATROPINA SULFATO 0.25MG/ML
1ML - AMPOLA**
Código: 7018-0050

Quantidade: 300 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda

Marca: FARMACE IND

Preço Unitário: 0,9200

Quantidade: 200.0
14/12/2020

Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME

Marca: ATROFARMA, FARMACE

Preço Unitário: 0,9000

Quantidade: 100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,8466	R\$ 253,9800	100	ATROFARMA, FARMACE	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	-	Adicionado no carrinho
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,8800	R\$ 264,0000	100	FARMACE	Ampola	Validade: 31/12/2022 - ATROPINA 0,25MG ATROFARMA 1HL FARMACE	-
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,9000	R\$ 270,0000	100	ATROFARMA, FARMACE	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	-	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,9000	R\$ 270,0000	100	FARMACE IND	Ampola	ATROFARMA 0,25MG 1ML (ATROPINA) FARMACE	-
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 1,3000	R\$ 390,0000	100	TOBRAMICINA, JANSSEN - CILAG	1,6 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	-	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 405,0000	100	FARMACE	AMP	Código WERBRAN : 01.01.03546 - Nome comercial : ATROFARMA 0,25MG/ML IM/IV AMP 1ML C/100 PVC -- Nome Químico : ATROPINA 0,25MG/ML IM/IV AMP 1ML -- Observação -- null	-
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 2,4500	R\$ 735,0000	240	PASMODEX, ISOFARMA	0,25 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 240 AMP PLAS PE TRANS X 1 ML	-	-

**AZITROMICINA 500MG -
COMPRIMIDO**
Código: 7018-6716

Quantidade: 6500 Comprimido
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda

Marca: MEDQUIMICA

Preço Unitário: 1,3000

Quantidade: 600.0

14/12/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: AZITROMICINA, MEDQUIMICA

Preço Unitário: 1,4100

Quantidade: 900.0

26/06/2020

Fornecedor: Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp

Marca: AZITROPHAR, PHARLAB

Preço Unitário: 2,0000

Quantidade: 4500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,2446	R\$ 8.089,9000	500	AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	-	Adicionado no carrinho
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,2900	R\$ 8.385,0000	500	AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,3000	R\$ 8.450,0000	500	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - AZITROPHAR - CX C/500 CP - PHARLAB	COMPRIMIDO	-	-
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,4515	R\$ 9.434,7500	150	GEOLAB	UNIDADE	apenas 2550 cp em estoque	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,5000	R\$ 9.750,0000	3	MEDQUIMICA	UN	Código WERBRAN : 01.02.02387 -- Nome comercial : GEN AZITROMICINA 500MG CPR C/3 -- Nome Químico : AZITROMICINA 500MG CPR C/3 -- Observação -- null	-
Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 1,7500	R\$ 11.375,0000	1	PHARLAB	500 MG COM AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG C/500 PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	-	-
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,8000	R\$ 11.700,0000	5	AZITROMICINA 500MG CP REV (G) PHARMASCIENCE	Comprimido	AZITROMICINA 500MG CP REV (G) MEDQUIMICA	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,8050	R\$ 11.732,5000	300	MEDQUIMICA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	-	-

Confere com Original

Prefeitura de Moçitas
Contrato de Gestão nº 058/2019

201000

SECRET
NO FORN DISSEM
EXCEPT BY AUTHORITY OF THE
SECRETARY OF DEFENSE

FEDERAL

000106

26/02/2021

Bionexo

	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,8800	R\$ 12.220,0000	5	PHARMASCIENCE	Comprimido	AZITROMICINA 500MG - CP (G) PHARMASCIENCE	
	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 2,0000	R\$ 13.000,0000	150	AZITROMICINA DI-HIDRATADA, GEOLAB	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP)		
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,5000	R\$ 22.750,0000	3	AZITROMICINA 500MG 3CP *MEDQUIMI GENÉRICO*(C1) - MEDQUIMICA IND.FARM.LTDA	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500mg 3cp *MEDQUIMI GENÉRICO*(C1)	
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 6,5300	R\$ 42,445,0000	3	AZITROMICINA DI-HIDRATADA, MEDLEY	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTAÇÃO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
12	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 17,9000	R\$ 143,2000	1	BETAM+GENTAMICINA CREME 30G *EMS GENÉRICO*(C1) - EMS S.A	UNIDADE	BETAM+GENTAMICINA Crema 30g *EMS GENÉRICO*(C1)	-
<p>BETAMETASONA 0.5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G - BISNAGA Código: 7018-0263</p> <p>Quantidade: 8 Bisnaga</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Justificativa: Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Farmater.</p> <p>Informações de Última Compra: 14/12/2020</p> <p>Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>Marca: BETAM+GENTAMICINA CREME 30G *EMS GENÉRICO*(C1) - EMS S.A</p> <p>Preço Unitário: 17,9000</p> <p>Quantidade: 6.0</p>								

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
13	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 48,6000	R\$ 19.440,0000	10	ESMERON, SCHERING- PLOUGH	10 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML		Adicionado no carrinho
	CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 62,8700	R\$ 25.148,0000	20	BROMETO DE ROCURONIO, MYLAN	10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML		-
	Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticas Ltda - EPP	R\$ 75,9000	R\$ 30.360,0000	5	BROMETO DE ROCURONIO, MYLAN	10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML		-
	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 83,0000	R\$ 33.200,0000	10	BROMETO DE ROCURONIO, MYLAN	10 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	TEMOS APENAS O	-

Confere com Original

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
14	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,8921	R\$ 133,8150	50	WASSER	UNIDADE		Adicionado no carrinho
	Neopharma Distribuição de Material Medico	R\$ 0,9900	R\$ 148,5000	50	BROMOPRIDA, NOVAFARMA			-

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

701090
801000

37-10-200 10/10/10 10/10/10
37-10-200 10/10/10 10/10/10

FEDERAL

... 000107

29/04/2020		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1.0800 Quantidade: 0.0	Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 0,9900	R\$ 148,5000	100	HIPOLABOR	50 AMP VD AMB X 2 ML	Ampola	Validade: 31/05/2021 - BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR	
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,0600	R\$ 159,0000	50	BROMOPRIDA, UNIAO QUIMICA	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)			
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,1028	R\$ 165,4200	50	BROMOPRIDA, UNIAO QUIMICA	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)			
	Crised Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,1270	R\$ 169,0500	50	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL. IUJ 2ML - GENERICO - C/50 AMP 2ML - NOVAFARMA	AMPOLA			
	Cirurgica São José Ltda	R\$ 1,1637	R\$ 174,5550	50	U.QUIMICA	CX			
	União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 1,2000	R\$ 180,0000	50	BROMOPRIDA, UNIAO QUIMICA	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)			
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,5000	R\$ 225,0000	50	WASSER	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.03121 -- Nome comercial : GEN BROMOPRIDA 10MG INJ EV/INJ 2ML -- Nome Químico : BROMOPRIDA 2MG/ML IV/IM AMP 2ML -- Observação -- null		
	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 2,0500	R\$ 307,5000	100	BROMOPRIDA 10MG/2ML CX/100AMPX2ML (GENÉRICO) HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX			
Capromed Farmacéutica Ltda - ME	R\$ 2,2500	R\$ 337,5000	100	BROMOPRIDA, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML				

CARBAMAZEPINA 200MG - CAIXA
Código: 7018-0180

Quantidade: 119 Caixa
Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS
Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
Farmacêutica solicitou cancelamento da compra, pois item já foi adquirido no processo MCH0059/21 (pedido complementar)

Informações de Última Compra
29/04/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 45,0000
Quantidade: 0.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 0,1400	R\$ 16,6500	200	UNI-CARBAMAZ, UNIAO QUIMICA	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200		
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,4800	R\$ 57,1200	20	CARBAMAZEPINA 200MG 20CP *GERMED GENERICO*(C1) - EMS S.A	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA 200mg 20cp *GERMED GENERICO*(C1)	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 6,9158	R\$ 822,9802	20	CARBAMAZEPINA, GERMED	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 128,0000	R\$ 15.232,0000	500	TEUTO	CX	Codigo WERBRAN : 01.02.01377 -- Nome comercial : GEN CARBAMAZEPINA 200MG CPR 50X10 -- Nome Químico : CARBAMAZEPINA 200MG CPR C/500 L. Observação -- cx/500	

Confere Original

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

Quantidade: 4100 Frasco/Ampola
Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS
Preferidas: ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,6000	R\$ 22.960,0000	100	BLAU	1000MG IV F/A S/DIL	Validade: 21/09/2022 - CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL	Adicionado no carrinho

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N° 058/2013

701000
201000

OFFICE OF THE SECRETARY OF DEFENSE
WASHINGTON, D.C. 20301-1500

FEDERAL

000108

26/02/2021

Bionexo

29/01/2021								
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 5,6900	R\$ 23.329,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	-
Marca:	CEFTRIAXONA (GEN) 1G PO S/DILC/100 F/A - USO AD/PED - VIA IV, BLAUSIEGEL	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,2000	R\$ 25.420,0000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP. 1G I.V. GENERICO - CX C/100 F/A - BLAU	UNIDADE	-
Preço Unitário:	6,2000	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 6,2415	R\$ 25.590,1500	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAUSIEGEL	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III.	CEFTRIAXONA 1G IV CX C/ 100FA (GEN)
Quantidade:	300.0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 6,4347	R\$ 26.382,2700	50	INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTDA	Frasco/Ampola	-
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 26.650,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	-
Marca:	BLAU FARMA	Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 26.650,0000	50	CEFTRIONA (CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA) 1G PO SOL INJ IV - 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB - CEFTRIONA-CEFTRIAXONA DISS HEM 1G NOVAFARMA	Peça	-
Preço Unitário:	6,2700	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,8129	R\$ 27.932,8900	100	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 15/10/2022 - CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL (G) BLAU
Quantidade:	1800.0	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 6,9800	R\$ 28.618,0000	50	ADINOS, ACHE	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G	-
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 7,0000	R\$ 28.700,0000	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
Marca:	CEFTRIONA IV PO 1G CX C/50FA S/DIL, NOVAFARMA	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,0500	R\$ 28.905,0000	100	TRIAXTON 1G CX C/100F-A, BLAU/ARISTON	FA	-
Preço Unitário:	6,6800	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 7,0513	R\$ 28.910,3300	100	BLAU	UNIDADE	-
Quantidade:	1500.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 7,1820	R\$ 29.446,2000	50	BIOQUIMICO	Frasco/Ampola	-
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 7,2000	R\$ 29.520,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	-
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,2100	R\$ 29.561,0000	100	TRIAXTON, BLAUSIEGEL	-	TRIAXTON (CEFTRIAXONA SODICA) 1000MG CX C/100 IV FR5/AMP BLAUSIEGEL
		Mgmed Produtos Hospitalares Eirel	R\$ 7,3340	R\$ 30.069,4000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	-
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 7,9000	R\$ 32.390,0000	100	BLAU	FA	Codigo WERBRAN : 01.01.04018 -- Nome comercial : TRIAXTON 1G IV S/DIL FA C/100 HOSP -- Nome Químico : CEFTRIAXONA SOD 1G IV FA S/DIL -- Observação -- null
		Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 8,0000	R\$ 32.800,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL, ABL	-	CEFTRIAXONA 1gr IV 500 fa generico - ABL ANTIBIOTICOS ABL-ANTIBIOTICOS
		Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 9,7772	R\$ 40.086,5200	50	EUROFARMA CEFTRIAXONA SODICA 1G IV/IM* CODPROD: 7266 CARTUCHO COM 50 FRASCOS-AMPOLA ()	Frasco/Ampola	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV/IM* EUROFARMA
		Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos	R\$ 9,9000	R\$ 40.590,0000	1	CEFTRIONA 1G IM	UNIDADE	-

Confere com Original

Prof.ª de Magi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

301000
891000

2025 FEB 12 10 58 AM
FEDERAL

000109

Hospitales Ltda - ME	R\$ 12,0000	R\$ 49.200,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	vc 28/11/21	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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
Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp							
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 12,7100	R\$ 52.111,0000	50	CEFTRIONA 1G PO LIOF INJ CT 50FA VD INC EMB HOSP - NOVAFARMA	CX		

17

CEFTRIAXONA DISSODICA 1G Código: 7018-6492	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 100 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 18/05/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0.0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,6000	R\$ 560,0000	100	BLAU	Ampola	Validade: 21/09/2022 - CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA	Adicionado no carrinho
	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 5,6900	R\$ 569,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB		
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,2000	R\$ 620,0000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP. 1G I.V. GENERICO - CX C/100 F/A - BLAU	UNIDADE		
	Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 650,0000	50	CEFTRIONA (CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA) 1G PO SOL INJ IV - 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB - CEFTRIONA-CEFTRIAXONA DISS HEM 1G NOVAFARMA	Peça		
	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 6,8000	R\$ 680,0000	50	ADINOS, ACHE	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G		
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 7,0000	R\$ 700,0000	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	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,0488	R\$ 704,8800	100	TRIAXTON 1G CX C/100F-A, BLAU/ARISTON	FA		
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,2100	R\$ 721,0000	100	TRIAXTON, BLAUSIEGEL		TRIAXTON (CEFTRIAXONA SODICA) 1000MG CX C/100 IV	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 7,3400	R\$ 734,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB		
	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 8,0000	R\$ 800,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL	Unidade	CEFTRIAXONA 1gr IV cx 50 fa generico - ABL ANTIBIOTICOS ABL- ANTIBIOTICOS	
	Sódorgas Dist. de Medicamentos	R\$ 8,1990	R\$ 819,9000	1	CEFTRIAXONA 1G IM IV CX / 50 FRASCOS			

Confere com Original

Prebitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gerião Nº 058/2019

501000
011000

200 10 300 600 10 100 1000
1000 100 1000 1000 1000

FEDERAL

000110

e Mat.
Médicos
Hospitalares
Ltda - ME

Riobahiafarma
Comércio e
Distr. de Prod.
Médicos e
Cosméticos
Ltda - Epp

GENERICA ABL -- ABL-
ANTIBIOTICOS

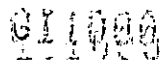
R\$ 13,0000 R\$ 1.300,0000 50

CEFTRIAXONA SODICA,
EUROFARMA 1 G PO SOL
INJ IV/IM CT
50 FA VD
TRANS

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50 Frasco/Ampola	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 72,1000	R\$ 3.605,0000	25	CRISTÁLIA	-	KETAMIN (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) *C1* 50MG/ML CX C/25 FRACOS- AMPOLAS AMBAR X 10ML CRISTALIA	Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra 14/12/2020								
25.0	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 72,1984	R\$ 3.609,9200	25	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ X 10 ML - KETAMIN - CX C/25F/AX10ML - CRISTALIA	FRASCO AMPOLA		
25.0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 72,1984	R\$ 3.609,9200	25	KETAMIN, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML		
25.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 75,5652	R\$ 3.778,2600	25	CRISTALIA	Frasco/Ampola -		
25.0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 79,3778	R\$ 3.968,8900	25	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Frasco/Ampola -		
Informações de Última Compra 20/05/2020								
100.0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 80,0000	R\$ 4.000,0000	25	CRISTALIA	Frasco/Ampola	Validade: 02/11/2022 - KETAMIN 50MG/ML F/A 10ML (CETAMINA) CRISTALIA PORT 344/98 (C1)	
25	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 85,5000	R\$ 4.325,0000	25	KETAMIN CRISTALIA	Frasco/Ampola	CLOR DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL. INJ. 25 FA X 10ML CX C/ 1 FA KETAMIN CRISTALIA	
25	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 110,0000	R\$ 5.500,0000	25	CRISTALIA	Frasco/Ampola	Validade: 05/08/2022 - KETAMIN (C1) 50MG/ML IM/IV F/A 10ML (DEXTROCETAMINA) CRISTALIA	

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
850 Frasco	União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 2,8000	R\$ 2.380,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra 29/01/2021								
50	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,8400	R\$ 2.414,0000	50	UNIAO Q	Frasco		
50	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,9285	R\$ 2.489,2250	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG. PO LIOF. IV CX. 50 FA (HOSP.)	CETOPROFENO 100MG IV CX C/ 50FA (ARTRINID IV)	
50	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,9331	R\$ 2.493,1350	50	CRISTALIA CETOPROFENO 100 MG INJ IV* CODPROD: 7962 CAIXA COM 50 FRASCOS-AMPOLA (CAIXA COM 50 F/A - REF. 52.0706)	Frasco/Ampola	CETOPROFENO 100 MG INJ IV* CRISTALIA	
50	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,9690	R\$ 2.523,6500	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG. PO LIOF. IV CX. 50 FA (HOSP.)		
50	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,1800	R\$ 2.703,0000	50	UNIAO QUIMICA		Validade: 30/11/2022 - ARTRINID 100MG IV F/A PO LIOF (CETOPROFENO) UNIAO QUIMICA	
50	Riobahiafarma	R\$ 3,2400	R\$ 2.754,0000	50	ARTRINID, UNIAO	100 MG. PO		

Confere com Original
Prefeitura de Mafra/SC
Contrato de Gestão N° 058/2019



SECRET
NO DISSEMINATION
EXCEPT BY AUTHORITY OF THE
DIRECTOR, FBI

FEDERAL

000111

Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	QUIMICA	LIOF. CX. 50 FA			
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 3,3000	R\$ 2.805,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,3000	R\$ 2.805,0000	50	ARTRINID 100 MG IV CX50 FA, UNIAO QUIMICA	Frasco/Ampola
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,3280	R\$ 2.828,8000	50	CETOPROFENO, CRISTALIA, CRISTALIA	CETOPROFENO (GENERIC) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 FRASCOS- AMPOLA CRISTÁLIA
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,3500	R\$ 2.847,5000	50	CRISTALIA	Frasco Validade: 02/10/2022 - CETOPROFENO 100MG IV AMP (G) CRISTALIA
Cirurgica São José Ltda	R\$ 3,4132	R\$ 2.901,2200	50	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF C/50F/A - ARTRINID, U QUIMICA	CAIXA
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 3,6843	R\$ 3.131,6550	50	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Frasco/Ampola -
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 4,1500	R\$ 3.527,5000	50	U QUIMICA	FA Codigo WERBRAN : 01.01.03735 -- Nome comercial : ARTRINID 100MG IV FA C/50 PVC -- Nome Químico : CETOPROFENO 100MG C/PO IV FA -- Observação -- null
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 7,4900	R\$ 6.366,5000	60	BICERTO EUROFARMA	Bolsa CETOPROFENO IV 1MG/ML 100ML CX C 60 BS BICERTO CX C/ 60 BS BICERTO EUROFARMA

20

CETOPROFENO 50MG/ML IM - AMPOLA	
Código: 7018-8102	
Quantidade: 1500 Ampola	União Química Farmaceutica Nacional S.a
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	
Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca: ARTRINID, UNIAO QUIMICA	Cirurgica São José Ltda
Preço Unitário: 1,1000	
Quantidade: 950,0	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
29/01/2021	
Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me
Marca: ARTRINID, UNIAO QUIMICA	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Preço Unitário: 1,1000	
Quantidade: 2000,0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda
14/12/2020	
Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a	Soma/SP Produtos
Marca: ARTRINID, UNIAO QUIMICA	
Preço Unitário: 1,1000	
Quantidade: 150,0	

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 1,1600	R\$ 1.740,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML		Adicionado no carrinho
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,2109	R\$ 1.816,3500	50	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Ampola		
Cirurgica São José Ltda	R\$ 1,2434	R\$ 1.865,1000	50	CETOPROFENO IM 100MG 2ML C/50AMP - ARTRINID, U QUIMICA	CAIXA		
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,3083	R\$ 1.962,4500	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 28/02/2022 - CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML (G) HIPOLABOR	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 1,3293	R\$ 1.993,9500	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ. 50 FA VD. X 2 ML (HOSP.)	CETOPROFENO 50MG/ML IM CX C/ 50AMP 2ML (ARTRINID)	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,3479	R\$ 2.021,8500	50	UNIAO QUIMICA	UNIDADE		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 2.025,0000	50	U QUIMICA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.03734 -- Nome comercial : ARTRINID 50MG/ML IM AMP 2ML C/50 PVC -- Nome Químico : CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML -- Observação -- null	
Soma/SP Produtos	R\$ 1,3500	R\$ 2.025,0000	50	U.QUIMICA	Ampola	Validade: 28/02/2022 - CETOPROFENO 100MG	

Confere com Original
Codigo WERBRAN : 01.03734 -- Nome comercial : ARTRINID 50MG/ML IM AMP 2ML C/50 PVC -- Nome Químico : CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML -- Observação -- null

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

5.1000
111000

FEDERAL

2025-01-01 10:00 AM
2025-01-01 10:00 AM

000112

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Hospitales Ltda						ARTRINID IM AMP. 2ML UNIAO QUIMICA	
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 1,3700	R\$ 2.055,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,3838	R\$ 2.075,7000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL. INJ. 50 FA VD. X 2 ML (HOSP.)		
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,4000	R\$ 2.100,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL. INJ. 50 FA VD. X 2 ML (HOSP.)	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ARTRINID U QUIMICA	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,6640	R\$ 2.496,0000	100	CETOPROFENO, HIPOLABOR		CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP - VD AMB X 2 ML HIPOLABOR	
Hdt. Logistica Hospitalar Ltda	R\$ 1,8320	R\$ 2.748,0000	25	CRISTALIA	Ampola		
Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,8700	R\$ 2.805,0000	100	10010057 CETOPROFENO 50MG/ML C/100AMP 2ML (GENÉRICO) - HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX		
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 2,1000	R\$ 3.150,0000	48	CETOPROFENO, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,1200	R\$ 3.180,0000	50	ARTRINID 100MG CX C/50AMP X 2ML	Ampola IM, UNIAO QUIMICA		
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 4,5000	R\$ 6.750,0000	6	PROFENID, SANOFI-AVENTIS	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fomededor, 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	

CISATRACURIO 2MG/ML 5ML - AMPOLA
Código: 7018-0141

Quantidade: 15 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
Empresa S3 Med está com CND desatualizada.

Informações de Última Compra
29/04/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 0,0000
Quantidade: 0.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 43,0000	R\$ 645,0000	1	BESILATO DE CISATRACURIO, ACCORD	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	DISPONIVEL A PARTIR DE 24/02	

Confere com Original

CLARITROMICINA 250MG/ML 60ML - FRASCO
Código: 7018-6724

Quantidade: 22 Frasco

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos	R\$ 39,5000	R\$ 869,0000	1	EMS S/A * HORTOLANDIA		Adicionado no carrinho	

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão nº 053/2019

511000
511000

SECRET
NO FORN DISSEM
EXCEPT BY AUTHORITY OF THE
SECRETARY OF DEFENSE

FEDERAL

000113

Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
26/05/2020	
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda
Marca:	EMS GEN'
Preço Unitário:	36,8230
Quantidade:	60.0
20/05/2020	
Fornecedor:	Med Center Comercial Ltda
Marca:	CLARITROMICINA, EHS
Preço Unitário:	36,0000
Quantidade:	16.0

Hospitalares Ltda	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 42,0000	R\$ 924,0000	1	POR SP	Frasco	250MG SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA		R\$ 47,7400	R\$ 1.050,2800	1	KLARICID, ABBOTT	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	TEMOS 11 FRASCOS -

250MG SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS
Validade: 16/01/2022 - CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS

CLARITROMICINA 500MG IV - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0067	
Quantidade: 1519 Frasco/Ampola	
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor:	Clamed 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:	1942.0
29/01/2021	
Fornecedor:	Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marca:	ABBOTT CLARITROMICINA 500MG INJ* CODPROD: 6909 PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()
Preço Unitário:	32,4500
Quantidade:	50.0
14/12/2020	
Fornecedor:	Anbioton Importadora Ltda
Marca:	CLARITROMICINA 500 MG PO LIOF INJ IV CX C/ 1 FR - MR PHARMA GENERICO, MR PHARMA
Preço Unitário:	37,9200
Quantidade:	777.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 30,5000	R\$ 46.329,5000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		Adicionado no carrinho
Gamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 32,4500	R\$ 49.291,5500	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 ()	
53 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 35,0000	R\$ 53.165,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 35,0000	R\$ 53.165,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 55,0000	R\$ 83.545,0000	10	CLARITROMICINA, ABL	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML		

CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG - COMPRIMIDO Código: 7018-D186	
Quantidade: 1176 Comprimido	
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor:	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca:	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, SANDOZ
Preço Unitário:	0,5443
Quantidade:	392.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,4874	R\$ 573,1824	28	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL EMS	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28		Adicionado no carrinho
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,4900	R\$ 576,2400	28	NOVA QUIM	UN	Código WERBRAN : 01.01.03604 - Nome comercial : CLOPIPLAX 75MG CPR C/28 - Nome Químico : CLOPIDOGREL 75MG C/28 -	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eirell- Epp	R\$ 0,6500	R\$ 764,4000	1	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, NOVA QUIMICA	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28		

Confere Original

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

3.2100

2025 12 31 00:00:00
2025 12 31 00:00:00

FEDERAL

000114

29/01/2021	
Fornecedor:	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda
Marca:	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, SANDOZ
Preço Unitário:	0,6443
Quantidade:	224.0
26/06/2020	
Fornecedor:	Med Center Comercial Ltda
Marca:	NOVARTIS - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CV COM 28 CP
Preço Unitário:	0,4600
Quantidade:	616.0

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,7400	R\$ 870,2400	30	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75MG 30CPR *GENERICO* - BIOLAB/SANUS FARM.LTDA	CLOPIDOGREL 75mg 30cpr *GENERICO*		
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 10,6000	R\$ 12.465,6000	28	PLAVIX 75MG C/28COMP, SANOFI-AVENTIS	PLAVIX 75MG C/28COMP, SANOFI-AVENTIS		***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO, ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE HOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes' disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CLORETO DE POTASSIO 6% - FRASCO COM 100ML SOLUCAO Código: 7018-0399 Quantidade: 41 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 2,2478 Quantidade: 18.0 14/12/2020 Fornecedor: Fórmula Paulista Manipulação e Drograria Ltda EPP Marca: CLORETO DE POTASSIO 6% 150ML, FORM. PAULISTA Preço Unitário: 6,1000 Quantidade: 18.0	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,2200	R\$ 91,0200	1	PRATI DONADUZZI	UNIDADE	-	Adicionado no carrinho
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,5400	R\$ 104,1400	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 Drograria Ltda EPP	R\$ 6,1000	R\$ 250,1000	1	CLORETO DE POTASSIO 6% 150ML, FORM. PAULISTA	FRASCO	-	-
	Organização Farmacêutica Formularium Ltda	R\$ 14,2500	R\$ 584,2500	41	FORMULACAO MANIPULADA LIQUIDA, FORMULARIUM	FORMULACAO MANIPULADA LIQUIDA - CONFORME DESCRITO PEDIDO - Frasco - LIQ/SUSP - FORMULARIUM Frasco	-	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CLORETO DE SODIO 0.9% 1000ML SISTEMA FECHADO - FRASCO Código: 7018-0134 Quantidade: 714 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER Preço Unitário: 3,3000 Quantidade: 1440.0 14/12/2020 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 3,7000 Quantidade: 176.0	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 3,4500	R\$ 2.463,3000	14	CLORETO DE SODIO, BEKER	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	-	Adicionado no carrinho
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 4,1178	R\$ 2.940,1092	10	JP	UNIDADE	-	-
	Cirúrgica São José Ltda	R\$ 4,1725	R\$ 2.979,1650	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML - BOLSA, EUROFARMA	UNIDADE	-	-
	Grimed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 4,2673	R\$ 3.046,8522	16	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/16 FRASCO - FRESENIUS KABI	FRASCO	-	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 4,5000	R\$ 3.213,0000	12	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML	-	-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 4,5547	R\$ 3.252,0558	15	HALEXISTAR	-	-	-
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 4,7000	R\$ 3.355,8000	10	B. BRAUN	-	-	-
Capromed Farmacêutica	R\$ 4,9100	R\$ 3.505,7400	16	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML,	CLORETO DE SODIO 0,9%	-	-	

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

315000
 121000

RECEIVED
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D.C. 20535

FEDERAL

000115

Ltda - ME					FRESENIUS	1000 ML - 0.9 - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS		
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 5,4500	R\$ 3.891,3000	1		CLORETO DE SODIO 0,9%, EUROFARMA	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BS CX C/ 15 BS CLOR SODIO EUROFARMA	
Santa Rita Comercial Ltda - SP	R\$ 5,5000	R\$ 3.927,0000	1		JP SOL.CLOR SODIO 0.9% BOLSA 1000ML JP		SOL.CLOR SODIO 0.9% BOLSA 1000ML JP FR	
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 6,0800	R\$ 4.341,1200	15		CLORETO DE SODIO, HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	BOLSA	

27	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO Código: 7018-0133	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 11410 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX Preço Unitário: 1,5900 Quantidade: 1470.0	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,5700	R\$ 12.913,2000	70	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX	CAIXA		Adicionado no carrinho
	29/01/2021 Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX Preço Unitário: 1,5900 Quantidade: 1470.0	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,5800	R\$ 18.027,8000	1	SOLUÇÃO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML PP BEKER - BEKER PRODS FARMACOS HOSPITAL LTDA	UND		
	29/01/2021 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, BAXTER Preço Unitário: 1,6100 Quantidade: 5712.0	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,8400	R\$ 20.994,4000	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML		
	14/12/2020 Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX Preço Unitário: 1,5900 Quantidade: 980.0	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 1,8400	R\$ 20.994,4000	50	DICLOFENACO SODICO, ACHE	44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 20		
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,8857	R\$ 21.515,8370	70	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX		CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C/ 70 FRASCOS DE 100ML EQUIPLEX	
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,9800	R\$ 22.591,8000	50	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO, B. BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML		
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,9800	R\$ 22.591,8000	70	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML		
		Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,0091	R\$ 22.923,8310	1	EQUIPLEX	UNIDADE	apenas 2570 fa	
		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 2,0161	R\$ 23.003,7010	100	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Bolsa		
		Cirúrgica São José Ltda	R\$ 2,0402	R\$ 23.278,6820	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,1390	R\$ 24.405,9900	100	HALEXISTAR	FRASCO		
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,2172	R\$ 25.298,2520	80	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/80 FRASCO - FRESENIUS KABI	FRASCO		
		Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 2,3900	R\$ 27.269,9000	80	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI	9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML		

Confere com Original

Preço Unitário de Magi das Cruzes
Contato de Gestão N°058/2019

21/000

STATE OF TEXAS
DEPARTMENT OF STATE
AUGUST 1964

FEDERAL

000116

Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 2,4200	R\$ 27.612,2000	100	CLORETO DE SODIO, HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,4700	R\$ 28.182,7000	70	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX C/ 70 FR CX C/ 70 FR CLOR SODIO EQUIPLEX
Santa Rita Comercial Ltda - SP	R\$ 2,6000	R\$ 29.666,0000	1	JP SOL.CLOR SODIO 0.9% BOLSA 100ML JP		SOL.CLOR SODIO 0.9% BOLSA 100ML JP FR

28	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - AMPOLA Código: 7018-0070 Quantidade: 1600 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS Marca: CLORETO DE SODIO, FARMACE Preço Unitário: 0,2200 Quantidade: 3400.0 14/12/2020 Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX Preço Unitário: 0,2200 Quantidade: 1200.0 26/06/2020 Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME Marca: CLORETO DE SODIO, SAMTEC Preço Unitário: 0,3600 Quantidade: 2000.0								
	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 0,2100	R\$ 336,0000	200	SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX	CX		Adicionado no carrinho
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,2450	R\$ 392,0000	200	FARMACE IND	Ampola	Validade: 19/10/2022 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML FARMACE	
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,2600	R\$ 416,0000	200	CLORETO DE SODIO, SAMTEC	0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML		
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,2750	R\$ 440,0000	200	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML		
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,2833	R\$ 453,2800	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE		CLORETO DE SODIO 0.9% INJ CX C/200 AMP 10ML FARMACE	
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,2846	R\$ 455,3600	200	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV 10ML - SOLUCAO FISTOLOGICA 0,9% - CX C/200 AMP 10ML - FARMARIN	AMPOLA		
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 0,3198	R\$ 511,6800	200	FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA	Ampola		
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,3200	R\$ 512,0000	200	ISOFARMA	Ampola		
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3250	R\$ 520,0000	200	CLORETO DE SODIO, SAMTEC	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 0,3300	R\$ 528,0000	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML		
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,3402	R\$ 544,3200	200	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200AMP	
	Cirúrgica São José Ltda	R\$ 0,3409	R\$ 545,4400	1	CLORETO SODIO 0,9% 10ML (PLASTICA), SAMTEC	AMP		
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,3428	R\$ 548,4800	200	EQUIPLEX	UNIDADE		
	Santa Rita Comercial Ltda - GO	R\$ 0,3500	R\$ 560,0000	200	EQUIPLEX-SORO FISIOL SOL.CLOR SODIO 0.9% 10ML EQUIP.C/200		SOL.CLOR SODIO 0.9% 10ML EQUIP.C/200 CX200	
	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,3564	R\$ 570,2400	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS		
	SOMA/MG PRODUTOS	R\$ 0,3600	R\$ 576,0000	200	EQUIPLEX INDUS. FARMAC. LTDA.			

Confere com Original

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

SECRET
NO FORN DISSEM

FEDERAL

000117

HOSPITALARES LTDA

Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda

Injemed Medicamentos Especiais Ltda

R\$ 0,3900 R\$ 624,0000 200
R\$ 3,2000 R\$ 5.120,0000 10

CLORETO DE SODIO, FARMACE
CLORETO DE SODIO 0,9%-10ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS

SODIO 0,9% AMP 10ML EQUIPLEX
CLORETO DE SODIO 0,9% SOL 10 ML CX C/ 200 AP CX C/ 200 AP CLOR SODIO FARMACE

Atencao, produto manipulado!

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - FRASCO Código: 7018-0135 Quantidade: 4360 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 1,9000 Quantidade: 5040,0 29/01/2021 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER Preço Unitário: 1,8000 Quantidade: 3700,0 14/12/2020 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 1,9000 Quantidade: 2688,0	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,5900	R\$ 6.932,4000	40	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 250ML, EQUIPLEX	CAIXA		Adicionado no carrinho
	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,0100	R\$ 8.763,6000	35	BEPANTRIZ, CIMED	50 MG/G POM DERM CT 3 BG PLAS AL OPC X 45 G		
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,1100	R\$ 9.199,6000	40	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML		
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,1608	R\$ 9.421,0880	1	EQUIPLEX	UNIDADE	apenas 1440	
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,3100	R\$ 10.071,6000	40	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX		CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C/ 40 FRASCOS DE 250ML EQUIPLEX	
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,3700	R\$ 10.333,2000	50	HALEXISTAR	Frasco		
	Santa Rita Comercial Ltda - SP	R\$ 2,5500	R\$ 11.118,0000	1	JP SOL. CLOR SODIO 0,9% BOLSA 250ML JP		SOL. CLOR SODIO 0,9% BOLSA 250ML JP FR	
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,5730	R\$ 11.218,2800	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\$ 12.051,4760	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		
	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 2,8200	R\$ 12.295,2000	50	CLORETO DE SODIO, HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	BOLSA /2400 UND	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,8400	R\$ 12.382,4000	40	CLORETO SODIO EQUIPLEX	Frasco	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML CX C 40 FR CX C/ 40 FR CLORETO SODIO EQUIPLEX		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - FRASCO Código: 7018-0136 Quantidade: 1944 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,1800 Quantidade: 3900,0 26/06/2020	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,9900	R\$ 3.868,5600	24	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 50 ML		Adicionado no carrinho
	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 2,3100	R\$ 4.490,6400	1	SOLUÇÃO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML PVC BEKER - BEKER PRODS FARMACOS HOSPITAL LTDA	UND		
	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,5300	R\$ 4.918,3200	20	LEG ODT, EUROFARMA	5 MG COM PRODISP CT BL		
	BIHOSP PRODUTOS	R\$ 2,6000	R\$ 5.054,4000	20	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO, B. BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS		

Confere com Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Comissão de Gestão Nº 058/2019

201000
 511000

2 1 1

RECEIVED
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D. C. 20535

FEDERAL

000118

Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda	HOSPITALARES SA					SIST FECH X 500 ML	
Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI						SORO FISIOLÓGICO	
Preço Unitário: 2,1500	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,7060	R\$ 5.260,4640	24		0,9% CX C/24FRS X 500ML, EQUIPLEX	
Quantidade: 1650.0							
28/05/2020							
Fornecedor: Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Cirúrgica São José Ltda	R\$ 2,7115	R\$ 5.271,1560	1		SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE
Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323, BAXTER	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,9900	R\$ 5.812,5600	30		HALEXISTAR	Frasco
Preço Unitário: 2,2500	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,0250	R\$ 5.880,6000	20		SANOBIOL	
Quantidade: 1020.0							CLORETO DE SÓDIO 0,9% CX C/20 FRASCOS X 500ML SANOBIOL
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,1460	R\$ 6.115,8240	30		CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML- CLORETO DE SÓDIO - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 3,5100	R\$ 6.823,4400	25		CLOR SÓDIO EUROFARMA	Frasco
	Santa Rita Comercial Ltda - SP	R\$ 3,6000	R\$ 6.998,4000	1		JP SOL.CLOR SÓDIO 0.9% BOLSA - 500ML JP	SOL.CLOR SÓDIO 0.9% BOLSA 500ML JP FR
	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 3,8000	R\$ 7.387,2000	30		CLORETO DE SÓDIO, HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
192	R\$ 0,3695	R\$ 70,9440	96	GEOLAB	UNIDADE		Adicionado no carrinho
96	R\$ 0,6000	R\$ 115,2000	96	PARAC+CODEINA GEOLAB	Comprimido	PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG CX C/96 COMP (A2) CX C, 96 CP PARAC+CODEINA GEOLAB	
12	R\$ 0,7042	R\$ 135,2064	12	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA, EMS	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12		
36	R\$ 1,0200	R\$ 195,8400	36	PARACETAMOL+CODEINA 30MG 36CP *EMS GENÉRICO*(C1) - EMS S.A	COMPRESSIVO	PARACETAMOL+CODEINA 30mg 36cp *EMS GENÉRICO*(C1)	
1	R\$ 2,4500	R\$ 470,4000	1	PARACETAMOL 500 MG, FORMULA PAULISTA	POTE		

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50	R\$ 11,0354	R\$ 220,7080	50	IRUXOL MONO, ABBOTT	1,2,U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G		Adicionado no carrinho
10	R\$ 13,5000	R\$ 270,0000	10	CRISTALIA	Bisnaga		
10	R\$ 15,6500	R\$ 313,0000	10	KOLLAGENASE, CRISTALIA	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 3D G + ESP PLAS		
1	R\$ 17,5903	R\$ 351,8060	1	CRISTALIA	1	COLAGENASE S/CLOLANFENICOL CX	

Confere com Original

Prefeitura de Moji das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000119

26/02/2021

Bionexo

Preço Unitário: 15,6500	Comércio Ltda Me							C/ 10BNG+ESPATULA 30G (KOLLAGENASE)
Quantidade: 30.0	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 17,8507	R\$ 357,0140	10	CRISTALIA	UNIDADE	-	
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 21,0000	R\$ 420,0000	10	CRISTALIA	Bisnaga		Validade: 04/05/2022 - COLAGENASE SIMPLES KOLLAGENASE 0,6U/G POM. 30G CRISTALIA ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o não cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 47,5400	R\$ 950,8000	1	KOLLAGENASE, CRISTALIA	CX		
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 54,5500	R\$ 1.091,0000	1	KOLLAGENASE POM 30G *M* - CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA	TUBO		KOLLAGENASE Pom 30g *M*

33

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML Código: 7018-6649 Quantidade: 2640 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021							
				HDL Logística Hospitalar Ltda	TEUTO	Ampola	Adicionado no carrinho
				Oregon Farmaceutica Ltda	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
				Miranda e Georgini Ltda - Me	07040002 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AMP X 2,5ML GENERICO - FARMACE - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CX	
				Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	TEUTO	UNIDADE	
				Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola	
				BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
				Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda			***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o não cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
				Agille Comercio De Medicamentos Ltda	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	CX	
				Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
				Crismed Comercial Hospitalar Ltda	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ X 2,5 ML-	AMPOLA	

Confereço
08/02/2021

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

211000
301000

FEDERAL

000120

Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 1,9000	R\$ 5.016,0000	50	GENÉRICO - CXC/100AP.2,5ML - FARMACE			
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,9500	R\$ 5.148,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML		
Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	R\$ 1,9800	R\$ 5.227,2000	1	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTD			DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 2,5ML
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,9900	R\$ 5.253,6000	100	FARMACE	AMP		Codigo WERBRAN : 01.02.02519 -- Nome comercial : GEN DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML C/100 -- Nome Químico : DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML -- Observação -- null
Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 2,0000	R\$ 5.280,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	Unidade		DEXAMETASONA 4mg cx 100 amp 2,5ml generico - FARMACE TEUTO.
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 2,2000	R\$ 5.808,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HIPOLABOR	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML		
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 3,2000	R\$ 8.448,0000	50	UNIDEXA, UNIAO QUIMICA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 2,5 ML		
Oncorio Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 9,5733	R\$ 25.273,5120	1	ACHE	FRASCO AMPOLA		
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,6400	R\$ 41.289,6000	1	DECADRON 4MG 1F/A 2,5ML *M* - ACHE	FRASCO/AMPOLA		DECADRON 4mg 1F/A 2,5ml *M*

DEXCLORFENIRAMINA. MALEATO 2MG/5ML 100ML - FRASCO
Código: 7018-6383

Quantidade: 120 Frasco
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra: 29/04/2020
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 1,0200
Quantidade: 0.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,2000	R\$ 144,0000	60	FARMACE IND	Frasco	Validade: 25/11/2022 - DEXCLORFENIRAMINA LIQ 100ML (G) FARMACE	Adicionado no carrinho
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,2000	R\$ 144,0000	60	FARMACE	Frasco	Validade: 16/01/2023 - DEXCLORFENIRAMINA - LIQ 100ML (G) - FARMACE	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,3650	R\$ 163,8000	60	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML CX C/60FRS X 100ML GEN, FARMACE	FR		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,6900	R\$ 202,8000	60	FARMACE	FR	Codigo WERBRAN : 01.02.03340 - Nome comercial : GEN DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML C/60 PVC -- Nome Químico : DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML -- Observação -- null	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,5900	R\$ 1.030,8000	1	DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO *GENÉRICO* - LAB.NEOQUIMICA GENERICOS	FRASCO	DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO *GENÉRICO*	

Confereção Original

DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML- EV
Código: 7018-0005

Quantidade: 600 Ampola
Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS
Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 2,4200	R\$ 1.452,0000	100	DRAMIN B6 DL TAKEDA PHARMA	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100		Adicionado no carrinho

Preferência de Magi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

2020
05/10/20

2025-01-08 10:12:10 AM
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

FEDERAL

000121

29/01/2021	
Fornecedor:	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli
Marca:	DRAMIN B6 DL, TAKEDA PHARMA
Preço Unitário:	2,4200
Quantidade:	300,0

Agilite Comercio De Medicamentos Ltda

R\$ 2,5000 R\$ 1.500,0000 100

DRAMIN B6 DL INJ CX 100 AMP X 10ML (EMB CX FRAC), TAKEDA PHARMA

X 10ML (EMB FRAC)

***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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

36

DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	
Código: 7018-0082	
Quantidade:	1300 Ampola
Marcas Preferidas:	
Informações da Última Compra	
28/05/2020	
Fornecedor:	Anbioton Importadora Ltda
Marca:	DIPIFARMA, FARMACE
Preço Unitário:	0,6200
Quantidade:	3000,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,4800	R\$ 624,0000	100	FARMACE IND	Ampola	Validade: 21/09/2022 - DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE	Adicionado no carrinho
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,5000	R\$ 650,0000	120	DIPIRONA (GEN) 1GC/120 AMP 2ML USO AD/PED 1 ANO VIA IM, TEUTO 07040015	CX		
Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 0,5000	R\$ 650,0000	1	DIPIRONA 500MG/ML 2ML GEN - FARMACE - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	UND		
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,5100	R\$ 663,0000	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	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,5315	R\$ 690,9500	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,5900	R\$ 767,0000	100	SANTISA	AMP	Codigo WEBRBRAN : 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\$ 0,5974	R\$ 776,6200	100	SANTIDOR, SANTISA		SANTIDOR (DIPIRONA) 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML SANTISA	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,6100	R\$ 793,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 0,6461	R\$ 839,9300	100	SANTIDOR, SANTISA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML		
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 0,6900	R\$ 897,0000	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML		
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,7000	R\$ 910,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,7098	R\$ 922,7400	100	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ X 2 ML- DIPIFARMA - C/100 AMP 2ML - FARMACE	AMPOLA		
Agilite Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,7100	R\$ 923,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA	

Confere com Original

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

1880000

RECEIVED THE 10th of 11th 1952
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

FEDERAL

000122

MEDICAMENTO.
 ***COTACAO
 CONSOLIDADA
 ENTREGA NAS
 UNIDADES DE HOGI.
 Caro fornecedor,
 atente-se ao nosso
 regulamento/condicoes
 disponiveis no campo
 Termo Condicoes, o
 nao cumprimento dele
 gera o bloqueio para
 futuras cotacoes.
 Recebimento de seg. a
 sexta-feira das 08h00
 as 16h30

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,7135	R\$ 927,5500	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\$ 931,3200	100	DIPIRONA 1,0G 2ML C/100AMP DIPIFARMA, FARMACE	AMP	cx c/100
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,0900	R\$ 4.017,0000	50	NOVALGINA 50AMP 2ML*M* - AVENTIS PHARMA S.A.	AMPOLA	NOVALGINA 50amp 2ml*M*

37

Informações de Última Compra	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DOBUTAMINA CLORIDRATO 250MG/20ML - AMPOLA Código: 7018-0159	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,9800	R\$ 956,8000	50	TEUTO	Ampola	-	-
Quantidade: 160 Ampola	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 1.040,0000	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP DOBUTAMINA TEUTO	-
Justificativa	Comercial Cirurgica Rioclaranse Ltda- SP	R\$ 6,9200	R\$ 1.107,2000	10	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HYPOFARMA	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML	-	Adicionado no cartão
Empresa HDL não tem mais o produto em estoque. Pedido da empresa Futura não atingiu faturamento mínimo.	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 7,3200	R\$ 1.171,2000	10	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HYPOFARMA	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML	-	-
Informações de Última Compra	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,8000	R\$ 1.248,0000	10	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HIPOLABOR	-	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GENÉRICO) 250MG/20ML INJ CX C/10 AMP 20ML HIPOLABOR	-
14/12/2020	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 7,9800	R\$ 1.276,8000	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	-	-
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 8,4128	R\$ 1.346,0480	50	TEUTO	UNIDADE	-	-
Marca: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 8,4400	R\$ 1.350,4000	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV X 20 ML - GENERICO - CX C/50 AMP - TEUTO	AMPOLA	-	-
Preço Unitário: 6,3000	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 9,5638	R\$ 1.370,2080	1	HYPOFARMA	1	DOBUTAMINA CLOR. 250MG/20ML CX C/ 10AMP 20ML (GEN)	-
Quantidade: 200.0	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 9,0000	R\$ 1.440,0000	10	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HIPOLABOR	12,5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 20 ML	-	-
26/06/2020	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 9,0000	R\$ 1.440,0000	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, TEUTO BRAS.	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	-	-
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Werbran	R\$ 10,0000	R\$ 1.600,0000	10	HYPOFARMA	AMP	Código WERBRAN :	-
Marca: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, HYPOFARMA								
Preço Unitário: 6,5400								
Quantidade: 110.0								

Confere com Original

2020/02

FEDERAL

000123

26/02/2021

Bionexo

Distribuidora de Medicamentos Ltda

01.02.03628 -- Nome comercial : GEN DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML PVC -- Nome Químico : DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML -- Observação -- null

Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME

R\$ 33,4900 R\$ 5.358,4000

1

DOBUTAMINA 250MG/20ML CX / 20 AMPOLAS DOBUTREX ABL -- ABL- ANTIBIOTICOS UNIDADE

38	DOPAMINA 5MG/ML 10ML - AMPOLA Código: 7018-0160	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	<p>Quantidade: 164 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>29/04/2020</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marca: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 1,3500</p> <p>Quantidade: 0,0</p>								

39	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S Código: 7018-0279	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	<p>Quantidade: 3920 Seringa</p> <p>Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Justificativa:</p> <p>Empresa Sódrogas não tem mais o produto em estoque.</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>29/01/2021</p> <p>Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 40MG 0,4ML SER. C/ DISP. SEG. CX10 CRISTALIA/CRISTALIA</p> <p>Preço Unitário: 18,5000</p> <p>Quantidade: 100,0</p> <p>14/12/2020</p> <p>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</p> <p>Marca: CUTENOX, MYLAN</p> <p>Preço Unitário: 18,8400</p> <p>Quantidade: 2700,0</p> <p>26/06/2020</p> <p>Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me</p> <p>Marca: CUTENOX (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT C/10/SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML, MYLAN/ AGILA</p> <p>Preço Unitário: 15,5000</p> <p>Quantidade: 260,0</p>	<p>Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME</p> <p>HDI Logistica Hospitalar Ltda</p> <p>Multifarma Comercial Ltda - Me</p> <p>Sorna/SP Produtos Hospitalares Ltda</p> <p>Mgmed Produtos Hospitalares Eireli</p> <p>Oregon Farmaceutica Ltda</p> <p>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</p> <p>CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA</p> <p>Neupharma</p>	<p>R\$ 19,0000 R\$ 74.480,0000</p> <p>R\$ 20,8000 R\$ 81.536,0000</p> <p>R\$ 21,6300 R\$ 84.789,6000</p> <p>R\$ 22,0000 R\$ 86.240,0000</p> <p>R\$ 22,2950 R\$ 87.396,4000</p> <p>R\$ 22,9000 R\$ 89.768,0000</p> <p>R\$ 24,0500 R\$ 94.276,0000</p> <p>R\$ 24,4200 R\$ 95.726,4000</p> <p>R\$ 25,9900 R\$ 101.880,8000</p>	<p>1</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>6</p> <p>1</p> <p>2</p>	<p>ENOXAPARINA 40MG/ML CX C / 10 SERINGAS 0,4ML HEPARINOX CRISTALIA -- CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA,</p> <p>ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA</p> <p>CUTENOX, MYLAN</p> <p>CRISTALIA</p> <p>ENOXALOW, BLAU</p> <p>CUTENOX, MYLAN</p> <p>ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML SC/IV (40MG)SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANCA - VERSA - CX C/06 SERINGAS - EUROFARMA</p> <p>ENOXALOW, BLAU</p> <p>CUTENOX 60MG CT</p>	<p>UNIDADE</p> <p>CAIXA</p> <p>Seringa</p> <p>Seringa</p> <p>100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML</p> <p>40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML</p> <p>UNIDADES</p> <p>UNIDADES</p> <p>CT</p>	<p>CUTENOX (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML MYLAN</p> <p>Validade: 28/02/2022 - HEPARINOX 40MG SER 0,4ML C/ SIST. SEG (ENOXAPARINA) CRISTALIA</p>	<p>Adicionado no carrinho</p>	

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019 30/72

26/02/2021

1957 JUN 10 10 10 AM '57
U.S. AIR FORCE
COMMUNICATIONS CENTER
WASHINGTON, D.C.

FEDERAL

000124

Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp						SOLUCAO INJ. CARTUCHO COM 2 SERINGAS DE VIDRO INCOLOR PREENCHIDA X 0,6 ML, MYLAN		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 26,0000	R\$ 101.920,0000	10		HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS, CRISTALIA	HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS - 40MG - SERINGA - CRISTALIA		
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 26,7068	R\$ 104.690,6560	1		CRISTALIA	1	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV CX C/ 10 SER. C/ DISP (HEPARINOX)	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 28,4300	R\$ 111.445,6000	6		VERSA, EUROFARMA	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 57,9800	R\$ 227.281,6000	2		CLEXANE 40MG 2SER 0,4ML *M* - SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	SERINGA	CLEXANE 40mg 2ser 0,4ml *M*	

40	ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0.6ML - S Código: 7018-0281	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 258 Seringa Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa Mgmed cotou medicamento IV e o Hospital utiliza SC.	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 29,5200	R\$ 7.616,1600	10	ENOXALOW, BLAU	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML		
	Informações de Última Compra 29/01/2021	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 29,9000	R\$ 7.714,2000	2	CUTENOX, MYLAN	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML		Adicionado no carrinho
	Fornecedor: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: NYLAN ENOXAPARINA SODICA 60MG SOL INJ + SIST SEG * CODPROD: 8779 CX C/ 2 SER PREENC C/ 0,6 ML C/ DISP SEG (ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/2 SER C/DISP SEG - REF 7900033)	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 32,8132	R\$ 8.465,8056	10	BLAU	UNIDADE		
	Preço Unitário: 34,0426 Quantidade: 60,0 14/12/2020	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 39,0000	R\$ 10.062,0000	2	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML(60MG) SC/IV SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANCA - VERSA - CX C/02 SERINGAS - EUROFARMA	UNIDADE UM		
	Fornecedor: Elio Distribuicao Ltda - Epp Marca: VERSA, EUROFARMA Preço Unitário: 28,2000 Quantidade: 387,0 26/06/2020	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 39,9000	R\$ 10.294,2000	2	EUROFARMA	Seringa	Validade: 01/10/2022 - VERSA 60MG SER 0,6ML C/ SIST. SEG (ENOXAPARINA) EUROFARMA	
	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MYLAN HOSP Preço Unitário: 26,3736 Quantidade: 250,0	Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 39,9768	R\$ 10.314,0144	2	MYLAN LABORATORIOS LTDA	Seringa		
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 42,2000	R\$ 10.887,6000	2	HEPARINOX 60MG/0,6MLCX C/2 SERINGAS, CRISTALIA	HEPARINOX 60MG/0,6MLCX C/2 SERINGAS - 60MG - SERINGA - CRISTALIA		Confere com Original
		Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 44,9800	R\$ 11.604,8400	2	CUTENOX, MYLAN	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML		
		Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 50,4300	R\$ 13.010,9400	2	VERSA, EUROFARMA	CX	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	

810000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão nº 059/2019

2014 0 260 10211 92 11 1418 6
3 10 17 03 14
1000 16 49 1 00 1 10 00

FEDERAL

000125

MEDICAMENTO.
***COTACAO
CONSOLIDADA
ENTREGA NAS
UNIDADES DE MOGI.
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

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 50,6475	R\$ 13.067,0550	2	VERSA, EUROFARMA	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VO TRANS X 0,5 ML + SIST SEGURANCA	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV CX C/ 2 SER. C/ DISP (VERSA)
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 53,0000	R\$ 13.674,0000	2	EUROFARMA	Seringa	Validade: 01/10/2022 - VERSA 60MG SER 0,6ML C/ SIST. SEG (ENOXAPARINA) EUROFARMA
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 93,8200	R\$ 24.205,5600	2	VERSA 60MG 2SER *M* - EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	AMPOLA	VERSA 60mg 2ser *M* -

41	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0084	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 300 Ampola	Mgmed Produtos Hospitalares Eirell	R\$ 1,6200	R\$ 486,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		Adicionado no carrinho
	Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6500	R\$ 495,0000	100	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola		
	Informações de Última Compra 29/01/2021	Miraanda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,6500	R\$ 495,0000	100	10010003 ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML - CX HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA			
	Fornecedor: Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 1,7000	R\$ 510,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	Unidade	ADREN 1mg cx 100 amp 1ml - HIPOLABOR TEUTO	
	Marcas: EPINEFRINA 1MG/ML INJ 1ML - GENERICO, HYPOFARMA	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,7000	R\$ 510,0000	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/10/2022 - ADRENALINA ADREN AMP 1ML HIPOLABOR	
	Preço Unitário: 1,5800	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,7100	R\$ 513,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		
	Quantidade: 500.0	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,7828	R\$ 534,8400	100	HIPOLABOR	UNIDADE		
	14/12/2020	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,9097	R\$ 572,9100	100	EPINEFRINA 1MG/1ML SOL INJ 1ML - ADREN - CX C/100 AMP - HIPOLABOR	AMPOLA		
	Fornecedor: Mgmed Produtos Hospitalares Eirell	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,9098	R\$ 572,9400	100	EFRINALIN, BLAUSTEGEL	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		
	Marcas: ADREN, HIPOLABOR	Capromed Farmacéutica Ltda - ME	R\$ 1,9900	R\$ 597,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		
	Preço Unitário: 1,7000	Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 1,9900	R\$ 597,0000	100	EPINEFRINA 1 MG/ML SOL INJ IV IM CX 100 AMP 1ML - 1 ML - Ampola - 1MG/ML 1 ML - HYPOFARMA Ampola			
	Quantidade: 200.0	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,0600	R\$ 618,0000	100	ADREN, HIPOLABOR			
	26/06/2020								
	Fornecedor: Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda								
	Marcas: ADREN, HIPOLABOR								
	Preço Unitário: 1,6600								
	Quantidade: 300.0								

Confere com Original

ADREN (EPINEFRINA) 1 MG/ML INJ CX
Prefeitura de Mogi das Cruzes 32172
Contrato de Gestão N°058/2019

CSLUBO
01/01/20

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176
FEDERAL

000126

26/02/2021

Bionexo

C/100 AMP 1ML
HIPOLABOR

Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 2,1600	R\$ 648,0000	1	ADRENALINA IMG CX / 100 AMP ADREN - - HIPOLABOR - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	UNIDADE		
Global Hospitalar Importação E Comércio Ltda Me	R\$ 2,2338	R\$ 670,1400	100	EFRINALIN, BLAUSIEGEL	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	EPINEFRINA 1MG/ML CX C/ 100AMP 1ML (EFRINALIN)	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,3000	R\$ 690,0000	100	HIPOLABOR	AMP	Código WERBRAN : 01.01.03725 -- Nome comercial : ADREN- 1MG/ML IV AMP 1ML C/100 PVC -- Nome Químico : ADRENALINA 1MG/ML IV AMP 1ML -- Observação -- null	
Bascel Solucoes Ltda -Epp	R\$ 2,3116	R\$ 693,4800	100	EPINEFRINA 1MG/ML IML - HIPOLABOR	CXÁ		
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 2,6500	R\$ 795,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
42	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML - AMPOLA Código: 7018-00SS Quantidade: 30 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Quantidade solicitada não atingiu faturamento mínimo da empresa BD. Nenhuma outra empresa cotou devido a falta do produto no mercado. Farmacêutica do hospital informou que ainda tem o produto em estoque.	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 6,3000	R\$ 189,0000	100	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA, HIPOLABOR	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML		
Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HYPOCAINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 2,1800 Quantidade: 4500.0									

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
43	FENTANILA CITRATO 50MG/ML 10ML - AMPOLA Código: 7018-0228 Quantidade: 6150 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,5300	R\$ 34.009,5000	50	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 30/11/2022 - FENTANILA CITRATO 0,05MG/10ML AMP (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (A1)	Adicionado no carrinho
	Informações de Última Compra 14/12/2020 Fornecedor: Anbiotom Importadora Ltda Marca: CITRATO DE FENTANILA, TEUTO BRAS. Preço Unitário: 5,0300 Quantidade: 4845.0	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 5,5390	R\$ 34.064,8500	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	
		União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 6,4000	R\$ 39.360,0000	25	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A, UNIAO QUIMICA	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A - INJETAVEL - UNIAO QUIMICA		
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 6,7000	R\$ 41.205,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML		
		Astra Farma Comércio de	R\$ 8,5943	R\$ 52.854,9450	25	CRISTALIA PROD QUIM	10ML Ampola		

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

ast info

FEDERAL

000127

Bionexo

Material Médico Hospitalar Ltda					FARMACEUTICOS LTDA		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 9,4000	R\$ 57.810,0000	25		FENTANEST 0,05MG/ML CX C/25F-A AMB X 10ML, CRISTALIA		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 9,7600	R\$ 60.024,0000	25		FENTANEST 0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD - AMB X 10 ML, CRISTALIA		temos 1175 unidades
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 10,1400	R\$ 62.361,0000	25		CITRATO DE FENTANILA 0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV X 10 ML - FENTANEST - C/CONSERVANTE P344-A1 - CX C/25FR 10ML - CRISTALIA	FRASCO	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 10,2500	R\$ 63.037,5000	5	TEUTO	AMP		Código WERBRAN : 01.02.03920 - Nome comercial : GEN FENTANILA 50MCG/ML IV/IM AMP 10ML C/5 -- Nome Químico : FENTANILA 50MCG/ML IM/IV AMP 10ML -- Observação -- null
CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 11,6900	R\$ 71.893,5000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML		
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 13,5960	R\$ 83.615,4000	25	CRISTÁLIA			FENTANEST (CITRATO DE FENTANILA) *A1* 0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML CRISTÁLIA
Rlobahfarmacia Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 14,0000	R\$ 86.100,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
FENTANILA, CITRATO 0.05MG/ML 2ML IM/IV - AMPOLA Código: 7018-0413 Quantidade: 100 Ampola Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa: Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Futura. Empresa Multifarma não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra: 29/04/2020	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000	50	UNIFENTAL U QUIMICA	Ampola	CITRATO DE FENTANILA, 50MCG/ML INJ 2ML - 50AP SAFETY PACK CX C/ 50 AP UNIFENTAL U QUIMICA	
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,7680	R\$ 176,8000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR		CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML HIPOLABOR	
	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,8700	R\$ 187,0000	50	10010010, CITRATO FENTANILA 50MCG/ML GEN CX 50AMP 2ML (GENÉRICO) - HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX		Adicionado no carrinho
	Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 2,9500	R\$ 295,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR		50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 3,2000	R\$ 320,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR		50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 200,0000	R\$ 20.000,0000	50	FENTANEST 0,05MG/ML CX C/50AMP AMB X 2ML ESTOJOS, CRISTALIA			

Confere com Original

Prefeitura de Itaquaraí
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

RECEIVED
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D. C. 20535

FEDERAL

000128

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM - AMPOLA Código: 7018-0155 Quantidade: 150 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa Astraforma não tem mais o produto em estoque. Empresa Soma cotou com validade de apenas um mês (vencimento do produto 30/03/21) Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda. Marca: CRISTALIA Preço Unitário: 1,2240 Quantidade: 50.0 14/12/2020 Fornecedor: Abva Comercial Hospitalar Ltda. Marca: CRISTALIA Preço Unitário: 1,1500 Quantidade: 50.0	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,2356	R\$ 185,3400	50	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola		
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,2500	R\$ 187,5000	50	HIPOLABOR - VENCI 30/03/21-MANDO CARTA	Ampola	Validade: 30/03/2021 - ESKAVIT 10MG AMP 1ML IM (FITOMENADIONA) HIPOLABOR	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,1000	R\$ 315,0000	50	ESKAVIT, HIPOLABOR	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML		Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,1095	R\$ 316,4250	50	ESKAVIT, HIPOLABOR	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	FITOMENADIONA 10MG/ML IM CX C/ 50AMP 1ML (ESKAVIT)	
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,1387	R\$ 320,8050	50	HIPOLABOR	AP		
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,6780	R\$ 401,7000	50	ESKAVIT, HIPOLABOR		ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML (IM/SC)) HIPOLABOR	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda.	R\$ 2,7500	R\$ 412,5000	50	HIPOLABOR	AMP	Código WERBRAN : 01.01.03726 -- Nome comercial : ESKAVIT 10MG IM/SC AMP 1ML C/50 PVC -- Nome Químico : FITOMENADIONA 10MG/ML IM/ AMP 1ML -- Observação -- null	
	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 3,3000	R\$ 495,0000	30		ampola	Fitomenadiona 10mg/ml 1 ml (EV/IM/SC/oral), Verbenna	
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 4,8000	R\$ 720,0000	10		CAIXA	FITOMENADIONA 10MG/ML-1ML (EV), INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	Atenção, produto manipulado

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
FLUCONAZOL 200MG/100ML - BOLSA Código: 7018-0171 Quantidade: 450 Bolsa Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda. Marca: SANOBIOI Preço Unitário: 11,6640 Quantidade: 120.0 14/12/2020 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda. Marca: SANOBIOI Preço Unitário: 11,3333 Quantidade: 126.0 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FLUCONAZOL SOL P/INFU 2MG/ML C/60 BOLSAS X100ML, HALEX ISTAR Preço Unitário: 11,7500 Quantidade: 60.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 11,4400	R\$ 5.148,0000	6	FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML VIA IV, SANOBIOI	BO		Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 11,4456	R\$ 5.150,5200	6	FLUCONAZOL 2MG/ML, SANOBIOI	Bolsa	FLUCONAZOL 2MG/ML CX C/ 6 BOLSAS SAPP-FLEX 100ML (GEN)	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 11,7500	R\$ 5.287,5000	60	FLUCONAZOL SOL P/INFU 2MG/ML C/60 BOLSAS X100ML, HALEX ISTAR	2MG/ML C/60 BOLSAS X100ML - 2MG/ML - BOLSA - HALEX ISTAR		
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 11,9700	R\$ 5.386,5000	6	FLUCONAZOL 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV SIST FECH X 100 ML - GENERICO - CX. C/06 BOLSA - SANOBIOI	BOLSA		
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 12,8750	R\$ 5.793,7500	6	FLUCONAZOL (GENÉRICO) 2MG/ML IV - USO PEDIATRICO E ADULTO CX C/ 06 BOLSAS X 100ML, SANOBIOI		FLUCONAZOL (GENÉRICO) 2MG/ML IV - USO PEDIATRICO E ADULTO CX C/ 06 BOLSAS X 100ML SANOBIOI	
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 12,9900	R\$ 5.845,5000	60	HALEX ISTAR	Bolsa	Validade: 29/03/2021 - FLUCONAZOL 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR	
	BIOHOSP	R\$ 13,9917	R\$ 6.296,2650	6	FLUCONAZOL	Bolsa		

051000

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

FEDERAL

OFFICE OF THE
DIRECTOR OF THE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D. C. 20535

000129

	PRODUTOS HOSPITALARES SA					MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML, SANOBIOI			
	Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 86,3400	R\$ 38.853,0000	6		FLUCONAZOL 2MG/ML CX C / 6 BOLSAS 100ML FLUCONAZOL GENERICO SANOBIOI -- SANOBIOI	Caixa	-	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
47	FORMOTEROL. FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAPSULA Código: 7018-0196 Quantidade: 120 Capsula Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 14/12/2020 Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA Marca: ALENIA, ACHE Preço Unitário: 2,2400 Quantidade: 480.0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,8147	R\$ 217,2640	60	ALENIA, BIOSINTETICA	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INHAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL		Adicionado no carrinho
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 134,5400	R\$ 16.144,8000	1	FORASEQ 12/400MCG 60+60CAP *M* - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	CAIXA	FORASEQ 12/400mcg 60+60cap *M*		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
48	FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMPOLA Código: 7018-7622 Quantidade: 2300 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa Empresa HDL não tem mais o produto em estoque. Pedido da empresa Futura não atingiu faturamento mínimo. Empresas Soma e Rioclarense não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: TEUTO Preço Unitário: 0,5083 Quantidade: 1440.0 14/12/2020 Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: FUROSEFARMA, FARMACE Preço Unitário: 0,5200 Quantidade: 600.0 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FUROSEMIDA, HYPOFARMA Preço Unitário: 0,5300 Quantidade: 800.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,5083	R\$ 1.169,0900	60	TEUTO	Ampola		
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,5100	R\$ 1.173,0000	60	FUROSEMIDA TEUTO	Ampola	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C/ 60 AP FUROSEMIDA TEUTO		
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,5500	R\$ 1.265,0000	100	FARMACE IND	Ampola	Validade: 18/08/2022 - FUROSEFARMA 10MG/ML AMP 2ML (FUROSEMIDA) FARMACE		
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,5584	R\$ 1.284,3200	100	FUROSEFARMA 20MG CX C/100AMP X 2ML, FARMACE	FUROSEFARMA 20MG CX C/100AMP X 2ML - 20MG - 20MG/2ML - FARMACE			
	Multifarma Comercial Ltda - ME	R\$ 0,5616	R\$ 1.291,6800	100	FUROSEMIDA, SANTISA		FUROSEMIDA (GENÉRICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML SANTISA	Adicionado no carrinho	
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,5647	R\$ 1.298,8100	100	FARMACE	UNIDADE			
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,5675	R\$ 1.305,2500	100	FUROSEFARMA - 10 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML, FARMACE	CX			
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,5800	R\$ 1.334,0000	100	SANTISA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.03709 -- Nome comercial : GEN FUROSEMIDA 20MG IM/IV AMP 2ML C/100 -- Nome Químico : FUROSEMIDA 10MG/ML AMP IM/IV 2ML -- Observação --		
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,6100	R\$ 1.403,0000	100	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML - Ampola - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE Ampola		FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML - 10MG/ML 2 ML - Ampola - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE Ampola	Confere com Original	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,6700	R\$ 1.541,0000	100	FUROSEFARMA 10 MG/ML SOL INJ AMP				

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

380000

FEDERAL

000130

Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 0,7400	R\$ 1.702,0000	100	FUROSEMIDA, SANTISA	VD AMB X 2 ML 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,1700	R\$ 4.991,0000	5	LASIX SAMP 10MG 2ML *M* - AVENTIS PHARMA S.A.	AMPOLA LASIX SAMP 10mg 2ml *M*	

GENTAMICINA 80MG/2ML - AMPOLA
Código: 7018-0097

Quantidade: 150 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa
Empresa Mgmmed não tem mais o produto em estoque.

Informações de Última Compra
14/12/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: GENTAMICIN, NOVAFARMA

Preço Unitário: 0,8700

Quantidade: 200,0

26/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: HYTAMICINA, HYPOFARMA

Preço Unitário: 0,7636

Quantidade: 100,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,5000	R\$ 75,0000	100	SULFATO DE GENTAMICINA, HIPOLABOR	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML		
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 0,6900	R\$ 103,5000	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML		Adicionado ao carrinho
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 0,7300	R\$ 109,5000	50	GENTAMICIN (SULFATO DE GENTAMICINA) 40MG/ML SOL INJ IM IV - GENTAMICIN (SULFATO DE GENTAMICINA) 40MG/ML SOL INJ IM IV NOVAFARMA	Peça		
GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 0,7582	R\$ 113,7300	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2.ML (EMB HOSP)	Venc: 24/04/2021 / Desc: SULFATO DE GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG/ML (G.) CX C/ 50 AM / Marca: NOVAFARMA	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,9250	R\$ 138,7500	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	GENTAMICINA SULF. 80MG/2ML IM/IV CX C/ 50AMP 2ML (GENTAMICIN)	
Multifarma, Comercial Ltda - Me	R\$ 0,9270	R\$ 139,0500	100	HYTAMICINA, HYPOFARMA		HYTAMICINA (SULF. DE GENTAMICINA) 40MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HYPOFARMA	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,9656	R\$ 144,8400	50	NOVAFARMA	UNIDADE		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,9766	R\$ 146,4900	50	SULFATO GENTAMICINA, 40 MG/ML SOL INJ VD INC X 2 ML (EMB HOSP)- GENTAMICIN - CX C/50AMPx2ML - NOVAFARMA	AMPOLA		
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,9800	R\$ 147,0000	50	SANTISA	Ampola	Validade: 01/10/2022 - GENTAMICINA 80MG AMP 2ML (G) SANTISA	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,0420	R\$ 156,3000	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2.ML (EMB HOSP)		
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,0645	R\$ 159,6750	100	SANTISA	Ampola	Validade: 01/10/2022 - GENTAMICINA 80MG AMP 2ML (G) SANTISA	

GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML
Código: 7018-6679

Quantidade: 4000 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Crismed Comercial

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Capromed Farmaceutica Ltda - ME	R\$ 0,4000	R\$ 1.600,0000	200	SOL. GLICOSE 50% 10ML, SAMTEC	AMPOLA		Adicionado ao carrinho
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,6500	R\$ 2.600,0000	200	SAMTEC	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03567 -- Nome comercial : GLICOSE 50% IV FP 10ML AMP (1000 PVC -- Nome	

Confere com Original

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

08/0000

FEDERAL

000131

Marca:	Hospitalar Ltda GLICOSE 50% SOL INJ AMP PLAS TRANS X 10 ML - CX C/200 AMP - SAMTEC
Preço Unitário:	0,5000
Quantidade:	1400.0
14/12/2020	
Fornecedor:	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marca:	SAMTEC
Preço Unitário:	1,2000
Quantidade:	1500.0
26/06/2020	
Fornecedor:	Capromed Farmacêutica Ltda - ME
Marca:	SOL. GLICOSE 50% 10ML, SAMTEC
Preço Unitário:	0,3800
Quantidade:	1400.0

Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 2,9500	R\$ 11.800,0000	10	GLICOSE 50% -10ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA	Químico : GLICOSE 50% IV AMP FP 10ML -- Observação -- null
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 3,1000	R\$ 12.400,0000	25	glicose , verbenna	glicose - 50% 10ml - glicose 50% 10ml - verbenna	Atenção, produto manipulado prazo de entrega de 15 dias uteis
Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 7,0200	R\$ 28.080,0000	1	GLICOSE 50% 10ML, CITOPHARMA	AMPOLA	

51	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML - FRASCO Código: 7018-6752	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 450 Frasco Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 19,9000	R\$ 8.955,0000	50	EUROFARMA	Frasco	Validade: 01/12/2022 - HEPARINA 5000UI HEPTAR F/A 5ML EUROFARMA	Adicionado no carrinho
	Informações de Última Compra 26/06/2020	Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	R\$ 21,1900	R\$ 9.535,5000	50	HEPTAR, EUROFARMA	5000 UI/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD TRANS X 5 ML		
	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: BLAU HOSP Preço Unitário: 22,4820 Quantidade: 300.0 28/05/2020	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 21,3352	R\$ 9.600,8400	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML		
	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: BLAU FARMA Preço Unitário: 21,6760 Quantidade: 50.0 20/05/2020	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 21,4000	R\$ 9.630,0000	25	HEPARIN, CRISTALIA	5.000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML		
	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar, Ltda Marca: BLAU FARMA Preço Unitário: 21,6760 Quantidade: 100.0	BIOHGSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 22,0000	R\$ 9.900,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML		
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me.	R\$ 22,3125	R\$ 10.040,6250	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML	HEPARINA SODICA 5.000UI IV/SC CX C/ 25FA 5ML (HEPAMAX-S)	
		4 Bio Medicamentos S A	R\$ 22,5200	R\$ 10.134,0000	25	BLAUSIEGEL	Unidade	HEPAMAX 5 MIL UI/ML - 25 FA DE 5ML CADA BLAUSIEGEL	
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 22,6600	R\$ 10.197,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU		HEPAMAX-S (HEPARINA SÓDICA) 5000UI CX C/25 FR5 5ML BLAUSIEGEL	
		Semear Distribuidora Eireli Epp	R\$ 23,0300	R\$ 10.363,5000	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML		
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 23,3700	R\$ 10.516,5000	50	HEPTAR EUROFARMA	Frasco/Ampola	HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR - CX C/ 50 FA HEPTAR EUROFARMA	
		Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 23,4900	R\$ 10.570,5000	1	HEPAMAX HEPARINA SODICA 5000 UI/ML CX C 25 FA VD INC X 5 ML BLAU -- BLAU FARMACÊUTICA S.A.	Frasco		
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 23,8000	R\$ 10.710,0000	25	BLAU FARMA	Frasco		
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 25,5000	R\$ 11.475,0000	25	BLAU	Frasco	Validade: 08/09/2022 - HEPAMAX - S 5000UI/ML F/A IM/IV 5ML (HEPARINA) BLAU	
		Viva - Comércio	R\$ 26,0000	R\$ 11.700,0000	25	HEPAMAX-S,			

Confere com Original

Validade: 08/09/2022 -
HEPAMAX - S 5000UI/ML F/A IM/IV 5ML (HEPARINA) BLAU
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

228 0000

FEDERAL

000132

Atacadista de Medicamentos Ltda - ME					BLAU	SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML		
Agille Comercio Da Medicamentos Ltda	R\$ 26,2600	R\$ 11.817,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	CX		***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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	
Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 28,0000	R\$ 12.600,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML			
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 29,3000	R\$ 13.185,0000	25	BLAU	FA		Codigo WERBRAN : 01.03.03133 -- Nome comercial : HEPAMAX-S 5000UI/ML IV 5ML FA C/25 HOSP (IMP) -- Nome Quimico : HEPARINA SODICA 5000UI/ML FA IV 5ML -- Observação -- null	

HEPARINA SODICA 5000UI/0.25ML SUBCUTANEA - AMPOLA Código: 7018-6683	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 150 Ampola	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 6,8480	R\$ 1.027,2000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML		Adicionado no carrinho
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 8,0000	R\$ 1.200,0000	50	HEPARINA VERBENNA	HEPARINA - 5000 UI/0,25 ML - HEPARINA SODICA 5000 UI/ 0,25 ML - VERBENNA	prazo de entrega de 35 a 50 dias uteis	
Informações de Última Compra 26/06/2020	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 16,8000	R\$ 2.520,0000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML		
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me	Health Solution Pharma Ltda	R\$ 69,9000	R\$ 10.485,0000	36	HEMOFOL CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP)		
Marca: HEMOFOL, CRISTALIA								
Preço Unitário: 4,5500								
Quantidade: 1300.0								
28/05/2020								
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda								
Marca: CRISTALIA HOSP								
Preço Unitário: 4,9000								
Quantidade: 550.0								
20/05/2020								
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda								
Marca: HEMOFOL, CRISTALIA								
Preço Unitário: 4,9200								
Quantidade: 5300.0								

HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-6822	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 100 Ampola	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 4,6000	R\$ 460,0000	1	HIDRALAZINA 20MG/ML CX C / 50 AMPOLAS 1ML NEPRESOL CRISTALIA -- CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	UNIDADE		Confere Origem
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Crismad Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 4,6800	R\$ 468,0000	50	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - NEPRESOL - CX C/50 AMP 1ML - CRISTALIA			Adicionado no carrinho
Justificativa: Não atinge faturamento mínimo da empresa Sódrogas.	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 4,7572	R\$ 475,7200	50	CRISTALIA			
Informações de Última Compra 29/01/2021								
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP								

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DEPARTMENT OF THE ARMY
OFFICE OF THE ADJUTANT GENERAL
WASHINGTON, D. C. 20315
FEDERAL

000133

26/02/2021

Bionexo

Marca:	NEPRESOL, CRISTALIA
Preço Unitário:	4,3831
Quantidade:	550.0
28/05/2020	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	NEPRESOL, CRISTALIA
Preço Unitário:	4,2300
Quantidade:	50.0

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 4,8052	R\$ 480,5200	50	NEPRESOL, CRISTALIA	20 MG/ML SOL INJ 1M/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML
----------------------------------	------------	--------------	----	---------------------	--

HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0219	
Quantidade:	300 Comprimido
Marcas Preferidas:	ACEITA, ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra 29/04/2020	
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário:	0,9800
Quantidade:	0.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,2775	R\$ 83,2500	20	APRESOLINA, NOVARTIS	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20		Adicionado no carrinho
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,3300	R\$ 99,0000	20	APRESOLINA, NOVARTIS	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3800	R\$ 114,0000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0220	
Quantidade:	1000 Comprimido
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra 26/06/2020	
Fornecedor:	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca:	HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 25MG "GENÉRICO", Cimed
Preço Unitário:	0,0146
Quantidade:	500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0179	R\$ 17,9000	500	MEDQUIMICA	Comprimido	Validade: 31/07/2022 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP (G) MEDQUIMICA	Adicionado no carrinho
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,0217	R\$ 21,7000	500	MEDQUIMICA	Comprimido	Validade: 28/11/2021 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP (G) MEDQUIMICA	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0310	R\$ 31,0000	30	LEGRAND	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.00595 -- Nome comercial : GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Nome Químico : HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,0319	R\$ 31,9000	1	MEDQUIMICA	UNIDADE		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,1500	R\$ 150,0000	30	HIDROCLOROTIAZIDA, EMS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30		
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,1700	R\$ 170,0000	30	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPR *GENÉRICO*- LAB. TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg 30cpr *GENÉRICO*	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 2,0100	R\$ 2.010,0000	1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C30 COMP - TEUTO GENE	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele	

Confere com Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

883.000

1952-1953
FEDERAL

000134

gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

56	HIDROCORTISONA 100MG Código: 7018-0026	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 350 Frasco Marcas Preferidas: Informações de Última Compra 17/08/2020 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0,0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,1200	R\$ 742,0000	50	TEUTO	Frasco	-	Adicionado no carnho
		Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 2,2900	R\$ 801,5000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	-	-
		Presentis Kabi Brasil Ltda	R\$ 2,4500	R\$ 857,5000	50	GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)100MG PO LIOF SOL INJ - GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)100MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA	Peça	-	-
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,5250	R\$ 883,7500	50	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50F-A GEN IM/IV, BLAU/ARISTON	FA	-	-
		Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 2,5900	R\$ 906,5000	1	HIDROCORTISONA SUCC 100MG CX C/ 50 FRASCOS GENERICO BLAU -- BLAU FARMACÊUTICA S.A.	UNIDADE	-	-
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,6000	R\$ 910,0000	50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF SOL - GLIOCORTE - CX C/50 FR AMP - NOVAFARMA	FRASCO	-	-
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,6600	R\$ 931,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	-	-
		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 2,7800	R\$ 973,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	-	-
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,7820	R\$ 973,7000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL	-	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (GENÉRICO) 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS CX C/ 50 BLAUSIEGEL	-
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,8000	R\$ 980,0000	50	BLAU	Frasco	Validade: 29/09/2022 - HIDROCORTISONA 100MG F/A (G) BLAU	-
		União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 3,0000	R\$ 1.050,0000	50	CORTISONAL, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	-	-
		Semear Distribuidora Eireli Epp	R\$ 3,0200	R\$ 1.057,0000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAU	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	-	-
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 3,0300	R\$ 1.060,5000	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	-
		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,0500	R\$ 1.067,5000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Frasco	Validade: 05/03/2022 - HIDROCORTISONA 100MG GLIOCORT INJ F/A NOVAFARMA	-
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 3,1000	R\$ 1.085,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	-	-
		Riobahiafama Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 3,2700	R\$ 1.144,5000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAU	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	-	-
		Agille Comercio	R\$ 3,5900	R\$ 1.256,5000	50	SUCCINATO SODICO DE	CX	-	-

Confere com Original

Prefeitura de Mag das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000135

De Medicamentos Ltda					HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL		ATENÇÃO COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
Cirúrgica São José Ltda	R\$ 3,6570	R\$ 1.279,9500	1		HIDROCORTISONA 100MG F/A S/DIL - CORTISONAL, U QUIMICA	FRASCO / AMPOLA	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 3,8000	R\$ 1.330,0000	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

Quantidade: 300 Frasco	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HIDROCORTISONA 500MG Código: 7018-0027	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 4,3900	R\$ 1.317,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra 29/01/2021	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 4,4880	R\$ 1.346,4000	50	TEUTO	FRASCO		
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 4,5000	R\$ 1.350,0000	50	GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)500MG PO LIOF SOL INJ - GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)500MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA	Peça		
Marca: GLIOCORT, NOVAFARMA	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 4,6000	R\$ 1.380,0000	50	ARISCORTEN, BLAU	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	01/08/2021 VC	
Preço Unitário: 2,4900	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 4,7500	R\$ 1.425,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS		
Quantidade: 150.0	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 4,9889	R\$ 1.496,6700	50	TEUTO	UNIDADE		
14/12/2020	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 5,0000	R\$ 1.500,0000	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 TEUTO	
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 5,0795	R\$ 1.523,8500	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS		
Marca: GLIOCORT, NOVAFARMA	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 5,2240	R\$ 1.567,2000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS		
Preço Unitário: 2,4900	Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP	R\$ 5,4500	R\$ 1.635,0000	50	ARISCORTEN 500MG CX C/50 F-A P Injet vel - IV/IM, BLAU	FA		
Quantidade: 150.0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 5,4599	R\$ 1.637,9700	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	HIDROCORTISONA 500MG IV IM CX C/ 50FA (GLIOCORT)	
	Sódrgas Dist. de Medicamentos	R\$ 5,5700	R\$ 1.671,0000	1	HIDROCORTISONA 500MG CAIXA C/50 FRASCOS GLIOCORT NOVAFARMA -	UNIDADE		

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019 42172

FEDERAL

000136

26/02/2021

Bionexo

Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME					- NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
União Química Farmacêutica Nacional S.a	R\$ 5,6000	R\$ 1.680,0000	50	CORTISONAL, UNIAO QUIMICA	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 6,1800	R\$ 1.854,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.			ANDROCORTIL (SUCCIATO SODICO DE HIDROCORTISONA) 500MG PO LIOF INJ CX C/50 FA TEUTO Codigo WERBRAN : 01.01.03656 -- Nome comercial : ANDROCORTIL 500MG FA IM/IV S/DIL C/50 PVC -- Nome Químico : HIDROCORTISONA 500MG FA IM/IV S/DIL -- Observação -- null
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 1.950,0000	50	TEUTO	FA		Validade: 23/04/2022 - HIDROCORTISONA 500MG GLIOCORT 500MG INJ F/A NOVAFARMA
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,7829	R\$ 2.034,8700	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Frasco		
Cirúrgica São José, Ltda	R\$ 7,0702	R\$ 2.121,0600	1	HIDROCORTISONA 500MG F/A S/DIL CORTISONAL, U. QUIMICA	FRASCO / AMPOLA		

IBUPROFENO 20MG/ML 100 ML FR SUSPENSÃO ORAL Código: 7018-6442	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Frasco Marcas Preferidas: Justificativa: Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Werbran. Valor cotado pela empresa Farmater está muito acima do praticado no mercado. Em contato com a farmacêutica da unidade UPA Rodeio, a mesma informou que pode cancelar a compra do produto e será solicitado posteriormente para nova tentativa de compra em um novo processo.	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,5500	R\$ 127,5000	1	GEOLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.00416 -- Nome comercial : GEN IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML -- Nome Químico : IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML -- Observação -- null	
Informações de Última Compra 15/01/2021 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0,0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 14,8700	R\$ 743,5000	1	IBUPROFENO 20MG/ML 100ML *S* (IBUPROTRAT) - NATULAB LABORATORIOS LTDA	UNIDADE	IBUPROFENO 20mg/ml 100ml *S* (IBUPROTRAT)	

INSULINA HUMANA NPH 100UI 10ML - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0225	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 64 Frasco/Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Empresa S3 Med está com CND desatualizada.	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 16,5000	R\$ 1.056,0000	1	WOSULIN N, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML		
Informações de Última Compra 26/06/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: ASPEN - INSULINA N 100UI INJ 10ML INSUNORM (S)(I) - FR COM 1 FR Preço Unitário: 20,9016 Quantidade: 25.0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 21,9700	R\$ 1.406,0800	1	ASPEN	Frasco/Ampola	Validade: 01/05/2021 - INSULINORM NPH 100UI F/A 10ML (INSULINA NORMAL) ASPEN	Adicionado no carrinho
	Agile Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 21,9800	R\$ 1.406,7200	1	NOVOLIN N, NOVO NORDISK	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes; o nao cumprimento dele	

821006

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

FEDERAL

000137

gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 23,4400	R\$ 1.500,1600	1	INSUNORM N, ASPEN PHARMA	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 23,6000	R\$ 1.510,4000	1	INSUNORM N, ASPEN PHARMA	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)
Global Hospitalar Importação E Comércio Ltda Me	R\$ 24,1777	R\$ 1.547,3728	1	INSUNORM N, ASPEN PHARMA	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML

INSULINA H NPH 100UI/ML SC CX C/1FA 10ML (INSUNORM N)

INSULINA HUMANA REGULAR 100UI 10ML - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-0226

Quantidade: 102 Frasco/Ampola

Marcas Preferidas: ACETTA ALTERNATIVAS

Justificativa
Empresa S3 Med está com CND desatualizada.

Informações de Última Compra
26/06/2020

Fornecedor: Med Center Comercial Ltda

Marca: ASPEN - INSULINA R 100UI INJ 10ML INSUNORM (S)(I) - FR COM 1 FR

Preço Unitário: 20,9016

Quantidade: 58.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 16,5000	R\$ 1.683,0000	1	WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML		
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	R\$ 18,9900	R\$ 1.936,9800	1	WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML		Adicionado no carrinho
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 2.244,0000	1	ASPEN	Frasco/Ampola	INSUNORM R (REGULAR) 100UI FFA 10ML (INSULINA REGULAR) ASPEN ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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	
Agilite Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 22,0300	R\$ 2.247,0600	1	NOVOLIN R, NOVO NORDISK	CX		
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 22,9500	R\$ 2.340,9000	1	INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML, ASPEN/CELLOF		INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML - INSULINA HUM. - SOLUCAO ORAL - ASPEN/CELLOF	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 23,0000	R\$ 2.346,0000	1	ASPEN PHARMA	FA		

60

ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG - COMPRIMIDO
Código: 7018-6095

Quantidade: 400 Comprimido

Marcas Preferidas: ACETTA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/04/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO

Marca: ACETTA ALTERNATIVAS

Preço Unitário: 0,0000

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,0922	R\$ 36,8800	100	ZYDUS NIKKHO	UNIDADE		Adicionado no carrinho
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3300	R\$ 132,0000	30	ISOSSORBIDA 20MG 30CPR *GENERICO* - LAB.BIOSINTETICA GENERICOS	COMPRIMIDO 20mg 30CPR		

Confere com Original.

21000
21.000

FEDERAL

000138

Quantidade: 0.0

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

Quantidade: 15 Frasco

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda

Marca: NTS

Preço Unitário: 5,8800

Quantidade: 45.0

14/12/2020

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda

Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA

Preço Unitário: 6,4000

Quantidade: 58.0

26/06/2020

Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda

Marca: NUTRIMAIS HOSP

Preço Unitário: 6,1890

Quantidade: 10.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,6600	R\$ 84,9000	1	NTS	Frasco		Adicionado no carrinho
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,2700	R\$ 94,0500	1	LACTULOSE 667MG/ML - SABOR AMEIXA - FRASCO C/120 ML - NTS	FRASCO AMPOLA		-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,4000	R\$ 96,0000	1	EMS S/A * HORTOLANDIA	Frasco	Validade: 11/09/2022 - NORMOLAX 667MG/ML FR 120ML SABOR AMEIXA (LACTULOSE) EMS	-
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 6,9000	R\$ 103,5000	1	LACTULOSE, EMS	LACTULOSE - 120 ML - Frasco - XAROPE - EMS Frasco		-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 7,7000	R\$ 115,5000	1	LACTULOSE XPE 667 MG/ML AMEIXA FR 120ML - NUTRIHA, NUTRIEX	UN	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE HOGL. 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	-
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 7,9400	R\$ 119,1000	50	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FR 120 ML, NUTRIEX	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FR 120 ML - 667 MG/ML - FRASCO - SUSPENSAO ORAL - NUTRIEX FRASCO		-
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 8,0000	R\$ 120,0000	1	COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL), UNIAO QUIMICA	COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL) - 667MG/ML - XAROPE - UNIAO QUIMICA		-
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 8,4847	R\$ 127,2705	1	NUTRIEX/POLIMAIS UNIDADE			-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 8,5557	R\$ 128,3355	1	COLACT 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CP MED (SABOR AMEIXA), UNIAO QUIMICA	Frasco		-
Comercial Cirurgica Rioclarêense Ltda- SP	R\$ 8,9500	R\$ 134,2500	1	COLACT 667MG/ML CX C/1FR X 120ML, FR UNIAO QUIMICA			-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 10,2500	R\$ 153,7500	1	AIRELA	UN	Código WERBRAN : 03.01.02403 -- Nome comercial : LACTULAX SABOR AMEIXA 120ML CP MED -- Nome Comercial : LACTULOSE AMEIXA 120ML -- Observação - - null	Confere con. Original
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 45,9600	R\$ 689,4000	1	LACTULONA 120ML *M* - SANKYO PHARMA BRASIL LTDA	CAIXA	LACTULONA 120ml *M*	-

62

LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - COMPRIMIDO
Código: 7018-6112

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP	R\$ 0,1400	R\$ 96,6000	30	ABBOTT	CP		-

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°059/2019

ES. 117. 262 (50M SP. 6114-07
21 22/02/2014 10:00:00

FEDERAL

000139

Quantidade: 690 Comprindo
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
 20/05/2020

Fornecedor: Med Center Comercial Ltda
 Marca: LEVOTIROXINA SODICA, MERCK
 Preço Unitário: 0,1500
 Quantidade: 60,0

PRODUTOS HOSPITALARES SA

LABORATORIOS

no carrinho

Agilite Comercio De Medicamentos Ltda

R\$ 0,1900 R\$ 131,1000 30

LEVOTIROXINA SODICA, MERCK CX

***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg, a sexta-feira das 08h00 as 16h30
 Codigo WERBRAN : 01.02.00754 -- Nome comercial : GEN LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 -- Nome Quimico : LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 -- Observação -- null

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda

R\$ 0,2000 R\$ 138,0000 30

MERCK UN

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,2700 R\$ 186,3000 30

LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30PR *GENERICO* - MERCK S.A.IND.QUIM.

LEVOTIROXINA SODICA 25mcg 30pr *GENERICO*

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
250 Frasco	R\$ 2,6474	R\$ 661,8500	25	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Frasco	-	Adicionado no carrinho
25	R\$ 2,7020	R\$ 675,5000	25	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	-	-
25	R\$ 2,7500	R\$ 687,5000	25	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML- SEM VASO- GENERICO - CX AMPOLA C/25 FR.20ML - HYPOFARMA	-	-
1	R\$ 2,9000	R\$ 725,0000	1	Cirurgica São José Ltda	F/A	-	-
25	R\$ 2,9000	R\$ 725,0000	25	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frasco	Validade: 28/02/2022 - LIDOCAINA 2% S/V F/A 20ML (G) HIPOLABOR	-
25	R\$ 2,9120	R\$ 728,0000	25	Multifarma Comercial Ltda - Me	-	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FR 20 ML HIPOLABOR	-
25	R\$ 2,9900	R\$ 747,5000	25	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	CLORIDRATO DE LIDOCAINA. 2% 20ML SEM VASO CX C/ 25 FA CX C/ 25 FA LIDOCAINA HYPOFARMA	-
25	R\$ 3,0400	R\$ 760,0000	25	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	-	-	-
25	R\$ 3,8400	R\$ 960,0000	25	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	LIDOCAINA 2% SEM V/C - AMPOLA 20ML, HIPOLABOR	LIDOCAINA 2% SEM V/C - AMPOLA 20ML - 2% - Unidade - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR Unidade	-
10	R\$ 5,9200	R\$ 1.480,0000	10	HDL Logística Hospitalar Ltda	Frasco	-	-

Confere com Original

FEDERAL

000140

Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços Para Saúde Ltda - Epp	R\$ 6,8000	R\$ 1.700,0000	10	XYLESTESIN, CRISTALIA	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC		
Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 7,3300	R\$ 1.832,5000	1	LIDOCAINA 2% SEM VASO CX C / 10 ESTOJOS 20 ML XYLESTESIN CRISTALIA - - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	UNIDADE		
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 7,5000	R\$ 1.875,0000	10	CRISTALIA	Frasco	Validade: 31/12/2021 - LIDOCAINA 2% XYLESTESIN S/V ESTOJO F/A 20ML CRISTALIA	
Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 7,5059	R\$ 1.876,4750	10	CRISTALIA LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/ VASO 20ML ESTERIL* CODPROD: 6194 CX C 10 FRASCO-AMPOLA 20ML ESTOJO ESTERILIZ (CAIXA COM 10 F/A - REF. 41.1106)	Frasco/Ampola	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/ VASO 20ML ESTERIL* CRISTALIA	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 8,8000	R\$ 2.200,0000	10	CRISTALIA	FA		

65 LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR Código: 7018-0429

Quantidade: 200 Tubo

Marcas Preferidas:

Informações de Última Compra 14/12/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: LIDOGEL, BRAINFARMA

Preço Unitário: 2,1100

Quantidade: 700.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - EPP	R\$ 1,9900	R\$ 398,0000	100	LABCAINA, PHARLAB	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G		Adicionado no carrinho
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,1100	R\$ 422,0000	50	LIDOGEL, BRAINFARMA	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)		
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,3000	R\$ 460,0000	100	PHARLAB	Tubo	Validade: 31/05/2022 - LIDOCAINA 2% GEL LABCAINA 30G PHARLAB	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,3941	R\$ 478,8200	1	PHARLAB	1	LIDOCAINA CLOR. 2% GELEIA1504 BNG 30G (LABCAINA)	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 2,4500	R\$ 490,0000	1	LABCAINA, PHARLAB	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G		
Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 2,4600	R\$ 492,0000	100	10040002 LIDOCAINA 2% - 20MG/G BIS 30G GEN C/100 - HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,4698	R\$ 493,9600	100	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/GX 30G GELEIA - LABCAINA - PHARLAB	FRASCO		
Cirúrgica São José Ltda	R\$ 2,6051	R\$ 521,0200	1	PHARLAB	TB		
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 2,6700	R\$ 534,0000	100	LABCAINA, PHARLAB	CX		

FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO.

Confere com Original

***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o imprimemento dele

Prefeitura de Mogi das Cruzes 7172

Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

000141

gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,8979	R\$ 579,5800	100	PHARLAB	UNIDADE	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,1200	R\$ 624,0000	100	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HIPOLABOR	-	LIDOCAINA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) GEN. 20MG/G GELEIA TOPICA CX C/100 BG 30G HIPOLABOR	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,6471	R\$ 729,4200	50	LIDOGEL 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G, NEO QUIMICA	Bisnaga	-	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 4,5500	R\$ 910,0000	1	PHARLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.01792 -- Nome comercial : LABCAINA 2% GEL 30G -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Observação -- null	-
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 4,9800	R\$ 996,0000	100	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HIPOLABOR	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G	-	-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,0500	R\$ 1.012,0000	10	CRISTALIA	Tubo	-	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 14,6000	R\$ 2.920,0000	1	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G *GENERIC* - CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA	TUBO	LIDOCAINA 2% Geleia 30g *GENERIC*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>LIDOCAINA, CLORIDRATO 10MG/G (10%) - AEROSOL COM APLICADOR Código: 7018-0428</p> <p>Quantidade: 3 Frasco</p> <p>Marcas Preferidas:</p> <p>Justificativa</p> <p>66 - Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa SôDrogas.</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>22/07/2020</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marca:</p> <p>Preço Unitário: 0,0000</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	SôDrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 59,9000	R\$ 179,7000	1	LIDOCAINA 10% SPRAY FRASCO C / 50ML XYLESTESIN CRISTALIA - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	UNIDADE	-	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6117</p> <p>Quantidade: 960 Comprimido</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>14/12/2020</p> <p>Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME</p> <p>Marca: LOSARTANA POTASSICA; PRATI DONADUZZI</p> <p>Preço Unitário: 0,1100</p> <p>Quantidade: 1920,0</p> <p>26/06/2020</p> <p>Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME</p> <p>Marca: LOSARTANA POTASSICA; PRATI DONADUZZI</p> <p>Preço Unitário: 0,0750</p> <p>Quantidade: 2880,0</p> <p>28/05/2020</p> <p>Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME</p>	<p>SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</p> <p>NOXTER DO BRASIL LTDA</p> <p>Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</p> <p>Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda</p> <p>FARMATER MEDICAMENTOS LTDA</p>	<p>R\$ 0,1100</p> <p>R\$ 0,1267</p> <p>R\$ 0,1324</p> <p>R\$ 0,1430</p> <p>R\$ 0,2400</p>	<p>R\$ 105,6000</p> <p>R\$ 121,6320</p> <p>R\$ 127,1040</p> <p>R\$ 137,2800</p> <p>R\$ 230,4000</p>	<p>960</p> <p>30</p> <p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>	<p>PRATI</p> <p>LOSARTANA POTASSICA, BRAINFARMA</p> <p>BRAINFARMA/NEOQUIMIC</p> <p>EUROFARMA</p> <p>LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERIC* CINEM -</p>	<p>Comprimido</p> <p>50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30</p> <p>UNIDADE</p> <p>UN</p> <p>COMPRIMIDO</p>	<p>Validade: 24/11/2022 - Adicionado no caminho</p> <p>LOSARTANA POTASSICA 50MG CP (G) PRATI</p> <p>Código WERBRAN : 01.02.00358 -- Nome comercial : GEN LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR -- Nome Quimico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observação -- null</p> <p>Original</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>

FEDERAL

000142

26/02/2021

Bionexo

Marca: LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI
 Preço Unitário: 0,0750
 Quantidade: 960.0

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

R\$ 0,3100 R\$ 297,6000 30

CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

GENERICO CIMED

LEGRAND CP

68	Quantidade: 1075 Frasco/Ampola	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
MEROPENEM 1G IV - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-1143 Aceita Alternativas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 14/12/2020 Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: MEROPENEM, AUROBINDO PHARMA Preço Unitário: 17,9800 Quantidade: 670.0 26/06/2020 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEROPENEM 1G CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB), BIOQUIMICO Preço Unitário: 19,0054 Quantidade: 500.0		Fornecedor: Astra Farm Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Preço Unitário: R\$ 18,5807 Valor Total: R\$ 19.985,0025 Quantidade por Embalagem: 25 Fabricante: INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTDA Embalagem: Frasco/Ampola Situação: Adicionado no carrinho						
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Preço Unitário: R\$ 18,7200 Valor Total: R\$ 20.124,0000 Quantidade por Embalagem: 25 Fabricante: MEROPENEM TRI-HIDRATADO, BIOQUIMICO Embalagem: - Comentário: MEROPENEM (GENERICO) 1G INJ CX C/25 FRAS 20ML BIOQUIMICO Situação: -								
Fornecedor: Soquímica Laboratórios Ltda - EPP Preço Unitário: R\$ 19,4000 Valor Total: R\$ 20.855,0000 Quantidade por Embalagem: 10 Fabricante: MEROPENEM, ABL Embalagem: Unidade Comentário: MEROPENEM 1gr cx 10 fa generico - ABL-ANTIBIOTICOS ABL-ANTIBIOTICOS Situação: -								
Fornecedor: Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME Preço Unitário: R\$ 20,4900 Valor Total: R\$ 22.026,7500 Quantidade por Embalagem: 1 Fabricante: MEROPENEM 1G GENERICO CX / 10 FRASCO ABL - ABL-ANTIBIOTICOS Embalagem: UNIDADE Situação: -								
Fornecedor: Gvmed Distribuidora Farmaceutica Ltda Preço Unitário: R\$ 20,7200 Valor Total: R\$ 22.274,0000 Quantidade por Embalagem: 10 Fabricante: MEROPENEM, ABL Embalagem: 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Situação: -								
Fornecedor: Crimed Comercial Hospitalar Ltda Preço Unitário: R\$ 21,4100 Valor Total: R\$ 23.015,7500 Quantidade por Embalagem: 25 Fabricante: MEROPENEM 1G PO SOL INJ VD TRANS X 20 ML S/BOLSA - GENERICO - CX C/25 - BIOQUIMICO Embalagem: FRASCO Situação: -								
Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Preço Unitário: R\$ 22,5000 Valor Total: R\$ 24.187,5000 Quantidade por Embalagem: 10 Fabricante: MEROPENEM, ABL Embalagem: 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML Situação: -								
Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Preço Unitário: R\$ 23,0000 Valor Total: R\$ 24.725,0000 Quantidade por Embalagem: 25 Fabricante: INSTITUTO BIOQUIMICO Embalagem: Frasco/Ampola Comentário: Validade: 31/05/2022 - MEROPENEM 1G F/A (G) BIOQUIMICO Situação: -								
Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda Preço Unitário: R\$ 23,0000 Valor Total: R\$ 24.725,0000 Quantidade por Embalagem: 10 Fabricante: MEROPENEM, ABL Embalagem: CX Comentário: ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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 Situação: -								
Fornecedor: Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda Preço Unitário: R\$ 24,0000 Valor Total: R\$ 25.800,0000 Quantidade por Embalagem: 25 Fabricante: EUROFARMA MEROPENEM TRIHIDRATADO 1G INJ IV* CODPROD: 7271 CARTUCHO COM 25 FRASCOS-AMPOLA 30 ML () Embalagem: Frasco/Ampola Comentário: MEROPENEM TRIHIDRATADO 1G INJ IV* EUROFARMA Situação: -								
Fornecedor: Oregon Farmaceutica Ltda Preço Unitário: R\$ 25,0000 Valor Total: R\$ 26.875,0000 Quantidade por Embalagem: 25 Fabricante: MEROPENEM TRI-HIDRATADO, BIOQUIMICO Embalagem: 1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML Situação: -								
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Preço Unitário: R\$ 26,3200 Valor Total: R\$ 28.294,0000 Quantidade por Embalagem: 25 Fabricante: EUROFARMA Embalagem: Frasco/Ampola Situação: -								

Confere co. Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº059/2019

CA 1000

FEDERAL

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 27,0000	R\$ 29.025,0000	25	MEROPENEM TRI- HIDRATADO, BIOQUIMICO	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	-
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 28,3600	R\$ 30.487,0000	25	MEROPENEM TRI- HIDRATADO, BIOQUIMICO	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	-
Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 36,0000	R\$ 38.700,0000	25	MEROPENEM TRI- HIDRATADO, BIOQUIMICO	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	-

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
980 Comprimido	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,1407	R\$ 1.117,8860	20	MYTEDON 10MG CX C/20CPR, CRISTALIA	CP		Adicionado no carrinho
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,2600	R\$ 1.234,8000	20	CLORIDRATO DE METADONA 10MG - MYTEDON - CX C/20 CP - CRISTALIA	COMPRIMIDO	-	-
	HDL Logistica Hospitalar Ltda	R\$ 1,2790	R\$ 1.253,4200	20	CRISTALIA	Comprimido	-	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,7100	R\$ 1.675,8000	20	MYTEDON 10MG 20CP *M*(A1) - CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA	COMPRIMIDO	MYTEDON 10mg 20cp *M*(A1)	-

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
375 Unidade	Presenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 6,8500	R\$ 2.568,7500	25	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ - SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA	Peca	-	Adicionado no carrinho
	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 7,0000	R\$ 2.625,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA, NOVAFARMA	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML	-	-
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 7,1789	R\$ 2.692,0875	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA, NOVAFARMA	125 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML	METILPREDINISOLONA SUC. 125MG IM/IV CX C/ 25FA+DIL (GEN)	-
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 8,8303	R\$ 3.311,3625	1	BLAU	UNIDADE	-	-
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 9,0000	R\$ 3.375,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA, BLAU	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML	-	-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 10,1000	R\$ 3.787,5000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA, NOVAFARMA	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML	-	-
	Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Medicos e	R\$ 16,0000	R\$ 6.000,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS +	-	-

Confere cc Original

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

Handwritten signature or stamp.

2025-01-01 10:00:00
2025-01-01 10:00:00

FEDERAL

000144

Cosméticos
Ltda - Epp

União Química
Farmaceutica
Nacional S.a

R\$ 25,0000 R\$ 9.375,0000

1 UNIMEDROL, UNIAO
QUIMICA

DIL 25 AMP
VD TRANS X
8 ML
125 MG PO
LIOF SOL
INJ CT FA
VD TRANS +
DIL AMP VD
TRANS X 2
ML

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
71	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500MG SOLUCAO INJETAVEL + AMPOLA DILUENTE DE 2ML - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-1226 Quantidade: 50 Frasco/Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA Preço Unitário: 12,3000 Quantidade: 25.0 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda Marca: SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA Preço Unitário: 14,5000 Quantidade: 25.0 26/06/2020 Fornecedor: Oregon Farmaceutica Ltda Marca: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA Preço Unitário: 32,0000 Quantidade: 100.0 Fornecedor: Oregon Farmaceutica Ltda Marca: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA Preço Unitário: 18,5000 Quantidade: 25 Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA Preço Unitário: 19,0000 Quantidade: 25 Fornecedor: Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp Marca: SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA Preço Unitário: 26,0000 Quantidade: 25 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: UNIMEDROL, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 27,0000 Quantidade: 1 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIMEDROL, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 29,5000 Quantidade: 1 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: UNIAO Q Preço Unitário: 31,0000 Quantidade: 1	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me Fresenius Kabi Brasil Ltda Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME Crismed Comercial Hospitalar Ltda Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Oregon Farmaceutica Ltda BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp União Química Farmaceutica Nacional S.a Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 12,9900 R\$ 15,3557 R\$ 15,5000 R\$ 15,7840 R\$ 16,8000 R\$ 16,9100 R\$ 18,0000 R\$ 18,5000 R\$ 19,0000 R\$ 26,0000 R\$ 27,0000 R\$ 29,5000 R\$ 31,0000	R\$ 649,5000 R\$ 767,7850 R\$ 775,0000 R\$ 789,2000 R\$ 040,0000 R\$ 845,5000 R\$ 900,0000 R\$ 925,0000 R\$ 950,0000 R\$ 1.300,0000 R\$ 1.350,0000 R\$ 1.475,0000 R\$ 1.550,0000	25 25 25 1 1 25 25 25 25 25 1 1 1	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ - SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA BLAU METILPREDNISOLONA 500MG CAIXA C/ 25 FRASCOS+ 25 DILUENTES GENERICO NOVAFARMA -- NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EHB HOSP) - CX C/25 F/A - NOVAFARMA NOVAFARMA INDUSTRIA SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA UNIMEDROL, UNIAO QUIMICA UNIMEDROL, UNIAO QUIMICA UNIAO Q	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML 500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML UNIDADE UNIDADE FRASCO Frasco/Ampola 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML 500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML BECA SOL INJ , BECA SOL	METILPREDNISOLONA SUC. 500MG, IM/IV CX C/ 25FA+DIL (GEN) Validade: 05/09/2022 METILPREDNISOLONA - 500 MG F/A C/DIL (G) NOVAFARMA	Adicionado no carrinho

Confere Original

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
72	METOPROLOL 1MG/ML- 5ML - AMPOLA Código: 7018-0115 Quantidade: 20 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Comercial	R\$ 17,4301 R\$ 18,0000	R\$ 348,6020 R\$ 360,0000	5 5	BECA-1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML, HALEX / STAR / ISOFARMA	Ampola BECA SOL		Adicionado no

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

SECRET
CONFIDENTIAL

FEDERAL

000145

26/02/2021

Bionexo

Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA Preço Unitário: 25,5350 Quantidade: 10.0 29/01/2021	Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 23,0000 R\$ 23,6900	R\$ 460,0000 R\$ 473,8000	10 10	CRISTALIA BETACRIS, CRISTALIA	INJ IMG/ML CX C/ 5AMP X 5ML - HALEX ISTAR Ampola Ampola	Validade: 03/09/2021 - BETACRIS 1MG/ML AMP 5ML (TARTARATO DE METOPROLOL) ESTOJO CRISTALIA BETACRIS (TARTARATO DE METOPROLOL) 5MG CT C/10 AMPOLAS X 05ML EM ESTOJOS CRISTALIA
Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: TARTARATO DE METOPROLOL, CRISTALIA Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 10.0 26/06/2020	HDL Logística Hospitalar Ltda Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 24,5000 R\$ 25,3072	R\$ 490,0000 R\$ 506,1440	10 10	CRISTALIA BETACRIS, CRISTALIA	Ampola 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	METOPROLOL TART. 1MG/ML CX C/ 10AMP 5ML (BETACRIS)
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BETACRIS, CRISTALIA Preço Unitário: 23,5000 Quantidade: 30.0	Crismed Comercial Hospitalar Ltda Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 25,9500 R\$ 26,3075	R\$ 519,0000 R\$ 526,1500	10 10	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA CRISTALIA	AMPOLA UNIDADE	-
	Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 27,9800	R\$ 559,6000	1	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML CX C / 10 AMPOLAS ESTOJOS 5ML BETACRIS CRISTALIA - - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	UNIDADE	-
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 28,7800	R\$ 575,6000	10	BETACRIS CRISTALIA	Ampola	METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ - 5ML CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BETACRIS CRISTALIA
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 29,5600	R\$ 591,2000	5	SELOKEN, ASTRAZENECA	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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\$ 51,9300	R\$ 1.038,6000	5	SELOKEN 1MG 5AMP *M* - ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	AMPOLA	SELOKEN 1mg 5amp *M*

Confere cópia Original

73 MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 3ML - AMPOLA
 Código: 7018-0237
Quantidade: 5 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS
Justificativa
 Empresa Astraforma só vende caixa com 100 ampolas unidade solicitou apenas 5 ampolas. Empresa Futura pedido não atinge faturamento tendo em vista que só ganhou este item para

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário
Astra Fama Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 5,8831	R\$ 29,4155	100	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola	-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 6,1000	R\$ 30,5000	5	MIDAZOLAM TEUTO	Ampola	-
Fresenius Kabi	R\$ 6,1000	R\$ 30,5000	50	CLORIDRATO DE -	-	-

MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ 3ML
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000146

a unidade UBS Jardim Universo. Empresa Fresenius embalagem com 50 ampolas, muito acima do que foi solicitado pela unidade.

Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor:	Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca:	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML, NOVAFARMA
Preço Unitário:	5,1400
Quantidade:	50.0
26/06/2020	
Fornecedor:	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me
Marca:	HIPOLABOR
Preço Unitário:	16,1600
Quantidade:	300.0
28/05/2020	
Fornecedor:	Crismed Comercial Hospitalar Ltda
Marca:	HIPOLABOR
Preço Unitário:	4,0600
Quantidade:	100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Brasil Ltda						MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML, NOVAFARMA	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 6,1120	R\$ 30,5600	1	CRISTALIA	UNIDADE		Adicionado no carrinho
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 7,6000	R\$ 38,0000	5	MIDAZOLAM, TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD, AMB X 3 ML		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 8,4600	R\$ 42,3000	100	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ X 3 ML - GENERICO - P344-B1 - CX C/100 AMP 3ML - HIPOLABOR	AMPOLA		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 9,0000	R\$ 45,0000	5	TEUTO	UN	Código WERBRAN : 01.02.03870 -- Nome comercial : GEN MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV AMP 3ML C/5 PVC -- Nome Químico : MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV 3ML AMP -- Observação -- null	

MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML-10ML - AMPOLA Código: 7018-7610	
Quantidade: 6400 Ampola	
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	
Informações de Última Compra	
14/12/2020	
Fornecedor:	Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca:	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML, NOVAFARMA
Preço Unitário:	14,9300
Quantidade:	9600.0
05/06/2020	
Fornecedor:	Multifarma Comercial Ltda - Me
Marca:	MIDAZOLAM, HIPOLABOR
Preço Unitário:	21,6320
Quantidade:	700.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 17,0000	R\$ 108.800,0000	50	DORMIUM, UNIAO QUIMICA	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML		Adicionado no carrinho
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 17,1600	R\$ 109.824,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR		CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML HIPOLABOR	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 18,3000	R\$ 117.120,0000	5	DORMONID, ROCHE	Ampola		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 19,2000	R\$ 122.880,0000	100	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ X 10 ML - GENERICO - P344-B1 - CX C/100 AMP - HIPOLABOR	AMPOLA		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 21,0000	R\$ 134.400,0000	100	HIPOLABOR	AMP	Código WERBRAN : 01.02.02674 -- Nome comercial : GEN MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV 10ML AMP C/100 PVC -- Nome Químico : MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV AMP 10ML -- Observação -- null	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 21,0000	R\$ 134.400,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		
GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 24,3302	R\$ 155.713,2800	10	CRISTALIA	CAIXA	Desc: MIDAZOLAM (DORMIRE) 50MG/10 ML INJ. CX C/10 AMP. - CRISTALIA / Marca: CRISTALIA	
CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 25,0700	R\$ 160.448,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		
Riobahafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 28,0000	R\$ 179.200,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		

Confere co. Original

MORFINA SULFATO 10MG/ML	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
-------------------------	------------	----------------	-------------	----------------	------------	-----------	------------	----------

FEDERAL

000147

1ML - AMPOLA
Código: 7018-0119

Quantidade: 200 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa
Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa Bascel,

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: SULFATO DE MORFINA, HIPOLABOR

Preço Unitário: 2,1600

Quantidade: 200,0

26/06/2020

Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda

Marca: SULFATO DE MORFINA, HIPOLABOR

Preço Unitário: 3,4100

Quantidade: 100,0

15/06/2020

Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me

Marca: SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML, HIPOLABOR

Preço Unitário: 3,0160

Quantidade: 200,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 3,0051	R\$ 601,0200	100		SULFATO MORFINA 10MG/ML 1ML - HIPOLABOR	DXA	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,4608	R\$ 692,1600	50		DIMORF, CRISTALIA		DIMORF (SULFATO DE MORFINA) *A1* 10 MG/ML CX C/50 AMP X 1ML CRISTALIA Adicionado no carrinho
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,5877	R\$ 717,5400	50		DIMORF 10MG/ML CX 50AMP X 1ML, CRISTALIA	DIMORF 10MG/ML CX 50AMP X 1ML - 10MG - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5882	R\$ 717,6400	50		SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ X 1ML - DIMORF - P344-A1 - CX C/50 AMP 1ML - CRISTALIA	AMPOLA	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 3,5882	R\$ 717,6400	50		CRISTALIA	UNIDADE	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,5900	R\$ 718,0000	50		DIMORF, CRISTALIA	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	
Longnied Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 3,9000	R\$ 780,0000	50		DIMORF, CRISTALIA	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 3,9500	R\$ 790,0000	1		MORFINA SULFATO 10 MG/ML CX C / 50 AMPOLAS 1ML DIMORF CRISTALIA -- CRISTALIA	UNIDADE	
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 3,9800	R\$ 796,0000	50		CRISTALIA	Ampola	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 4,3500	R\$ 870,0000	50		DIMORF, CRISTALIA	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML - DIMORF CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP DIMORF CRISTALIA
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 4,9900	R\$ 998,0000	100		CRISTALIA	Ampola	DIMORF 10MG/ML AMP 1ML (MORFINA) CRISTALIA PORT 344/98 (A1)
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,2500	R\$ 1.050,0000	50		CRISTALIA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03677 -- Nome comercial : DIMORF 10MG/ML IV AMP 1ML C/50 PVC -- Nome Químico : MORFINA 10MG/ML IV AMP 1ML -- Observação - null

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 5,8740	R\$ 58,7400	10	NALOXONA 0,4MG/ML CX C/10AMP X 1ML GEN, HIPOLABOR	AP		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,0000	R\$ 60,0000	10	CLODRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML - GENERICO - P34+C1 - CX C/10 AMP 1ML - HIPOLABOR	UNIDADES		Confere co, Original
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 65,0000	10	CRISTALIA - VENCI 01/12-21 ENVIAMOS CARTA DE COMPR	Ampola	Validade: 01/12/2021 - NARCAN 0,4MG/ML 1ML AMP (NALOXONA) CRISTALIA PORT. 344/98	Adicionado no carrinho
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 6,6350	R\$ 66,3500	10	CRISTALIA	Ampola		
SOMA/MG	R\$ 7,4048	R\$ 74,0480	10	CRISTALIA	Ampola		

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

17.000-000-146-000-000
210.000-000-000-000-000

FEDERAL

000148

Quantidade: 10.0
 29/01/2021
 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
 Marca: HIPOLABOR
 Preço Unitário: 5,7260
 Quantidade: 10.0
 14/12/2020
 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda-SP
 Marca: NALOXONA 0,4MG/ML CX C/10AMP X 1ML GEN, HIPOLABOR
 Preço Unitário: 5,8740
 Quantidade: 40.0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
10.0	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						01/12/2021 - NARCAN (C1) 0,4MG/ML (NALOXONA) AMP CRISTALIA	
10	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,4160	R\$ 74,1600	10	NARCAN, CRISTALIA		NARCAN (CLORIDRATO DE NALOXONA) *C1* 0,4MG CX C/ 10 AMPOLAS X 1ML CRISTÁLIA	
10	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 7,7580	R\$ 77,5800	10	CRISTALIA	UNIDADE		
1	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 7,9200	R\$ 79,2000	1	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML CX C/ 10 AMPOLAS 1ML NARCAN CRISTALIA -- UNIDADE		CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	

NISTATINA 100.000UI/ML - FRASCO
 Código: 7018-6765
 Quantidade: 3 Frasco
 Marcas: ACETA ALTERNATIVAS
 Preferidas:
 Informações de Última Compra
 28/05/2020
 Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME
 Marca: NISTATINA, PRATI DONADUZZI
 Preço Unitário: 4,0200
 Quantidade: 50.0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
3	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 3,8033	R\$ 11,4099	1	PRATI DONADUZZI	UNIDADE		Adicionado no carrinho
50	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 4,3000	R\$ 12,9000	50	PRATI DONADUZZI	Frasco	Validade: 27/01/2022 - NISTATINA 100.000UI/ML FRC 50ML (G) PRATI	
50	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 4,4300	R\$ 13,2900	50	NISTATINA, PRATI DONADUZZI	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML		
1	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,2500	R\$ 15,7500	1	NATULAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.04536 -- Nome comercial : NISTAMAX 100.000UI/ML SUSP 50ML FRAMB -- Nome Químico : NISTATINA 100.000UI/ML SUSP 50ML FRAMB -- Observação -- null	
1	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 5,3594	R\$ 16,0782	1	NISTATINA, EMS	100.000 UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50 ML + CGT		
1	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 13,1900	R\$ 39,5700	1	NISTATINA SUSP 50ML *GENERIC* - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA	FRASCO	NISTATINA Susp 50ml *GENERIC*	

NISTATINA 25000UI/G 60G - BISNAGA
 Código: 7018-6684
 Quantidade: 50 Bisnaga
 Marcas: ACETA ALTERNATIVAS
 Preferidas:
 Informações de Última Compra
 26/06/2020
 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda
 Marca: NISTATINA, PRATI DONADUZZI
 Preço Unitário: 3,4880
 Quantidade: 50.0
 28/05/2020
 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda
 Marca: NISTATINA, PRATI DONADUZZI
 Preço Unitário: 3,7700
 Quantidade: 50.0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 5,4166	R\$ 270,8300	50	NISTATINA, TEUTO BRAS.	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)		Adicionado no carrinho
50	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 6,1400	R\$ 307,0000	50	NISTATINA 100.000 UI/4 G CREME VAGINAL 60GR - 100.000 UI/4 G - BISNAGA DE ALUMINIO COM 60 G - TOPICA - PRATI DONADUZZI		BISNAGA DE ALUMINIO COM 60 G	
1	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 13,8500	R\$ 692,5000	1	NISTATINA CREME VAG 60G+APLIC *GENERIC* - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA	UNIDADE	NISTATINA Creme Vag 60g+Aplic *GENERIC*	

Confere co:
Original

FEDERAL

000149

Código: 7018-0483	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 27,6000	R\$ 276,0000	10	TRIDIL, CRISTALIA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	Adicionado no carrinho
Quantidade: 10 Ampola	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 28,8400	R\$ 288,4000	10	TRIDIL, CRISTALIA	TRIDIL (NITROGLICERINA) 5MG/ML INJ CX C/10 AMPOLAS 10ML CRISTALIA	
Marcas Preferidas:	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 30,7980	R\$ 307,9800	10	NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML - TRIDIL - C/10 AMP 10ML - CRISTALIA	FRASCO	
Informações de Última Compra	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 30,7980	R\$ 307,9800	10	TRIDIL, CRISTALIA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	
31/05/2020	Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços Para Saúde Ltda - Epp	R\$ 31,3400	R\$ 313,4000	10	TRIDIL, CRISTALIA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 34,1500	R\$ 341,5000	1	TRIDIL CRISTALIA - CRISTALIA	UNIDADE	
Marca:	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 34,9800	R\$ 349,8000	10	TRIDIL, CRISTALIA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	NITROGLICERINA 5MG SOL INJETAVEL C/10ML - CX C/ 10 AP TRIDIL CRISTALIA
Preço Unitário: 0,0000	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 35,0000	R\$ 350,0000	10	CRISTALIA	Ampola	Validade: 02/01/2022 - TRIDIL 50MG 10ML AMP (NITROGLICERINA) CRISTALIA
Quantidade: 0.0							

80

NOREPINEFRINA. HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 7018-0247	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,6000	R\$ 19,140,0000	50	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/12/2022 - NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP (G) HIPOLABOR	Adicionado no carrinho
Quantidade: 2900 Ampola	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 6,7000	R\$ 19,430,0000	50	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola		
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 7,0000	R\$ 20,300,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	Unidade	NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA HYPOFARMA	
Informações de Última Compra	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,0720	R\$ 20,508,8000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR	
29/01/2021	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 7,4000	R\$ 21,460,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)		
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 7,4520	R\$ 21,610,8000	50	HIPOLABOR	Ampola		
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,6500	R\$ 22,185,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		
Preço Unitário: 7,0500	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 7,9700	R\$ 23,113,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 NG/ML SOL INJ IV X 4 ML (EMB HOSP) - GENÉRICO - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA	AMPOLA		
Quantidade: 50.0	Werbran Distribuidora de	R\$ 7,9900	R\$ 23,171,0000	50	HYPOFARMA	AMP		
29/01/2021								
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda								
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA								
Preço Unitário: 7,0500								
Quantidade: 200.0								
26/06/2020								
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda								
Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA								
Preço Unitário: 15,5000								
Quantidade: 400.0								

Confere cc. Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Código WERBRAN 01.02.02990 - Nome comercial : GEN NOREPINEFRINA

183,0000

SECRET
NO FORN DISSEM
EXCEPT BY AUTHORITY OF THE SECRETARY OF DEFENSE

FEDERAL

000150

Medicamentos Ltda							2MG/ML IV AMP 4ML C/50 PVC - Home Químico : NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML - - Observação -- null
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 8,2894	R\$ 24.039,2600	50	HYPOFARMA	UNIDADE		
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 8,3600	R\$ 24.244,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 8,4000	R\$ 24.360,0000	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\$ 8,5000	R\$ 24.650,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)		
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 9,3300	R\$ 27.057,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	CX		*** FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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
Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 10,2000	R\$ 29.580,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)		
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 16,0000	R\$ 46.400,0000	50	HIPOLABOR	Ampola		Validade: 31/12/2022 - NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP (G) HIPOLABOR

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
OMEPRAZOL 20MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0233 Quantidade: 2940 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa: Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa Werbran. Informações de Última Compra: 26/06/2020	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0800	R\$ 235,2000	56	GLOBO	UN	Código WERBRAN : 01.02.03309 -- Nome comercial : GEN OMEPRAZOL 20MG POT CPS C/56 -- Nome Químico : OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 -- Observação -- null	
	SOMA/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0800	R\$ 235,2000	490	GEOLAB	Comprimido	Validade: 30/11/2022 - Adicionado OMEPRAZOL 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB no carrinho	
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,0900	R\$ 264,6000	840	GEOLAB	Comprimido	Validade: 31/07/2022 - OMEPRAZOL 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB	
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,0985	R\$ 289,5900	90	CIFARMA	UNIDADE		
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3400	R\$ 999,6000	28	OMEPRAZOL 20MG 28CAPS (BLISTER) *GENERICOS* - EMS GENERICOS	COMPRIMIDO	OMEPRAZOL 20mg 28caps (blister) *GENERICOS*	
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,6036	R\$ 1.774,5840	28	CRISTALIA	Comprimido		

Confere com Original

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
OMEPRAZOL 40MG, DILUENTE 10ML Código: 7018-6409 Quantidade: 1750 Frasco/Ampola Marcas: Preferidas:	Drogaria Nova Esperanca Eireli	R\$ 0,5000	R\$ 875,0000	28	OMEPRAZOL, NOVA QUIMICA	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL 1750 INC X 28		

021.0740

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000151

Justificativa									Adicionado no carrinho
;Drogaria Nova Esperança cotou apresentação incorreta (capsula).		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,0840	R\$ 45.647,0000	25	CRISTALIA	Frasco/Ampola -		
Informações de Última Compra									
29/01/2021									
União Química Farmaceutica Nacional S.a		União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 27,0000	R\$ 47.250,0000	50	UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML		
Fornecedor: Farmaceutica Nacional S.a									
Marca: UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 27,8720	R\$ 48.776,0000	25	OMEPRAZOL, CRISTALIA	-	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS- AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE CRISTÁLIA	
Preço Unitário: 25,0000									
Quantidade: 250.0									
29/01/2021									
União Química Farmaceutica Nacional S.a		Astra Fanna Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 28,2391	R\$ 49.418,4250	25	CRISTALIA PRODT QUIM FARNACEUTICOS LTDA	Frasco/Ampola -		
Fornecedor: Farmaceutica Nacional S.a									
Marca: UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA		Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 29,9900	R\$ 52.482,5000	20	OPRAZON, BLAU	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML		
Preço Unitário: 25,0000									
Quantidade: 900.0									
14/12/2020									
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 31,0000	R\$ 54.250,0000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML		
Fornecedor: Farmaceutica Nacional S.a									
Marca: OPRAZON, BLAUSIEGEL		Comercial Cirurgica Rioclaense Ltda- SP	R\$ 31,7500	R\$ 55.562,5000	20	OPRAZON, BLAU	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML		
Preço Unitário: 21,5000									
Quantidade: 1140.0									
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 31,9800	R\$ 55.965,0000	20	BLAU	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.04015 - Nome comercial : OPRAZON 40MG IV 10ML C/DIL FA C/20 PVC - Nome Químico : OMEPRAZOL 40MG IV 10ML AMP C/DIL - Observação -- null	
		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 32,0000	R\$ 56.000,0000	20	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 06/11/2022 - OPRAZON 40MG F/A E DIL (OMEPRAZOL) BLAU FARMACEUTICA	
		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 32,6500	R\$ 57.137,5000	20	OPRAZON, BLAU	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML		
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 33,2500	R\$ 58.187,5000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	OMEPRAZOL 40MG FA 10ML + DILUENTE CX C/ 20 FA CX C/ 20 FA OPRAZON BLAU	
		Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 33,5900	R\$ 58.782,5000	1	OMEPRAZOL 40 MG CX 20 FA + 20 AMP DIL OPRAZON BLAU - UNIDADE - BLAU FARMACÉUTICA S.A.			
		Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 34,1153	R\$ 59.701,7750	20	BLAU	UNIDADE		
		Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 34,1400	R\$ 59.745,0000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGL. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes.	
		Grismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 35,4500	R\$ 62.037,5000	20	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PO INJ I.V. + DIL 10ML - OPRAZON	AMPOLA	empto de seg. a sexta-feira das 08h00	

Conteúdo Original

FEDERAL

000152

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 36,0000	R\$ 63.000,0000	50	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 07/05/2022 - OPRAZON 40MG FJA E DIL (OMEPRAZOL) BLAU
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 42,0000	R\$ 73.500,0000	50	UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML	

83	ONDANSETRONA. CLORIDRATO 2MG/ML 2ML IV/IM - AMPOLA Código: 7018-6410	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 450 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativo: Empresa Neuphama não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra: 29/01/2021	Neuphama Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,0300	R\$ 463,5000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, NOVAFARMA	2 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		-
		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,1060	R\$ 497,7000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	Ampola		Adicionado no caminho
		Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 1,2400	R\$ 558,0000	1	ONDANSETRONA CLORIDR 2MG/ML CX C.50 AMP 2ML GENERICO HYPOFARMA -- HYPOFARMA	UNIDADE		-
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,2500	R\$ 562,5000	50	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 2ML GENI, NOVAFARMA	AP		-
		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 607,5000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Ampola	Validade: 16/06/2022 - ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) NOVAFARMA	-
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,4200	R\$ 639,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ ML SOL INJ 2 ML (EMB. HOSP) - GENERICO - C/ 50AMP x 2ML - NOVAFARMA	AMPOLA		-
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,4900	R\$ 670,5000	50	ONDANSETRONA HYPOFARMA	Ampola	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ONDANSETRONA HYPOFARMA	-
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,6000	R\$ 720,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, NOVAFARMA	2 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		-
		Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 1,8000	R\$ 810,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ NOVAFARMA	Peça		-
		HOL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,3200	R\$ 1.044,0000	25	CRISTALIA	Ampola		-
		Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 2,5800	R\$ 1.161,0000	5	ZOFRAN 4MG IIII FLEX CX 5AMP X 2ML, GLAXO	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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	-
		Multifarma Comercial Ltda	R\$ 2,6780	R\$ 1.205,1000	25	NAUSEDRON, CRISTALIA		NAUSEDRON (CLORIDRATO DE	-

Confere Origem

FEDERAL

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C. 20535

000153

- Me							ONDANSETRONA) 2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML CRISTALIA
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,2117	R\$ 1.445,2650	25	NAUSEDRON, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML		ONDANSETRONA CLOR. 4MG/2ML CX C/ 25AMP 2ML (NAUSEDRON)
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,3000	R\$ 1.485,0000	25	CRISTALIA	AP	-	-

84	OXACILINA 500MG Código: 7018-0035	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 600 Frasco Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,5972	R\$ 958,3200	100	BLAU	UNIDADE	-	Adicionado no catrinho
	Informações de Última Compra 18/06/2020	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,6500	R\$ 990,0000	100	OXACILINA SODICA 500MG, BLAU	CX	-	-
	Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0,0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 1,6700	R\$ 1.002,0000	100	BLAU FARMA	Frasco	-	-
		Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 1,6800	R\$ 1.008,0000	50	OXACILIL (OXACILINA SODICA) 500MG PO SOL INJ IM IV - OXACILIL (OXACILINA SODICA) 500MG PO SOL INJ IM IV NOVAFARMA	Peça	-	-
		Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 1,7900	R\$ 1.074,0000	1	OXACILINA SODICA 500 MG CX / 100 FA GENERICA BLAU -- BLAU FARMACÉUTICA S.A.	UNIDADE	-	-
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,8200	R\$ 1.092,0000	50	TEUTO	UN	-	-
		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,8800	R\$ 1.128,0000	100	BLAU	Frasco	Validade: 23/07/2022 - OXACILINA 500MG F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA	-
		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,9120	R\$ 1.147,2000	50	OXACILIL, NOVAFARMA	500 MG PO SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	-	-
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,9500	R\$ 1.170,0000	50	OXACILIL, NOVAFARMA	500 MG PO SOL INJ IV IM CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	-	-
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,0500	R\$ 1.230,0000	50	OXACILIL 500MG IM/IV CX C/50F-A, NOVAFARMA	OXACILIL 500MG IM/IV CX C/50F-A - 500MG - PO LIOFILIZADO NOVAFARMA	-	-
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,0900	R\$ 1.254,0000	50	OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ X 10ML - IM / IV- OXACILIL - CX C/50AMP S/DL - NOVAFARMA	FRASCO	-	-
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,3000	R\$ 1.380,0000	100	BLAU	FA	Codigo WERBRAN : 01.01.03999 -- Nome comercial : OXANON 500MG IM/IV FA S/DIL C/100 HOSP -- Nome Químico : OXACILINA SODICA S/DIL -- Observação : null	Oferece original
		Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 2,3200	R\$ 1.392,0000	100	OXACILINA SODICA, BLAU	CX	**FAVOR SE ATENTAR - COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA	-

FEDERAL

000154

ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda

R\$ 2,4000 R\$ 1.440,0000

100

OXACILINA SODICA, BLAU

500 MG PÓ IND CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)

OXACILINA SODICA 500 MG CX 100 FA CX C) 100 FA OXACILINA BLAU

PAPAINA GEL 2% - 100G Código: 7018-6635		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 7 Tubo Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Farmacia Abds Ltda Epp Marca: FORMULA MANIPULADA, FARMACIA Preço Unitário: 12,0000 Quantidade: 18.0 14/12/2020 Fornecedor: Injemed Medicamentos Especiais Ltda Marca: Papaina 20Mg/ G - 20G - Tubo, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado Preço Unitário: 5,2000 Quantidade: 31.0 26/06/2020 Fornecedor: Farmacia Abds Ltda Epp Marca: FORMULA MANIPULADA, FARMACIA Preço Unitário: 7,2000 Quantidade: 6.0		Farmacia Abds Ltda Epp	R\$ 12,0000	R\$ 84,0000	1	FORMULA MANIPULADA, FARMACIA	FORMULA MANIPULADA - MANIPULADO - UNIDADE - MANIPULACAO - FARMACIA UNIDADE		Adicionado no carrinho
		Fórmula Paulista Manipulação e Drogeria Ltda EPP	R\$ 13,9000	R\$ 97,3000	1	PAPAINA GEL MANIPULADO,	PAPAINA GEL 2% 100G		
		Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 19,0000	R\$ 133,0000	1	Papaina 2% creme 100g, INJEMED - MANIPULADO	Papaina 2% creme 100g - 2% - Papaina 2% creme 100g - INJEMED - MANIPULADO		
		Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 24,0000	R\$ 168,0000	1	Papaina 2% gel 100 gr (topico), Verbenna	frasco		
		Organização Farmacêutica Formularium Ltda	R\$ 28,2900	R\$ 198,0300	7	FORMULACAO MANIPULADA SEMISSOLIDA, FORMULARIUM	FORMULACAO MANIPULADA SEMISSOLIDA - CONFORME DESCRITO PEDIDO - Unidade - CREME/GEL/LOCAO - FORMULARIUM Unidade		

PAPAINA GEL 5% - 100G - BISNAGA Código: 7018-0268		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 9 Bisnaga Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 14/12/2020 Fornecedor: Injemed Medicamentos Especiais Ltda Marca: Papaina 5% Gel - 100G Bisnaga, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado Preço Unitário: 8,9000 Quantidade: 11.0 26/06/2020 Fornecedor: Farmacia Abds Ltda Epp Marca: FORMULA MANIPULADA, FARMACIA Preço Unitário: 7,8000 Quantidade: 20.0		Farmacia Abds Ltda Epp	R\$ 7,8000	R\$ 70,2000	1	FORMULA MANIPULADA, FARMACIA	FORMULA MANIPULADA - MANIPULADO - UNIDADE - MANIPULACAO - FARMACIA UNIDADE		Adicionado no carrinho
		Fórmula Paulista Manipulação e Drogeria Ltda EPP	R\$ 16,9500	R\$ 152,5500	1	Papaina Gel 5% 50g, FORMULA PAULISTA	BISNAGA		
		Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 23,0000	R\$ 207,0000	1	Papaina 5% Gel - 100G Bisnaga, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado	Bisnaga		
		Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 25,0000	R\$ 225,0000	1	Papaina 5% 100 gr gel (Topico), Verbenna	frasco		
		Organização Farmacêutica Formularium Ltda	R\$ 36,2300	R\$ 326,0700	9	FORMULACAO MANIPULADA SEMISSOLIDA, FORMULARIUM	FORMULACAO MANIPULADA SEMISSOLIDA - CONFORME DESCRITO PEDIDO - Unidade - CREME/GEL/LOCAO - FORMULARIUM Unidade		

Confere com Original.

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

26/02/2021

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
POLIMIXINA B 500.000UI - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-1458 Quantidade: 675 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra 19/02/2021 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: MYLAN Preço Unitário: 28,8880 Quantidade: 450.0 14/12/2020 Fornecedor: Opem Repres. Import. Export. e Distrib. Ltda Marca: BEDFORDPOLY - B, OPEM Preço Unitário: 27,5000 Quantidade: 720.0 26/06/2020 Fornecedor: Opem Repres. Import. Export. e Distrib. Ltda Marca: BEDFORDPOLY - B, OPEM Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 250.0	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 29,8000	R\$ 20.115,0000	25	POLIXIL B, MYLAN	500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS		Adicionado no carrinho
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 29,8000	R\$ 20.115,0000	25	MYLAN	Frasco/Ampola		
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 30,0000	R\$ 20.250,0000	25	SEM ESTOQUE	Frasco/Ampola	Validade: 31/08/2022 - POLIXIL B 500.0000 UI P/A (SULF. POLIMIXINA) MYLAN ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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	
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 32,1400	R\$ 21.694,5000	25	POLIXIL B, MYLAN	CX		
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 33,3720	R\$ 22.526,1000	25	POLIXIL B, HALLER			
	Riobalhafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 34,0000	R\$ 22.950,0000	25	POLIXIL B, MYLAN	500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS		
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 35,4000	R\$ 23.895,0000	5		FRASCO AMPOLA	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ FA VD INC - GENÉRICO - CX C/05 FA - EUROFARMA	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 36,8000	R\$ 24.840,0000	5		AMPOLA	SULFATO DE 500.000 UI PO POLIMIXINA LIOF P/ SOL B, INJ CT 5 FA EUROFARMA VD TRANS	
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 38,6900	R\$ 26.116,1550	5			SULFATO DE 500.000 UI PÓ POLIMIXINA LIOF P/ SOL B, INJ CT 5 FA EUROFARMA VD TRANS	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 39,7500	R\$ 26.831,2500	25			POLIXIL B CX C/25F-A, FA HALLER	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G - POMADA 40G - BISNAGA Código: 7018-0269 Quantidade: 23 Bisnaga Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 9,7657 Quantidade: 9.0 29/01/2021 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 9,7667 Quantidade: 6.0 14/12/2020	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 9,8891	R\$ 227,4493	1	UNIAO QUIMICA	UNIDADE		Adicionado no carrinho
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 26,5900	R\$ 611,5700	1	HIRUDOID, DAIICHI SANKYO	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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\$ 28,3100	R\$ 651,1300	1	HIRUDOID POM 500MG 40G *M* - SANKYO PHARMA	TUBO	HIRUDOID Pom 500mg 40g *M*	

Confirmação Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C. 20535

000156

Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
 Marca: UNIAO QUIMICA
 Preço Unitário: 9,8493
 Quantidade: 15.0

BRASIL LTDA

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6107 Quantidade: 500 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 14/12/2020 Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: SANVAL Preço Unitário: 0,1550 Quantidade: 1500.0 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Riodarense Ltda- SP Marca: CORTICORTEN, NEO QUIMICA Preço Unitário: 0,2200 Quantidade: 100.0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,1550	R\$ 77,5000	500	SANVAL	Comprimido	Validade: 31/10/2022 - PREDNISONA 20MG CP (G) SANVAL	Adicionado no carrinho
	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 0,1562	R\$ 78,1000	500	202020002 PREDNISONA 20MG GENERICO 500 COMP. - SANVAL - SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	CX		
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1690	R\$ 84,5000	500	SANVAL	Comprimido	Validade: 30/09/2022 - PREDNISONA 20MG CP (G) SANVAL	
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,1855	R\$ 92,7500	1	BRAINFARMA/NEOQUIMIC UNIDADE			
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,2390	R\$ 119,5000	20	CORTICORTEN HYPERA	Comprimido	PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CX C/ 20 CP CORTICORTEN HYPERA Codigo WERBRAN : 01.02.03248 -- Nome comercial : GEN	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,3200	R\$ 160,0000	20	VITAMEDIC	UN	PREDNISONA 20MG CPR C/20 -- Nome Quimico : PREDNISONA 20MG CPR C/20 -- Observação -- null	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,8500	R\$ 425,0000	10	PREDNISONA 20MG 10CPR *GENERICO* - MEDLEY GENERICOS	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20mg 10cpr *GENERICO*		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0249 Quantidade: 12105 Frasco/Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/04/2020 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 8,2500 Quantidade: 0.0	União Química Farmacêutica Nacional S.a	R\$ 17,0000	R\$ 205.785.0000	5	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X10ML, CLARIS	10MG/ML - INJETAVEL - CLARIS		Adicionado no carrinho
	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 32,9900	R\$ 399.343,9500	5	PROPOTIL, MIDFARMA	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML		
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 36,0000	R\$ 435.780,0000	5	CLARIS	Frasco/Ampola	Validade: 31/08/2022 - PROVIVE (C1) 1% F/A 20ML (PROPOFOL) UNIAO QUIMICA	
	GO,MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 44,1590	R\$ 534.544,6950	5	MIDFARMA	CAIXA	Desc: PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG CX C/05 FRAS 20ML - MIDFARMA / Marca: MIDFARMA	
	CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 44,6000	R\$ 539.883,0000	5	PROPOVAN, CRISTALIA	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
QUETIAPINA 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6146 Quantidade: 2100 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,1500	R\$ 315,0000	30	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, EMS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS		Adicionado no carrinho
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,2030	R\$ 426,3000	200	CRISTALIA	Comprimido		

Confere co Original

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

361000

RECEIVED
FEDERAL

000157

Bionexo

29/01/2021	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, CRISTALIA
Preço Unitário:	0,2482
Quantidade:	1600.0
14/12/2020	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	CRISTALIA
Preço Unitário:	0,2030
Quantidade:	2000.0
26/06/2020	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, CRISTALIA
Preço Unitário:	0,2560
Quantidade:	600.0

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,3800	R\$ 798,0000	30	GEOLAB	UN	Código WERBRAN : 01.02.02358 -- Nome comercial : GEN QUETIAPINA 25MG CPR C/30 -- Nome Químico : QUETIAPINA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,8800	R\$ 1.848,0000	30	QUETIAPINA 25MG 30CP *GERMED GENERICO*(C1) - GERMED FARMACEUTICA LTDA	COMPRIMIDO	QUETIAPINA 25mg 30cp *GERMED GENERICO*(C1)

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO - FRASCO Código: 7018-0176 Quantidade: 330 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa JP. Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: SOLUCAO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,4000 Quantidade: 210.0 26/06/2020 Fornecedor: Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: RINGER COM LACTATO, HALEX ISTAR Preço Unitário: 2,4200 Quantidade: 120.0 28/05/2020 Fornecedor: Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: RINGER COM LACTATO, HALEX ISTAR Preço Unitário: 2,4200 Quantidade: 120.0	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,7200	R\$ 897,6000	20	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO, J.P.	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML		
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,7200	R\$ 920,7000	30	FRESENIUS KABI	Frasco		Validade: 05/10/2022 - RINGER C/ LACTATO 500ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI Adicionado no carrinho
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,7910	R\$ 921,0300	25	EUROFARMA	UNIDADE		
	Cirurgia São José Ltda	R\$ 2,8563	R\$ 942,5790	1	SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,1020	R\$ 1.023,6600	30	SOLUCAO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 3,1200	R\$ 1.029,6000	30	SOLUCAO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 3,1387	R\$ 1.035,7710	30	HALEXISTAR	Frasco		
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 3,2006	R\$ 1.056,1980	30	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Bolsa		
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,3392	R\$ 1.101,9360	20	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO, B. BRAUN	SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 3,5541	R\$ 1.172,8530	30	RINGER C/LACTATO 0500ML - FRESENIUS	CXA		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,6682	R\$ 1.210,5060	30	RINGER COM LACTATO SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA			
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 3,6900	R\$ 1.217,7000	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	RINGER C/LACTATO 500ML FR CX C/ 25 CX C/ 25 FR -- RINGER LACTATO EUROFARMA		

93	RISPERIDONA 1MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6149	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Situação
		Ativa Comercial	R\$ 0,1493	R\$ 29,8600	200	CRISTALIA	UNIDADE	

Confere com Original
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 053/2019

91000

2025-10-20 10:30:00
FEDERAL

000158

Quantidade: 200 Comprimido	Hospitalar Ltda.								no carrinho
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: RISPERIDON, CRISTALIA Preço Unitário: 0,2050 Quantidade: 200.0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1680	R\$ 33,6000	300	PRATI	UN			Código WERBRAN : 01.02.03656 -- Nome comercial : GEN RISPERIDONA 1MG CPR 20X15 -- Nome Químico : RISPERIDONA 1MG CPR C/300 -- Observação -- null
Informações de Última Compra: 14/12/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: RISPERIDON, CRISTALIA Preço Unitário: 0,2020 Quantidade: 200.0	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,2050	R\$ 41,0000	200	RISPERIDON, CRISTALIA		1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200		
Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA Marca: RISPERIDON, CRISTALIA Preço Unitário: 0,2020 Quantidade: 200.0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,8800	R\$ 176,0000	30	RISPERIDONA 1MG 30CP *TEUTO GENERICO* (C1) - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO			RISPERIDONA 1mg 30cp *TEUTO GENERICO* (C1)

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG - CAPSULA Código: 7018-0211 Quantidade: 408 Capsula Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa Global. Informações de Última Compra: 14/12/2020 Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Preço Unitário: 1,1132 Quantidade: 408.0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 1,0850	R\$ 442,6800	1	LEGRAND	1	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CX C/ 06CAP (REPOFLOR)	
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,1000	R\$ 348,8000	6	EMS S/A	Capsula	Validade: 16/05/2022 - REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) EMS	Adicionado no carrinho
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,1191	R\$ 456,5928	6	LEGRAND	CS		
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,2500	R\$ 510,0000	6	POR MG	Capsula	Validade: 16/03/2022 - REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) EMS	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,3500	R\$ 958,8000	6	LEGRAND	UN	Código WERBRAN : 01.01.03167 -- Nome comercial : REPOFLOR 200MG CPS C/6 -- Nome Químico : SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CPS C/6 -- Observação -- null	
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,1300	R\$ 1.685,0400	6	REPOFLOR 200MG 6 CAPS +S* - LEGRAND	COMPRIMIDO	REPOFLOR 200mg 6 caps +S*	
	Agilite Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 5,1300	R\$ 2.093,0400	6	FLORATIL 200MG BLISTER C6 CAPS - NATULAB LABORATORIO	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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	

94

95

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0184 Quantidade: 480 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 26/06/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,1200	R\$ 57,6000	30	SINVASTATINA GERMED		20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Adicionado no carrinho
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,1262	R\$ 60,5760	1	CIMED			
	Werbran Distribuidora de	R\$ 0,1270	R\$ 60,9600	30	PHARLAB	UN		

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

821000

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D. C. 20535

FEDERAL

000159

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	<p>Marca: PHARLAB - SINVASTATINA 20MG COMP (G) - CP COM 1 CP</p> <p>Preço Unitário: 0,0695</p> <p>Quantidade: 200.0</p>	Medicamentos Ltda						SINVASTATINA 20MG CPR C/30 - Nome Químico : SINVASTATINA 20MG CPR C/30 -- Observação -- null	
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2700	R\$ 129,6000	30	SINVASTATINA 20MG 30CPR *GENERICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20mg 30cpr *GENERICO*	
96	<p>SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML - FRASCO Código: 7018-0411</p> <p>Quantidade: 40 Frasco</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra 29/01/2021</p> <p>Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda</p> <p>Marca: GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML - CLISTEROL - CX C/20 FR+SOND - J.P.</p> <p>Preço Unitário: 5,7057</p> <p>Quantidade: 20.0</p>	<p>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - SP</p> <p>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</p> <p>Capromed Farmacêutica Ltda - ME</p>	R\$ 5,0000	R\$ 200,0000	20	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR - CLISTEROL - JP	FR		Adicionado no carrinho
			R\$ 5,6047	R\$ 224,1880	20	GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML - CLISTEROL - CX C/20 FR+SOND - J.P.	FRASCO		
			R\$ 6,5900	R\$ 263,6000	24	GLICERINA 12%, FARMACE	120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML+ ACCESSORIO		
97	<p>SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML - FRASCO Código: 7018-0516</p> <p>Quantidade: 60 Frasco</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra 29/01/2021</p> <p>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</p> <p>Marca: GLICOSE 10 %, FRESENIUS KABI</p> <p>Preço Unitário: 2,3500</p> <p>Quantidade: 60.0</p>	<p>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</p> <p>Capromed Farmacêutica Ltda - ME</p>	R\$ 3,0200	R\$ 181,2000	30	GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO		Adicionado no carrinho
			R\$ 3,7100	R\$ 222,6000	30	GLICOSE 10 %, FRESENIUS KABI	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		
98	<p>SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO Código: 7018-0542</p> <p>Quantidade: 1536 Frasco</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra 29/01/2021</p> <p>Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: BAXTER GLICOSE, BAXTER</p> <p>Preço Unitário: 2,1000</p> <p>Quantidade: 150.0</p> <p>14/12/2020</p> <p>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - SP</p> <p>Marca: GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI</p> <p>Preço Unitário: 2,4000</p> <p>Quantidade: 1008.0</p> <p>20/05/2020</p> <p>Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda</p> <p>Marca: HALEXISGAR</p> <p>Preço Unitário: 2,4538</p> <p>Quantidade: 250.0</p>	<p>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</p> <p>Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda</p> <p>Cirurgica São José Ltda</p> <p>Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</p> <p>Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</p> <p>Capromed Farmacêutica Ltda - ME</p> <p>BIOHOSP PRODUTOS</p>	R\$ 2,4798	R\$ 3.808,9728	48	GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - GLICOSE - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO		Adicionado no carrinho
			R\$ 2,5000	R\$ 3.840,0000	48	FRESENIUS KABI	Frasco	Validade: 19/05/2022 - GLICOSE 5% 250ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI	
			R\$ 2,5404	R\$ 3.902,0544	30	SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - FRASCO SF, EUROFARMA	CX		Confere com Original
			R\$ 2,5471	R\$ 3.912,3456	35	JP	UNIDADE		
			R\$ 2,7715	R\$ 4.257,0240	40	LAB SANOBIOI LTDA	Frasco		
			R\$ 2,7800	R\$ 4.270,0800	48	GLICOSE 5% - FR 250ML, FRESENIUS KABI			Prefeitura de Mogi das Cruzes Secretaria de Gestão Nº058/2019
			R\$ 2,8490	R\$ 4.376,0640	30	SOLUCAO DE GLICOSE, B. BRAUN	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS		

25% OF THE TOTAL VALUE OF THE
PROPERTY INTERESTS OF THE

FEDERAL

000160

HOSPITALARES SA
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda

R\$ 3,2900 R\$ 5.053,4400

1

GLICOSE MONODRATADA, EUROFARMA

SIST FECH X 250 ML

50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML
GLICOSE 5% 250ML FR CX C/30 CX C/30 FR GLICOSE EUROFARMA

SUCCINILCOLINA CLORETO 100MG - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-4523

Quantidade: 24 Frasco/Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

Marca: BLAU

Preço Unitário: 18,9992

Quantidade: 26.0

14/12/2020

Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a

Marca: SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA

Preço Unitário: 17,0000

Quantidade: 26.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 17,6920	R\$ 424,6080	1	BLAU	UNIDADE	-	Adicionado no carrinho
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 18,0000	R\$ 432,0000	1	SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 19,0460	R\$ 457,1040	10	BLAU FARMACEUTICA	FA	-	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 19,7500	R\$ 474,0000	10	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10F-A 10ML, BLAU	CAIXA	-	-
HDL Logística Hospitalar Ltda.	R\$ 19,9500	R\$ 478,8000	10	BLAU FARMA	Frasco/Ampola	-	-
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 20,0000	R\$ 480,0000	1	SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	-	-
Cirurgica São José Ltda	R\$ 20,0000	R\$ 480,0000	1	SUXAMETONIO 100MG C/1F/A - SUCCINIL COLIN, U. QUIMICA	CAIXA	-	-
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 20,2900	R\$ 486,9600	1	SUXAMETONIO CLORETO 100MG CX C / 10 FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU - - BLAU FARMACÉUTICA S.A.	UNIDADE	-	-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 20,4800	R\$ 491,5200	10	SUCCITRAT 100 MG PO INJ IVIM CX 10 FA X 10 ML - BLAU FARMACUTICA	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGL. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 528,0000	10	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 07/08/2022 - SUCCITRAT 100MG F/A (CLORIDRATO SUXAMETONIO) BLAU FARMACEUTICA	-
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 22,0000	R\$ 528,0000	10	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 07/08/2022 - SUCCITRAT 100MG F/A (CLORIDRATO SUXAMETONIO) BLAU	-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 26,6400	R\$ 639,3600	1	SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG FA+DIL 5ML - SUCCINIL COLIN U QUIMICA	-

***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGL. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

Validade: 07/08/2022 - SUCCITRAT 100MG F/A (CLORIDRATO SUXAMETONIO) BLAU FARMACEUTICA

Validade: 07/08/2022 - SUCCITRAT 100MG F/A (CLORIDRATO SUXAMETONIO) BLAU

CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG FA+DIL 5ML - SUCCINIL COLIN U QUIMICA

Confere CO Original

TENOXICAM 20MG INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-0150

Quantidade: 750 Frasco/Ampola

Marcas ACEITA

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 6,0000	R\$ 4.500,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	-	Adicionado no carrinho

carimbo

0700 0007 A 0000 0000 0000
FEDERAL

000161

Bionexo

Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 6,4001	R\$ 4.800,0750	50	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Frasco/Ampola -	
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: TEFLAN, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 6,3800 Quantidade: 700.0 29/01/2021		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 6,7744	R\$ 5.080,8000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	TENOXCAM 20MG CX C/ 50FA (TEFLAN)
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: TEFLAN, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 6,3800 Quantidade: 700.0 29/01/2021		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 6,9947	R\$ 5.246,0250	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: TEFLAN, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 6,3800 Quantidade: 1300.0 26/06/2020		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 7,0000	R\$ 5.250,0000	50	EUROFARMA	Frasco/Ampola	Validade: 05/05/2022 - TENOXCAM 20MG F/A 2ML E DIL (G) EUROFARMA
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: TENOXCAM, EUROFARMA Preço Unitário: 6,5000 Quantidade: 950.0		Cirúrgica São José Ltda	R\$ 7,2540	R\$ 5.440,5000	50	TENOXCAM 20MG C/50 2ML F/A + DIL - GENÉRICO, EUROFARMA	CX	
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: TENOXCAM, EUROFARMA Preço Unitário: 6,5000 Quantidade: 950.0		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,2800	R\$ 5.460,0000	50	TENOXCAM, CRISTALIA		TENOXCAM (GENÉRICO) 20 MG PO LIÓF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP OIL X 2 ML CRISTALIA
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 7,2916	R\$ 5.468,7000	50	TENOXCAM 20 MG PO LIÓF P/ SOL INJ FA + DIL X 2 ML (EMB HOSP) - GENÉRICO - CX C/ 50 F/A - EUROFARMA	FRASCO	
		Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 7,4738	R\$ 5.605,3500	50	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 7,5600	R\$ 5.670,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	TENOXCAM 20MG INJ C/ 50FA - TEFLAN CX C/ 50 FA CX C/ 50 FA TEFLAN U QUIMICA
		Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 7,6200	R\$ 5.715,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 7,7440	R\$ 5.808,0000	50	EUROFARMA	Frasco/Ampola -	
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,9000	R\$ 5.925,0000	50	EUROFARMA	Frasco/Ampola	Validade: 01/11/2021 - TENOXCAM 20MG F/A 2ML E DIL (G) EUROFARMA
		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 8,8800	R\$ 6.660,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	
		Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 16,6300	R\$ 12.472,5000	50	TENOXCAM, CRISTALIA	40 MG PO LIÓF SOL INI CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	

101	TERBUTALINA. SULFATO 0,5MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-6690	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 250 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: U.QUIMICA Preço Unitário: 1,4550 Quantidade: 150.0 29/01/2021 Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,4900	R\$ 372,5000	50	U.QUIMICA	Ampola	Validade: 31/10/2022 - TERBUTIL 0,5MG/ML AMP 1ML (TERBUTALINA) U. QUIMICA	Adicionado ao carrinho
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,5000	R\$ 625,0000	50	UNIAO QUIMICA	Ampola	Validade: 31/10/2022 - TERBUTIL 0,5MG/ML AMP 1ML (TERBUTALINA) U. QUIMICA	Original
		Acadia Comercio de Medicamentos Ltda	R\$ 2,7100	R\$ 677,5000	50	TERBUTIL, UNIAO QUIMICA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML		
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,8500	R\$ 712,5000	50	GREENPHARM	AMP		

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

RECEIVED FOR THE OFFICE OF THE
DIRECTOR OF THE FBI

FEDERAL

000162

Marca:	TERBUTIL, UNIAO QUIMICA
Preço Unitário:	2,5000
Quantidade:	700.0
14/12/2020	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	SULFATO DE TERBUTALINA, HIPOLABOR
Preço Unitário:	2,9000
Quantidade:	200.0

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,9859	R\$ 746,7250	1	UNIAO QUIMICA	1	Químico : TERBUTALINA 0,5MG/ML IV AMP IML -- Observação -- null
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,0000	R\$ 750,0000	100	SULFATO DE TERBUTALINA, HIPOLABOR	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	TERBUTALINA SULF. 0,5MG/ML CX C/ 50AMP IML (TERBUTIL)
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,0282	R\$ 757,0500	50	TERBUTIL, UNIAO QUIMICA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 3,3000	R\$ 825,0000	50	TERBUTIL, UNIAO QUIMICA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	

TIAMINA, CLORIDRATO VITAMINA B1 100MG/ML - AMPOLA Código: 7018-0153	
Quantidade:	250 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Justificativa	
Unidade PA Jundiapéba solicitou em ofício que não compre este medicamento manipulado. As empresas Verbenna, Injemed e Octalab cotaram manipulado. As outras unidades que solicitaram este item e utilizam manipulado (UPA Rodeio e UBS Jd. Universo) o pedido não atinge faturamento mínimo de nenhuma das empresas.	
Informações de Última Compra 29/01/2021	
Fornecedor:	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda
Marca:	Vitamina b1 100 mg/ml 1 ml (IM/EV), Verbenna
Preço Unitário:	2,0000
Quantidade:	210.0
29/01/2021	
Fornecedor:	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda
Marca:	Vitamina b1 100 mg/ml 1 ml (IM/EV), Verbenna
Preço Unitário:	2,0000
Quantidade:	550.0
26/06/2020	
Fornecedor:	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda
Marca:	Vitamina b1 100 mg/ml 1 ml (IM/EV), Verbenna
Preço Unitário:	2,0000
Quantidade:	800.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 2,0000	R\$ 500,0000	1	Vitamina b1 100 mg/ml 1 ml (IM/EV), Verbenna	ampola		-
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 3,7000	R\$ 925,0000	10	Tiamina 100MG/ML - Ampola, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado	Ampola		-
Octa Lab Farmácia de Manipulação Etrel - Epp	R\$ 4,5000	R\$ 1.125,0000	1	Tiamina 100mg/ml 1ml, Laboratorio Octalab	Ampola		-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 1.625,0000	50	CASULA E VASCONCELOS	Ampola	Validade: 17/08/2022 - ACESYL 100MG AMP IML (TIAMINA) CITOPHARMA	Adicionado no carinho
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 6,7000	R\$ 1.675,0000	50	CITOPHARMA	AMP	Codigo WERERAN : 01.01.03346 - Nome comercial : ACESYL 100MG/ML IM/IV AMP 1ML C/50 HOSP -- Nome Químico : TIAMINA 100MG/ML IM/IV AMP IML -- Observação -- null	-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,4100	R\$ 1.852,5000	50	ACESYL, CASULA E VASCONCELOS	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	Medicamento reg., na Anvisa sob o nº 1.6400.0001.001-7 Tiamina(Vitamina b1) 100mg/ml ? 1ml ? Ampola ? Solução Injetável Caixa c/ 50 ampolas Procedência: Nacional Validade do Medicamento: 24 meses Marca: Acesyl Fabricante: Casula e Vasconcelos Indústria Farmacêutica e Comércio Ltda	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 13,3000	R\$ 3.325,0000	50	ACESYL (VITAMINA B1)(TIAMINA)100MG IML/50AMP *M* - CITOPHARMA INDUSTRIAL	AMPOLA	ACESYL (vitamina B1) (tiamina)100mg 1ml/50amp *M*	-

103	TRAMADOL 50MG/ML 2ML -
-----	------------------------

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 059/2019

Confere-se Original

SECRET
R 35 0374 000000 000000

FEDERAL

000163

26/02/2021

Bionexo

AMPOLA Código: 7018-0410					Embalagem			
Quantidade:	540 Ampola	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,9472	R\$ 511,4880	50	CLORIDRATO DE TRAMADOL, TEUTO BRAS,	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Adicionado no carrinho
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 1,0000	R\$ 540,0000	50	TEUTO	Ampola	-
Informações de Última Compra 29/01/2021		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,0700	R\$ 577,8000	60	TRAMADOL TEUTO	Ampola	TRAMADOL HCL 100MG/2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO
Fornecedor:	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,1449	R\$ 618,2460	100	HIPOLABOR	UNIDADE	-
Marca:	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ X 2 ML - CX C/100 AMP - HALEX ISTAR	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 1,2300	R\$ 664,2000	50	CLORIDRATO DE TRAMADOL, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	-
Preço Unitário:	1,3000	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,4000	R\$ 756,0000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ X 2 ML - CX C/100 AMP - HALEX ISTAR	AMPOLA	-
Quantidade:	900.0	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,6500	R\$ 891,0000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	-
Informações de Última Compra 14/12/2020		Global Hospitalar Importação E Comércio Ltda Me	R\$ 2,4318	R\$ 1.313,1720	1	CRISTALIA	1	TRAMADOL CLOR. 100MG/2ML CX C/ 100AMP 2ML (TRAMADON)(A2)
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Riodarenses Ltda- SP	Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços Para Saúde. Ltda - Epp	R\$ 3,2000	R\$ 1.728,0000	100	TRAMADON, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	-
Marca:	TRAMADOL 100MG CX C/60AMP X 2ML GEN, TEUTO	NOXTER DO BRASIL LTDA	R\$ 12,7860	R\$ 6.904,4400	5	TRAMAL, GRUNENTHAL	50 MG/ML SOL INJ CT-5 AMP VD INC X 2ML	-
Preço Unitário:	1,3200							
Quantidade:	1500.0							

104

VANCOMICINA 500 MG - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-4568		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	1350 Frasco/Ampola	Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 4,3000	R\$ 5.805,0000	50	NOVAMICIN (CLORIDRATO DE VANCOMICINA) 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML - NOVAMICIN (CLOR VANC), 500 MG PO SOL INJ I NOVAFARMA	Peca	-	Adicionado no carrinho
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 4,3877	R\$ 5.923,3950	50	TEUTO	UNIDADE	-	-
Informações de Última Compra 14/12/2020		Soqulmica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 4,7500	R\$ 6.412,5000	25	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, ABL	Unidade	VANCOMICINA 500mg cx 25 fa generico - ABL-ANTIBIOTICOS ABL-ANTIBIOTICOS	-
Fornecedor:	Fresenius Kabi Brasil Ltda	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 4,8200	R\$ 6.507,0000	50	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PO LIOF SOL INJ X 10 MLIV - NOVAMICIN - CX C/ 50 F/A - NOVAFARMA	-	-	-
Marca:	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG PO SOL INJ I NOVAFARMA	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 4,8900	R\$ 6.601,5000	1	VANCOMICINA 500 MG CX / 25 FRASCOS GENERICA ABL -- ABL- ANTIBIOTICOS	UNIDADE	-	-
Preço Unitário:	4,0000	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 4,9000	R\$ 6.615,0000	50	TEUTO	Frasco/Ampola	-	-
Quantidade:	650.0	Global Hospitalar Importação E	R\$ 4,9710	R\$ 6.710,8500	1	NOVAFARMA	1	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50 FA (NOVAMICIN)	-
Informações de Última Compra 26/06/2020									
Fornecedor:	Fresenius Kabi do Brasil Ltda								
Marca:	NOVAMICIN, NOVAFARMA,								
Preço Unitário:	4,2000								
Quantidade:	300.0								

Confere co
Origina

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

25-100-10000-000-00000
25-100-10000-000-00000

FEDERAL

000164

Comercio Ltda Me. União Química Farmacêutica Nacional S.a	R\$ 5,0000	R\$ 6.750,0000	50	VANCOTRAT, UNIAO QUIMICA	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,0000	R\$ 6.750,0000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Frasco/Ampola	Validade: 18/09/2022 - VANCOMICINA 500MG NOVAMICIN F/A NOVAFARMA
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 5,0781	R\$ 6.855,4350	50	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,1500	R\$ 6.952,5000	50	NOVAFARMA	Frasco/Ampola	Validade: 17/09/2022 - VANCOMICINA 500MG NOVAMICIN F/A NOVAFARMA ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 5,1700	R\$ 6.979,5000	20	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, BLAUSIEGEL	CX	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 5,2200	R\$ 7.047,0000	50	NOVAMICIN, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 5,2500	R\$ 7.087,5000	50	NOVAMICIN, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 5,4500	R\$ 7.357,5000	50	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX CX 50 FA CX CI 50 FA VANCOMICINA TEUTO
RioBahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 5,6000	R\$ 7.560,0000	50	NOVAMICIN, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 5,8000	R\$ 7.830,0000	50	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, CIFARMA	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 6,7600	R\$ 9.126,0000	20	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, BLAUSIEGEL		CLORIDRATO DE VANCOMICINA (GENERIC) 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS BLAUSIEGEL

105	VASOPRESSINA 20U/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0256	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 150 Ampola	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 20,9800	R\$ 3.147,0000	10	BIOLAB	Ampola	Validade: 30/06/2022 - ENCRISE 20U/ML AMP 1ML (VASOPRESSINA) BIOLAB	Adicionado no carrinho
	Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 21,0000	R\$ 3.150,0000	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML		
	Informações de Última Compra 29/01/2021	Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	R\$ 21,2000	R\$ 3.180,0000	1	BIOLAB SANUS		ENCRISE 20U/ML SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 10 AMPOLAS DE 1 ML	
	Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Ciamed Distribuidora de	R\$ 22,2920	R\$ 3.343,8000	10	BIOLAB VASOPRESSINA 20U/ML INJ *		VASOPRESSINA 20U/ML - INJ* BIOLAB	
	Marcas: BIOLAB								
	Preço Unitário: 21,0000								
	Quantidade: 30.0								
	26/06/2020								
	Fornecedor: Comercial Cirurgica								

Confere com Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes 1/72
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

000165

26/02/2021

Bionexo

Marca: Rioclarense Ltda- SP	Medicamentos Ltda					CODPROD: 7286 CADA 10 AMPOLAS 1 ML (PF)
Preço Unitário: 22,5000	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 22,3855	R\$ 3.357,8250	10		BIOLAB SANUS FARMACEUTICA Ampola
Quantidade: 100.0						
20/05/2020						
Fornecedor: MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 22,3885	R\$ 3.358,2750	10		ENCRISE, BIOLAB SANUS 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML
Marca: ENCRISE, BIOLAB SANUS						
Preço Unitário: 22,2000	Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	R\$ 22,5000	R\$ 3.375,0000	10		ENCRISE, BIOLAB SANUS 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML
Quantidade: 50.0						
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 24,2400	R\$ 3.636,0000	10		ENCRISE, BIOLAB SANUS 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB
	Agilê Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 24,4800	R\$ 3.672,0000	10		ENCRISE, BIOLAB SANUS CX

***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. 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

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	2	R\$ 15.124,9800
Fresenius Kabi Brasil Ltda	2	R\$ 8.373,7500
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	1	R\$ 1.600,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	12	R\$ 49.261,2164
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	18	R\$ 95.145,3800
HDL Logística Hospitalar Ltda	7	R\$ 135.957,8120
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	3	R\$ 10.027,9000
Farmacia Abds Ltda Epp	2	R\$ 154,2000
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	11	R\$ 54.848,4600
Multifarma Comercial Ltda - Me	4	R\$ 6.616,0400
Oregon Farmaceutica Ltda	1	R\$ 7.714,2000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	3	R\$ 21.144,5525
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	11	R\$ 2.579,3282
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	3	R\$ 4.458,1728
Miranda e Georgini Ltda - Me	2	R\$ 2.650,3000
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2	R\$ 554,4000
União Química Farmaceutica Nacional S.a	6	R\$ 324.123,0000
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	2	R\$ 19.521,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	6	R\$ 3.245,0860
Total:	98	R\$ 763.099,7779

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 763.099,7779

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000

Total de Itens da Cotação: 105 Total de Itens Impressos: 105

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

Confere cor. Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes 72172
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079954

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 9114	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDIC MEDICAMENTOS		104 0084 5978-4	104473550001-87	14/05/2021	569,70

TOTAL GERAL

569,70

QUINHENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SETENTA 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

122900

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 14/05/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 14/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 12/05/21



Confere com a
Original

FEDERAL

000331

91078-2 (9)

RECEBEMOS DE VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 569,70		Nº 000.009.114	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDAÇÃO DO ABC)	PEDIDO: Nº do Pedido	SÉRIE: 1

 <p>VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME</p> <p>AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702 Bairro: MONSENHOR MESSIAS BELO HORIZONTE - MG - 30720-460 Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976 tf@vivafarmaceutica.com.br</p> <p>Alt. Sanit.: 2019067561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>Nº 000.009.114 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3121 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0091 1412 2065 3030</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214059323272 - 09/03/2021 10:18:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 10.447.355/0001-87
DESTINATÁRIO/REMETENTE	

NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CÓDIGO 001123	CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSÃO 09/03/2021 10:16
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09.060-870	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/03/2021 10:30:00
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 26665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 10:30

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	009114-1/1														
VENCIMENTO:	08/04/2021														
VALOR:	569,70														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
569,70	22,79	0,00	0,00	569,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	569,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA DIVERSOS	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	PMIC	NCM/SH	LST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000863	INSULINA HUMANA REG 100UI/ML FR 10ML- WOSULIN -GEL - WOCKHARTDT LIMITED - Nº RMS: 1667400020038 LT: DV10050 Val: 31/12/2021 Qtd: 30	0,00	30043100	200	6108	CX	30,00	18,9900	569,70		569,70	22,79		4	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: RUA DOS JESUITAS, 533, CIDADE INDUSTRIAL SA, 7231060, GUARULHOS, SP</p> <p>### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP-003</p> <p>BIONEXO ID 157865887</p> <p>Trib. Aprox. R\$:108,02 Federal e R\$:68,36 Estadual Fonte: IBPT ASG7R1 .</p> <p>Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 79,76. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; pago na nota fiscal 9054. - Dest. Entrega: FUNDAÇÃO DO ABC</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Confere com a Original</p>
--	---

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

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
29/03/21

R: 702103270000215

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>1140053/21</u>
Competência	<u>MANA D</u>
Centro de Custo	<u>0433270005</u>
Vencimento	<u>08 / 04 / 21</u>

C.C 0433270005



NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 09/03/21 AS _____

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

FEDERAL

Referência: _____
Data: 09/03/21
Confirmação: Elvina C. Abreu
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

000332

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME Av Dom Pedro II, 3973 - Sala 702 - Caieiras , BELO HORIZONTE - MG Augusto Fernandes de Souza Fernandes De Souza - (31) 25167976 augusto@vivafarmaceutica.com.br	R\$ 2.000,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
INSULINA HUMANA 42 REGULAR 100UI 10ML - FRASCO/AMPOLA	7018-0226		WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML	Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	null	R\$ 18,9900	30 Frasco/Ampola	R\$ 569,7000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
Total:								30.0	R\$ 569,7000	

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 1

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

388000

18/03/2021

FEDERAL

000333



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

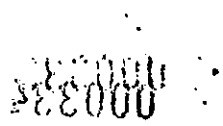
Conta Destino:	00084 / 000000005978-4
Nome do Destinatário:	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE ME
Valor:	R\$ 569,70
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	86336C6D29477259779339000
------------------------	---------------------------

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

000334

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079963

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNEJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 103225	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL	MEDICAMENTOS	001 0368 54052-8	105719940001-14	14/05/2021	3.850,51

TOTAL GERAL

3.850,51

TRES MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

000341

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com a Original

FEDERAL

000341



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUZO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

UP
 2079-2

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000103225
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1032 2512 4049 1890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214051031456 01/03/2021 19:30:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053750078 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113 CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: 126665415 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 01/03/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/03/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:59:00

FATURA 001
 31/03/2021
 3.850,51

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.850,51 VALOR DO ICMS: 462,05 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.850,51
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.850,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO: AV 10 N. MUNICÍPIO: RIO CLARO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 9,200 PESO LIQUIDO: 9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008ANES 0003	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - (LOTE:20060823 - 30/06/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30043100	000	6108	CX	2,00	66,1850	132,37	132,37	15,88		0,0012.00%	0,00%
000016ANTI 0017	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/25 FA - GE NERICO - (LOTE:009088 - 31/08/2022) - INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTD - Pedido:	30042092	300	6108	CX	8,00	464,7675	3.718,14	3.718,14	446,17		0,0012.00%	0,00%

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214051031456
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da
 Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento
 da presente nota fiscal straves de deposito em conta da credora, tem-se por
 consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a
 inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito
 (Seras/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor
 inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 113492 - VENEDORA: Isabella /
 PEDIDO CLIENTE: / ID 157865887 ENTREGA POR ORD DO DESTINATARIO RUA GUTTERMANN
 577 08740320 MOGIDAS CRUZES S.O PAULO SP RECEBIMENTO DE SEG A SEXTA 08H 16H30
 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em
 resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor do ICMS
 relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do

RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019
 Confere com a
 Original

02.20 210323 0000 215

Hospital Municipal de Mogi, CC	
Proc Nº	MC 110053/21
Vencimento	31/03/2021
Visto	<i>S</i>
Competência	març
Vigência até	
Liberado	22/03/2021

hoop. magu

C.C 0433 270 7000

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO EM 03/03/21 AS

Jeni

RESPONSÁVEL

Walter 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.

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

30 MAR 2021

Alexandre

FEDERAL

22 MAR. 2021

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Entrada no MV em 03/03/21

Data: 03/03/21

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

000342



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000103225
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1032 2512 4049 1890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214051031456 01/03/2021 19:10:17-03:00
--	--

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a
 Original

000000

000000

000343

FEDERAL

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda R GERALDO DOS REIS 80 , POUSO ALEGRE - MG Webservice Astra Farma - (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRITOR 20ML - FRASCO	7018-0342		HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Frasco	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,6474	50 Frasco	R\$ 132,3700	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
MEROPENEM 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018-1143		INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTDA	Frasco/Ampola	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	-	R\$ 18,5907	200 Frasco/Ampola	R\$ 3.718,1400	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
Total:								250.0	R\$ 3.850,5100	OK

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 2

330000 330000

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

000344

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

Insc Est.: 0011053760078

Número: 103225

Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO

Vi. Frete: 0,00

Vi. Total: 3.850,51

Vi. ICMS: 0,00

% ICMS: 0,00

Vi. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Observ:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	3.850,51						

Entradas de Produtos

Código: 00021269 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.850,51
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 103225 Entrada: 02/03/2021 15:15
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Dt Vecto:

Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23199 - LIDOCAINA CLORIDRATO		FRASCO	50,0000	2,6474	2,6474	132,37	0,00	0,00	0,00	0,00	20060823	50,0000	30/06/2022	
2% S/VASOCONSTRITOR 20ML		FRASCO/A	200,000	18,5907	18,5907	3.718,14	0,00	0,00	0,00	0,00	009088	200,0000	31/08/2022	
24065 - MEROPENEM 1G IV		MPOLA	0											

Total do(s) Produto(s) : 3.850,51

Total do(s) Custo(s) : 3.850,51

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

385000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000345



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000054052-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
CPF/CNPJ do Destinatário:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 3.850,51
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	283395096F6772B9518AA9000
------------------------	---------------------------

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

000344

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000346

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080170

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 163765	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237 1196 14447-9	058476300001-10	14/05/2021	9.658,25

TOTAL GERAL:.....

9.658,25

NOVE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE 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 14/05/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

00034

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>JMC</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>proh</i>	DATA: <i>14/05/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____

Confere com a Original

FEDERAL

000374



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Safda **1**
2-Entrada
No. 163765
Série 1



Chave de Acesso
3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1637.6510.0293.6365

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

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-350
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros **71093-2 41**

Protocolo de autorização de uso
135210224011673

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45		Data Emissão 01/03/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES		821	Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES	CEP 09.060-650
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

163765-A										
29/03/2021										
9.658,25										

DADOS DO PEDIDO

Número 262958	Empenho:	Vendedor: 17
-------------------------	----------	------------------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancário
ITAU Ag: 0092 C/C: 89407-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 9.491,48	Valor do ICMS 1.197,67	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 9.658,25
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 2.470,81	Valor Total da Nota 9.658,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por Conta 3-Próprio Remetente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 05.847.630/0001-10
Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG		1100	Município SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	Inscrição Estadual 635.487.579.110	
Quantidade / Volumes 9	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 127,000	Peso Líquido (Kg) 127,000	Cubagem Total 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA GUTTERMANN		577	Bairro Distrito BRAS CUBAS	CEP 08.740-320
Município MOGI DAS CRUZES	UF: SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
3578	ANLÓDIPINO SMG BESILAPIN CP GEOLAB Lote: 2011315 31/08/2022 Fabr.: 14/08/2020 Cod.Fabr.: 505803 Res. MS: 1542302430043 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox.R\$: 2,29 Federal e 0,00 Estadual.Fonte:IBPT.	30049069	000	5102	CP	500	0,03400	17,00	17,00	3,06	0,00	0	18,00
46159	CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A SDIL (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 21011056 07/12/2022 Fabr.: 07/12/2020 Cod.Fabr.: 46159 Res. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Decr: 55 Tob. Aprox.R\$: 1.059,48 Federal e 240,89 Estadual.Fonte:IBPT.	30042059	000	5102	F/A	1.400	5,60000	7.840,00	7.840,00	940,80	0,00	0	12,00
3176	CLARITROMICINA 250MG SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS Lote: 1L9767 16/01/2022 Fabr.: 16/01/2020 Cod.Fabr.: 3176 Res. MS: 1023503440029 Cod.EAN13: 7896004703497 Decr: 55 Tob. Aprox.R\$: 33,13 Federal e 47,40 Estadual.Fonte:IBPT.	30042029	000	5102	FRC	10	39,50000	395,00	395,00	47,40	0,00	0	12,00
41700	DEXCLORFENIRAMINA LIQ 100ML (G) FARMACE Lote: MD20L383 25/11/2022 Fabr.: 25/11/2020 Cod.Fabr.: 41700 Res. MS: 1108500360021 Cod.EAN13: 7898166041295 Decr: 55 Tob. Aprox.R\$: 9,68 Federal e 0,00 Estadual.Fonte:IBPT.	30049069	000	5102	FRC	60	1,20000	72,00	72,00	8,64	0,00	0	12,00
2056	DIPFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE Lote: DP20I368 11/09/2022 Fabr.: 15/09/2020 Cod.Fabr.: 07040015 Res. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox.R\$: 32,28 Federal e 0,00 Estadual.Fonte:IBPT.	30049069	000	5102	AMP	500	0,48000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18,00
57387	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP (G) MEDQUIMICA	30049079	000	5102	CP	500	0,01789	8,95	8,95	1,07	0,00	0	12,00

P7

Confere com a
Original

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido ref. ao PDC: 157865887 - PEDIDOS HMMC/ 15 LEITOS/ 30 LEITOS - ID 157885233
Decreto: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)
18: BC REDUZIDA CONF ART62, ANEXO II DO RICMS
Obs.Fiscal:
|Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

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

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

157885233



0520210327000275

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH 0053/21

Vencimento 29/03/21

Visto S

Competência Memo

Vigência até _____

Liberado 19.03.2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

30 MAR 2021

Samuel

C.004332707005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/21 AS _____

Samuel Samuel Samuel

RESPONSÁVEL Samuel Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

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

Interno no MV está de acordo

a referência NF

Data 03/03/21 zientir C.C. Abreu
CRF-SP- 73.239

Conferido por: Samuel Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000375

FEDERAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 002232 31/07/2022 Fabr.: 15/07/2020 Cod.Fabr.: 416948 Reg. MS: 1091700930042 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Tob. Annon. RS: 20.Federal e 0.00 Estadual Fonte: IBPT												
57463	INSUNORM NPH 100UI/EA 10ML (INSULINA NORMAL) ASPEN Lote: BF20000041 28/02/2022 Fabr.: 28/03/2020 Cod.Fabr.: 57463 Reg. MS: 1376401150016 Cod.EAN13: Tob. Annon. RS: 12.85.Federal e 52.71 Estadual Fonte: IBPT	30043100	200	5102	F/A	20	21,97000	439,40	439,40	79,09	0,00	0	18,00
2429	OMENAX 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB Lote: 2016117 30/11/2022 Fabr.: 10/11/2020 Cod.Fabr.: 501051 Reg. MS: 1542300190126 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Annon. RS: 10.54.Federal e 0.00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	CPS	980	0,08000	78,40	78,40	14,11	0,00	0	18,00
57404	RINGER C/ LACTATO 500ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI Lote: 74PL4390 05/10/2022 Fabr.: 05/11/2020 Cod.Fabr.: 57404 Reg. MS: 1004101030078 Cod.EAN13: Tob. Annon. RS: 56.29.Federal e 50.22 Estadual Fonte: IBPT	30049099	020	5102	FRC	150	2,79000	418,50	251,73	33,48	0,00	0	13,30
1881	TERBUTIL 0,5MG/ML AMP 1ML (TERBUTALINA) U.Q. Lote: 2041272 31/10/2022 Fabr.: 30/10/2020 Cod.Fabr.: 1881 Cod.EAN13: Tob. Annon. RS: 20.04.Federal e 17.88 Estadual Fonte: IBPT	30042069	000	5102	AMP	100	1,49000	149,00	149,00	26,82	0,00	0	18,00

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 05812019

00035F

FEDERAL

000376

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
Número: 163765 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 9.658,25 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/03/2021	9.658,25						

Entradas de Produtos

Código: 00021292 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Nr Doc: 163765 Entrada: 03/03/2021 09:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 9.658,25 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto Prefeitura de Mogi das Cruzes
Itens de Produtos Contrato de Gestão Nº 058/2019

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27348 - ANLODIPINO BESILATO 5MG		COMPRIMI DO	500,000	0,0340	0,0340	17,00	0,00	0,00	0,00 2011315	500,0000	31/08/2022	
27329 - CEFTRIAXONA IV 1G		FRASCO/A MPOLA	1.400,000	5,6000	5,6000	7.840,00	0,00	0,00	0,00 21011056	1.400,0000	07/12/2022	
28155 - CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO 60ML		FRASCO	10,0000	39,5000	39,5000	395,00	0,00	0,00	0,00 1L9767	10,0000	16/01/2022	
27339 - DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO DE) - FR C/ 100ML		FRASCO	60,0000	1,2000	1,2000	72,00	0,00	0,00	0,00 MD20L383	60,0000	25/11/2022	
27307 - DAPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML		AMPOLA	500,0000	0,4800	0,4800	240,00	0,00	0,00	0,00 DP20I368	500,0000	11/09/2022	
27361 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		COMPRIMI DO	500,0000	0,0179	0,0179	8,95	0,00	0,00	0,00 O02222	500,0000	31/07/2022	
23187 - INSULINA HUMANA NPH		FRASCO	20,0000	21,9700	21,9700	439,40	0,00	0,00	0,00 BF2000004	20,0000	28/02/2022	
27379 - OMEPRAZOL 20MG		COMPRIMI DO	980,0000	0,0800	0,0800	78,40	0,00	0,00	0,00 2016117	980,0000	30/11/2022	
23219 - SOLUCAO RINGER LACTATO 500ML		FRASCO	150,0000	2,7900	2,7900	418,50	0,00	0,00	0,00 74PL4390	150,0000	05/10/2022	
27392 - TERBUTALINA 0,5MG/1ML		AMPOLA	100,0000	1,4900	1,4900	149,00	0,00	0,00	0,00 2041272	100,0000	31/10/2022	

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000377

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10 Insc Est.:
Número: 163765
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 9.658,25 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 9.658,25
Total do(s) Custo(s) : 9.658,25

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

000037

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Confere com a Original

Encarregado do Setor

FEDERAL

FEDERAL

000378



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:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	01196 / 000000014447-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 9.658,25
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	D43308A14C0772CF546339000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 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

000358

FEDERAL

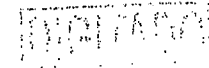
912

000379

FEDERAL

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

MOGI DAS CRUZES



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 44699	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	033 0289 13002773-0	042749880001-38	22/04/2021	836,63

TOTAL GERAL

836,63

OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA 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 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Resgi</i>	DATA: <i>22/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jma</i>	DATA: <i>20/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Jma</i>	DATA: <i>20/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Drc</i>	DATA: <i>22/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Drc</i>	DATA: <i>22/04/21</i>

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000301

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.044.699
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0446 9910 1341 1834

 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210216714043 - 26/02/2021 18:26:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

 AVENIDA LAURO GOMES, 2000
 MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

26/02/2021

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF FONE / FAX

SP

1126665476

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

 RUA GUTTERMANN, 577
 MUNICÍPIO

MOGI DAS CRUZES

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

08740-320*BRAZ CUBAS

CEP

08740-320

UF FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 26/03/2021
 Valor R\$ 836,63

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
836,63	128,29	0,00	0,00	0,00	0,00	836,63
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	836,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

 AVENIDA HENRY FORD -1153
 MUNICÍPIO

 QUANTIDADE 5
 ESPÉCIE Volumes
 MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,760

20,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
52022	DERMATOL LOCAO 100ML Lote: 153 Qtd: 120 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2023	15121919	000	5102	FR APL	120	3,1359	376,31	376,31	67,74		18,00	
37851	IONCLOR 60MG/ML SOL OR 100ML + CP MEDx PRATI DONADUZZI FR S+ PMC: 2.68 Lote: 20L480 Qtd: 10 Fab: 05/12/2020 Val: 05/12/2022 FCI:8AE14A04-E46C-4B56-A04E-F8738051E386	30049099	500	5102	FR	10	1,9360	19,36	19,36	3,48		18,00	
47732	ISSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CP G+ Lote: M917787 Qtd: 100 Fab: 07/12/2019 Val: 30/11/2021	30049059	100	5102	CP	100	0,0922	9,22	9,22	1,11		12,00	
32644	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL 50ML (GEN) + CGT G+ Lote: 20H137 Qtd: 2 Fab: 01/09/2020 Val: 01/03/2022 FCI:502E1826-6C54-4B43-9BC4-8618EFC97188	30042099	500	5102	FR	2	3,8050	7,61	7,61	0,91		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20080682 Qtd: 200 Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	200	1,5972	319,44	319,44	38,33		12,00	
48151	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG (GEN) CT C/ 96 CP/A2 G+ Lote: 2008786 Qtd: 96 Fab: 09/07/2020 Val: 31/07/2022	30049045	000	5102	CP	96	0,3695	35,47	35,47	4,26		12,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G S- PMC: 27.15 Lote: 2036905 Qtd: 7 Fab: 01/10/2020 Val: 31/10/2023	30049099	000	5102	BG	7	9,8886	69,22	69,22	12,46		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PDC#157865887#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#157865887#BIONEXO
 Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SP1 - WASHINGTON Mov:1341183
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#157865887#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,58 Estadual: R\$ 79,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

 Confere com
 Original

FEDERAL

R. 20210321000715

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC110053/21

Vencimento 16/03/2021

Visto (A)

Competência Março

Vigência até _____

Liberado 22.03.2021

C.C 0433270705

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

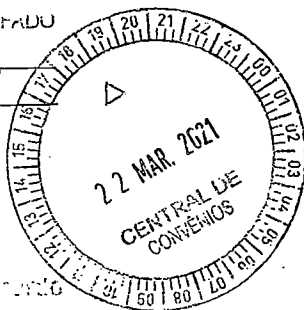
30 MAR 2021

Araceli

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/21 AS _____

RESPONSÁVEL



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

ESTADO DO RIO DE JANEIRO



Data: 03/03/21

Araceli

000302

FEDERAL

Declaro ter recebido 535 unidade(s)/ 5 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000044699 serie 001
e pedido 1341183 de 26/02/2021
Pedido fornecedor: PDC#157865887#BIONEXO
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE SANTO ANDRE-SP		ROTA
CLIENTE FUNDACAO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0004-45
TRANSPORTADORA QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000044699

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

Confere com
Original

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

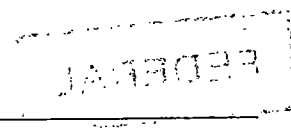
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000044699

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



FEDERAL

000303

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. R HUMAITA 290 , RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa - (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
59 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G - POMADA 40G - BISNAGA	7018-0269		UNIAO QUIMICA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 9,8891	7 Bisnaga	R\$ 69,2237	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
56 OXACILINA 500MG	7018-0035		BLAU	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,5972	200 Frasco	R\$ 319,4400	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
52 NISTATINA 100.000UI/ML - FRASCO	7018-6765		PRATI DONADUZZI	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 3,8033	2 Frasco	R\$ 7,6066	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
2 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECTINA DE SOJA FR 100ML - FRASCO	7018-0042		TROL	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 3,1359	120 Frasco	R\$ 376,3080	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
22 CODEINA + PARACETAMOL 30+500MG - COMPRIMIDO	7018-5004		GEOLAB	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,3695	96 Comprimido	R\$ 35,4720	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
16 CLORETO DE POTASSIO 6% - FRASCO COM 100ML SOLUCAO	7018-0399		PRATI DONADUZZI	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 2,2200	10 Frasco	R\$ 22,2000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
43 ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG - COMPRIMIDO	7018-5095		ZYDUS NIKKHO	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,0922	100 Comprimido	R\$ 9,2200	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18

Total: 535.0 R\$ 839,4703

Confere com Original

FEDERAL

000374

Documento de Entrada

Fornecedor 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 04.274.988/0001-38 Insc Est.:
Número : 44699 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/02/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 836,63 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	26/03/2021	836,63						

Entradas de Produtos

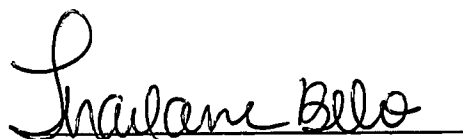
Código: 00021241 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 04.274.988/0001-38 Nr Doc: 44699 Entrada: 01/03/2021 15:10
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/02/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 836,63 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22815 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS OLEO FR. 100 ML		FRASCO	120,000	3,1359	3,1359	376,31	0,00	0,00	153	120,0000	31/01/2023	
24373 - CLORETO DE POTASSIO 6% - 100 ML		FRASCO	10,0000	1,9360	1,9360	19,36	0,00	0,00	20L480	10,0000	05/12/2022	
27368 - ISOSSORBIDA MON.20MG		COMPRIMI DO	100,000	0,0922	0,0922	9,22	0,00	0,00	M917787	100,0000	30/11/2021	
27338 - NISTATINA 100.000UI 50ML SUSPENSAO ORAL		FRASCO	2,0000	3,8050	3,8050	7,61	0,00	0,00	201137	2,0000	01/03/2022	
24110 - OXACILINA 500 MG		FRASCO/A MPOLA	200,000	1,5972	1,5972	319,44	0,00	0,00	20080682	200,0000	10/08/2022	
24350 - CODEINA + PARACETAMOL 30+500MG		COMPRIMI DO	96,0000	0,3695	0,3695	35,47	0,00	0,00	2008786	96,0000	31/07/2022	
24848 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5 MG/G - POMADA 40G		TUBO	7,0000	9,8886	9,8886	69,22	0,00	0,00	2036905	7,0000	31/10/2023	


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000305

Documento de Entrada

Fornecedor 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 04.274.988/0001-38 Insc Est.:
Número : 44699
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 836,63 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 836,63
Total do(s) Custo(s) : 836,63

Confere com
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000306



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001016

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00289 / 000013002773-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.274.988/0001-38
Valor:	R\$ 836,63
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	863336C9DAA772CA901559000
-------------------------------	---------------------------

**Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001016 de 22/04/2021**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com
Original

PREFEITURA FEDERAL
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000307

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079343

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 342335	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	033 2115 13008137-8	182691250001-87	22/04/2021	495,35

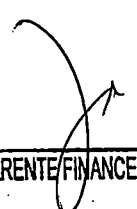
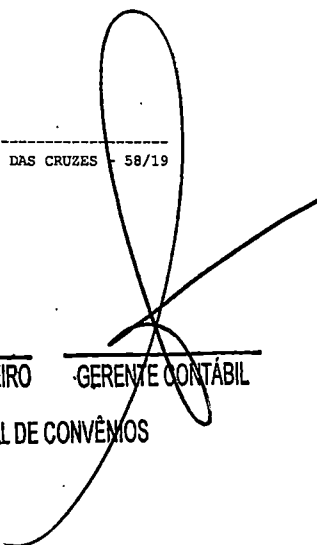
TOTAL GERAL

495,35

QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA 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 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO

 GERENTE CONTÁBIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>22/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>23/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000319

11079.2 UN



BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATÉS 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
Nº 342.335
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3423 3514 4272 3614

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214050743931 01/03/2021 15:51:31
CHR: 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES Nº 2000
MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ
BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09.060-870
DATA DA EMISSÃO: 01-03-2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01-03-2021
HORA DE SAÍDA: 15:51:27

28 DIAS BOLETO JUNTO COM A NF | OUT=001 Venc=29/03/2021 Valor=495,35
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 241,87
VALOR DO ICMS: 29,03
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 541,41
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
DESONERAÇÃO: 46,06
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 495,35

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO: CONTAGEM
UF: MG
CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054
QUANTIDADE: 2,00
PESO BRUTO: 1,8560 Kg
PESO LÍQUIDO: 1,8550 Kg

Table with columns: 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. Contains 3 rows of product data.

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

Nro. do Pedido: 371166
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 157865887.1 - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS Endereço de Entrega: Rua Guttermann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$8,41 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF: Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4497850 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 145,66 (29,41%) 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. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENÇÃO DE ICMS : R\$ 299,54 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 46,06 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO
Conferir com Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

05 202 103 2 10000215

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

30 MAR 2021

Assinado

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH00531/M
Vencimento	29/03/2021
Visto	<i>[assinatura]</i>
Competência	março
Vigência até	
Liberado	22/03/2021

C.C. 04332107005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/03/21 AS

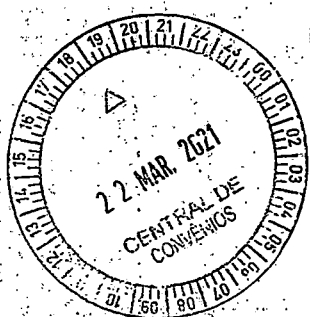
DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.

RESPONSÁVEL *[assinatura]*
Eliemr C.C. Abreu
CRF-SP-73.239
Farmacêutica
Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV em 22 de março
a refer. nos. 07

Data: 03/03/21
Conferido *[assinatura]*

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



FEDERAL

000320



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 342.335
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3423 3514 4272 3614

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214050743931 01/03/2021 15:51:31

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
5274	SINVASTATINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 8 SINVASTATINA GERMED Ped: 371166 Lote: 2A1955 D.Fab: 19/11/2020 D.Val: 19/11/2022 RMS: 1058306630221	30049059	540	6108	CX	7,00	4,0909	0,00	3,44	3,5995	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
5700	SYNTHROID 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30 8 LEVOTIROXINA SODICA ABBOTT LABORATORIOS Ped: 371166 Lote: 1140161 D.Fab: 03/09/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1055302890011	30043981	340	6108	CX	7,00	5,1220	0,00	6,45	4,2005	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
1163	QUETIAPINA (C1) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 8 HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA EMS S/A Ped: 371166 Lote: 1X7178 D.Fab: 17/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1023510170042	30049079	540	6108	CX	20,00	5,1136	0,00	12,27	4,5001	90,00	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: 371166 Lote: 2035712 D.Fab: 15/09/2020 D.Val: 31/08/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	10,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	55,50	55,50	6,66	0,00	0,00	0,00		12,00	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

FEDERAL

000321

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA AV SOCRATES MARIANI BITTENCOURT 1080, CONTAGEM - MG Web Services Biohosp - (31) 9984-39795	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
65 SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	7018-0184		SINVASTATINA, GERMED	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,1200	210 Comprimido	R\$ 25,2000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
61 QUETIAPINA 25MG - COMPRIMIDO	7018-6146		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, EMS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,1500	600 Comprimido	R\$ 90,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
45 LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - COMPRIMIDO	7018-6112		ABBOTT LABORATORIOS	CP	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,1400	210 Comprimido	R\$ 29,4000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
6 AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2ML - AMPOLA	7018-0047		SULFATO DE AMICACINA, TEUTO BRAS.	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 2,0342	50 Ampola	R\$ 101,7100	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
32 FORMOTEROL FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAPSULA	7018-0196		ALENIA, BIOSINTETICA	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 1,8147	60 Capsula	R\$ 108,8820	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
9 ATROPINA SULFATO 0.25MG/ML 1ML - AMPOLA	7018-0050		ATROFARMA, FARMACE	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,8466	100 Ampola	R\$ 84,6600	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
37 HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	7018-0219		APRESOLINA, NOVARTIS	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,2775	200 Comprimido	R\$ 55,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
Total:								1430.0	R\$ 495,3520	

FEDERAL

000322

Documento de Entrada

Fornecedor 4426 BIOHOSP PRODUTOS
CNPJ/CPF : 18.269.125/0001-87
Número : 342335 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 495,35 Vi. ICMS : 0,00
Observ.:
Insc Est.: 0021631820079
Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/03/2021	495,35						

Entradas de Produtos

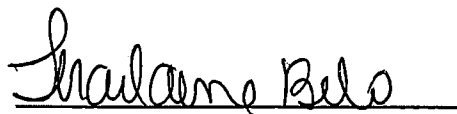
Código: 00021259 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4426 BIOHOSP PRODUTOS CNPJ/CP 18.269.125/0001-87 Nr Doc: 342335 Entrada: 02/03/2021 12:40
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 495,35 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27324 - AMICACINA SULFATO 250 MG/ML AMP. 2 ML		AMPOLA	50,0000	2,0342	2,0342	101,71		0,00	0,00	9070099	50,0000	15/07/2022	
27321 - ATROPINA (SULFATO DE) 0,25MG/ML - AMP C/ 1ML		AMPOLA	100,0000	0,8466	0,8466	84,66		0,00	0,00	AT2OM012	100,0000	31/12/2022	
25316 - FORMOTEROL, FUMARATO DE 12MCG + BUDESONIDA 400MCG		CAPSULA	60,0000	1,8147	1,8147	108,88		0,00	0,00	2010895	60,0000	28/02/2022	
24239 - SINVASTATINA 20 MG		COMPRIMI DO	210,0000	0,1200	0,1200	25,20		0,00	0,00	2A1955	210,0000	19/11/2022	
24206 - LEVOTIROXINA SODICA 25MCG		COMPRIMI DO	210,0000	0,1400	0,1400	29,40		0,00	0,00	1140161	210,0000	31/03/2022	
26879 - QUETIAPINA 25 MG		COMPRIMI DO	600,0000	0,1500	0,1500	90,00		0,00	0,00	1X7178	600,0000	30/09/2022	
24585 - HIDRALAZINA 25 MG		COMPRIMI DO	200,0000	0,2775	0,2775	55,50		0,00	0,00	2035712	200,0000	31/08/2022	



Responsável Pela Entrada

Confere com Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000323

Documento de Entrada

Fornecedor: 4426 BIOHOSP PRODUTOS
CNPJ/CPF: 18.269.125/0001-87
Número: 342335
VI. Frete: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 0021631820079

VI. Total: 495,35

VI. ICMS: 0,00

% ICMS: 0,00

VI. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

VI. Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s): 495,35

Total do(s) Custo(s): 495,35

Confere com
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

000324



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:	001016

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	02115 / 000013008137-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	18.269.125/0001-87
Valor:	R\$ 495,35
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	A333BAA8424772CC3EF559000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001016 de 22/04/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000325

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080191

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 484421	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACION MEDICAMENTOS		001 1912 5112-8	606659810009-75	14/05/2021	539,00

TOTAL GERAL

539,00

QUINHENTOS E TRINTA E NOVE 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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

004000

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>ANC</i>	DATA: <i>4/5/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>NOB</i>	DATA: <i>10/5/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Confere com a
Original

FEDERAL

000407

União Química Farmaceutica Nacional S/A

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 484421
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

3121 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4844 2118 7627 3172
 131214058795317 08/03/2021 20:47:44
 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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118

CHPJ: 60.665.981/0009-75

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214058795317 08/03/2021 20:47:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

UNião Química Farmaceutica Nacional S/A

UNião Química Farmaceutica Nacional S/A

AV LAURO GOMES 2000

VILA SACADURA CABRAL

SANTO ANDRE

551126665414

57.571.275/0004-45

09060-870

08/03/2021

08/03/2021

20:47:26 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

Número: 009268890, Valor original: 539,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 539,00

Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	05/04/2021	539,00						

CÁLCULO DO ICMS

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
539,00	64,68	0,00	0,00	0,00	539,00

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	539,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL: INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente

CÓDIGO ANTT: []

PLACA DO VEÍCULO: []

UF: MG

CHPJ / CPF: 52.134.798/0005-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1861413310055

ENDEREÇO: R TOM JOBIM 600

MUNICÍPIO: CONTAGEM

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: VOLUME

MARCA: []

NUMERAÇÃO: []

PESO BRUTO: 2,360

PESO LÍQUIDO: 2,360

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000025	ARTININID 50MG/ML X 50 AMP L 2103013 V 31.01.2023 Q 2.000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 21DE37A9-B193-40C5-9EB9- 6F9440664272. Vlr. aprox. trib.: 34,80. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6107	UN	2,0000	58,000000	116,00	0,00	116,00	13,92	0,00	12,00	
000000000001000025	ACEFILCISTEINA 100 SOL INJXS L 2044481 V 30.11.2022 Q 47,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: P36F332-8C54-468D-80FE- 2B0B9680FB35. Vlr. aprox. trib.: 191,52. PNC: 16,69 Cód. ANVISA: 1049713170016	30049059	500	6107	UN	47,0000	9,000000	423,00	0,00	423,00	50,76	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

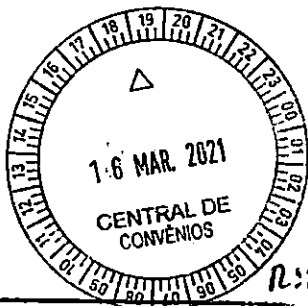
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIACQUIMICA.COM.BR. PED 157865897. LOCAL DE ENTREGA R GUTTERMANN 577 MOGI DAS CRUZES SP. Base calculo ICMS: R\$ 116,00 Valor ICMS partilha:R\$ 6,96 ICMS FECO: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 157865897. Ordem devenda: 385088. Remessa: 82702639. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010080414.

RESERVADO AO FISCO

301000

Confere com a Original

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABS - Central de Convênios
29/03/21



290042E02021S

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	0053/21
Vencimento	05/04/2021
Visto	
Competência	março
Vigência até	
Liberado	10/03/2021

C.004332707005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 10/03/21 AS
[Signature]
RESPONSÁVEL
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.

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
a refer. nota
Data: 10/03/21
[Signature]
Elenir C.C. Abreu
CRF-SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000408

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
União Química Farmaceutica Nacional S.a ROD FERNAO DIAS - BR 381 S/N , POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas - (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaoquimica.com.br	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
ACETILCISTEINA 1 100MG/ML 10% 3ML - AMPOLA	7018- 6172		ACETILCISTEINA, UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,8000	235 Ampola	R\$ 423,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
CETOPROFENO 14 50MG/ML IM - AMPOLA	7018- 8102		ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,1600	100 Ampola	R\$ 116,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
Total:								335.0	R\$ 539,0000	

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 2

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

302000

Confere com a
Original

FEDERAL

000409

Documento de Entrada

Fornecedor: 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75

Número: 484421

Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Vi. Frete: 0,00

Vi. Total: 539,00

Vi. ICMS: 0,00

Insc Est.: 5257755260375

Emissão: 08/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO

% ICMS: 0,00

Vi. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Observ:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/04/2021	539,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021392 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA CNPJ/CP 60.665.981/0009-75
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/03/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 539,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 484421 Entrada: 10/03/2021 09:00
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF
Dt Vecto:

Fornecedor:
Portador:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27405 - CETOPROFENO 100MG IM		AMPOLA	100,000	1,1600	1,1600	116,00		0,00		0,00	2103013	100,0000	31/01/2023	
27390 - ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML		AMPOLA	235,000	1,8000	1,8000	423,00		0,00		0,00	2044481	235,0000	30/11/2022	

Total do(s) Produto(s): 539,00

Total do(s) Custo(s): 539,00

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

311000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

017000



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\$ 539,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	34335D4A1BF772407B5229000
------------------------	---------------------------

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

103000

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

103000

Confere com a
Original

000411

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSÃO : 22/04/2021
RELACAO : 079349

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 223712	SCMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237 0915 5310-4	129278760001-67	22/04/2021	217,80

TOTAL GERAL

217,80

DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E OITENTA 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 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jma</i>	DATA: <i>20/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <i>20/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mdf</i>	DATA: <i>23/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>23/04/21</i>

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

NO 2
PH

FEDERAL

000333



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.840-000 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698847.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 223712
Série 1



Chave de Acesso
3121.0312.9278.7600.0167.5500.1000.2237.1210.0407.1286

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

Protocolo de autorização de uso
131214051543785

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros **7199-2** **(4)**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	Data Emissão 02/03/2021
Endereço AV. PRINCEPE DE GALES 821		Bairro Distrito PRINCEPE DE GALES	CEP 09.060-650
Município SANTO ANDRE	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Form de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

223712-A									
30/03/2021									
217,80									

DADOS DO PEDIDO

Número 314452	Empenho:	Vendedor: 58	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario ITAU Ag: 7199 C/C: 28280-2
------------------	----------	-----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 217,80	Valor do ICMS 26,13	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 217,80
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 37,15	Valor Total da Nota 217,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço AV 10	Município RIO CLARO	UF: SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumens	Especie	Marca	1126	Nomeção	
		Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000	Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA GUTTERMANN 577	Bairro Distrito BRÁS CUBAS	CEP 08.740-320
Município MOGI DAS CRUZES	UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
3623	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP (G) PRATI Lote: 20K07J 24/11/2022 Fabr.: 24/11/2020 Cod.Fabr.: 3623 Reg. MS: 1256802020228 Cod.EAN13: Thib. Anex R\$: 14,20 Federal e 9,00 Estadual Fonte: IBPT.	30049069	000	6102	CP	960 ✓	0,11000	105,60	105,60	12,67	0,00	12,00
79323	REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDIL-17) EMS Lote: IR6875 16/05/2022 Fabr.: 16/05/2020 Cod.Fabr.: 79323 Reg. MS: 1023504200040 Cod.EAN13: Thib. Anex R\$: 15,09 Federal e 7,83 Estadual Fonte: IBPT.	30049099	000	6102	CPS	102 ✓	1,10000	112,20	112,20	13,46	0,00	12,00

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO.**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido ref. no PDC: 157865887 - PROCESSO MCH0033/21 - 30 LEITOS
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 13,08
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

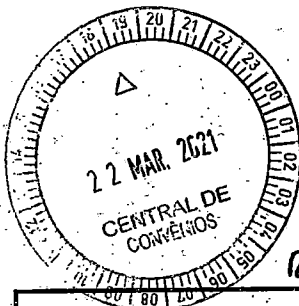
Reservado ao Fisco

Confere com a
Original

MCH0033/21

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
29/03/21



N. 20210327000215

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC 40053/21
Vencimento	30/03/2021
Visto	
Competência	março
Vigência até	
Liberado	22/03/2021

coop. magu

C.C. 0433270005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/21 AS

Carla C.C. Abreu
CIV-SP 73.239

RESPONSÁVEL 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 em 03/03/21

referência

Data: 03/03/21

Carla C.C. Abreu

CIV-SP 73.239

Farmacêutica

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000334



8562000000-3 1308009891-1 21030002174-3 27420210309-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento		
	São Paulo		02/03/2021		01		Código da UF Favorecida	
	26-4		02		Código da Receita		10008-0	
	15		N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria		03		CNPJ / CPF do Contribuinte	
	12.927.876/0001-67		16		Nome, Firma ou Razão Social		210300021742-74	
	SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		17		Inscrição Estadual na UF Favorecida		03/2021	
	18		Endereço Completo		05		Período de Referência / N Parcela	
	ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515		20		UF		03/2021	
	19		Município		21		CEP	
	EXTREMA		MG		37640-000		22	DDD/ Telefone
(35) 3435-7750		23		Informações Complementares		06		Valor Principal
NFE: 31210312927876000167550010002237121004071288		07		Atualização Monetária		13,08		
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.		08		Juros		0,00		
24		Autenticação		09		Multa		
				10		Total a Recolher		
						13,08		

8562000000-3 1308009891-1 21030002174-3 27420210309-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento		
	São Paulo		02/03/2021		01		Código da UF Favorecida	
	26-4		02		Código da Receita		10008-0	
	15		N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria		03		CNPJ / CPF do Contribuinte	
	12.927.876/0001-67		16		Nome, Firma ou Razão Social		210300021742-74	
	SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		17		Inscrição Estadual na UF Favorecida		03/2021	
	18		Endereço Completo		05		Período de Referência / N Parcela	
	ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515		20		UF		03/2021	
	19		Município		21		CEP	
	EXTREMA		MG		37640-000		22	DDD/ Telefone
(35) 3435-7750		23		Informações Complementares		06		Valor Principal
NFE: 31210312927876000167550010002237121004071288		07		Atualização Monetária		13,08		
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.		08		Juros		0,00		
24		Autenticação		09		Multa		
				10		Total a Recolher		
						13,08		

8562000000-3 1308009891-1 21030002174-3 27420210309-0

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento		
	São Paulo		02/03/2021		01		Código da UF Favorecida	
	26-4		02		Código da Receita		10008-0	
	15		N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria		03		CNPJ / CPF do Contribuinte	
	12.927.876/0001-67		16		Nome, Firma ou Razão Social		210300021742-74	
	SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		17		Inscrição Estadual na UF Favorecida		03/2021	
	18		Endereço Completo		05		Período de Referência / N Parcela	
	ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515		20		UF		03/2021	
	19		Município		21		CEP	
	EXTREMA		MG		37640-000		22	DDD/ Telefone
(35) 3435-7750		23		Informações Complementares		06		Valor Principal
NFE: 31210312927876000167550010002237121004071288		07		Atualização Monetária		13,08		
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.		08		Juros		0,00		
24		Autenticação		09		Multa		
				10		Total a Recolher		
						13,08		

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

10/1/54

000335



Boletos, Convênios e outros

G334021020416608021
02/03/2021 10:28:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.28.27
3415003415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SOMA-MG PROD HOSPITALARES
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 5.240-X
EFETUADO POR: HAMILTON PLETSCH

=====
Convenio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 85620000000-3 13080099891-1
21030002174-3 27420210309-0
Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3415
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 3415
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 10:28:25
DATA DA TRANSAÇÃO: 02/03/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 21030002/1742-74
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 03/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/03/2021
VALOR 13,08

=====
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====
DOCUMENTO: 030213
AUTENTICACAO SISBB:
0.951.201.71F.5E5.7A5

Transação efetuada com sucesso por: J6590234 HAMILTON PLETSCH.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

100-200000
100-200000

FEDERAL

000336



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:	001016

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	00915 / 000000005310-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	12.927.876/0001-67
Valor:	R\$ 217,80
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	AC33D37B1B577296C78AA9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001016 de 22/04/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

180100

1952

FEDERAL

000337

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079376

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 13865	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210020-77	22/04/2021	3.432,50

TOTAL GERAL

3.432,50

TRES MIL, QUATROCENTOS E TRINTA 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 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 27
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>magi</i>	DATA: 1
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 1 1
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>magi</i>	DATA: 22/04/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 22/04/21

Confere com a Original

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



NOV 19 1953

FEDERAL

6

4

000381

 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° 000013865 SERIE: 1 PAG. 1 DE 1	CHAVE DE ACESSO 5221.0349.3242.2100.2077.5500.1000.0138.6518.4340.1547 71079-2 41

NATUREZA DA OPERACAO Venda produção estab.destinada a não contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152213866249515 02/03/2021 09:25:17
INSCRICAO ESTADUAL 10.779.033-5	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809.011.660.112
	CNPJ 49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45	DATA DA EMISSAO 02.03.2021
NOME / RAZAO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA	CEP 09060-870
ENDERECO AV LAURO GOMES 2000		MUNICIPIO SANTO ANDRE	UF SP
FONE / FAX (11) 2666-5400		INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

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

FATURA / DUPLICATA	
Condição: B004 Pagamentos: 3.432,50 - 01.04.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -	
Pedido:7134340 Cliente:0055117886 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90057838 Parc:55117886 DocRef:5501983807 Dep:W030	

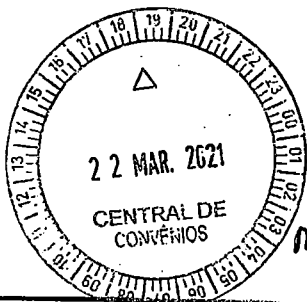
BASE DE CALCULO DE ICMS 2.860,31	VALOR DO ICMS 343,23	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.432,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 3.432,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.233.065/0046-89
ENDERECO ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5	MUNICIPIO GOLANIA	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 107412519		
QUANTIDADE 00002	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 17,550 KG	PESO LIQUIDO 16,650 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000130	SUCC SOD METIL.PRED 125MG PO LI OF SOL INJ	30043210	020	6107	CXA	10,00	171,250000	1.712,50	1.427,03	171,24	0,00	12,00	0,0
L:78PM4866 Q: 10,00CA V:07.11.2022 MS:1140200630025													
Total de tributos = 479,49													
002240	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ	30042071	020	6107	CX	8,00	215,000000	1.720,00	1.433,28	171,99	0,00	12,00	0,0
L:78QA0388 Q: 8,00CA V:27.01.2023 MS:1004101880055													
Total de tributos = 481,59													
Total lista Positiva 3.432,50													

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 961,08 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 205,95 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito 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. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPII. Inscrição Suframa n. 000000000 Bionexo 157865887 R. Gutteemann 577 Mogi CEP 08740320 Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X	RESERVADO AO FISCO Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019
--	--

Conteúdo de Importação Inferior, ou igual à 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar Autoriz. funcionamento MS nº 1.01402.4



N: 20210327000215

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº NCH0053/21

Vencimento 01/04/2021

Visto S

Competência março

Vigência até _____

Liberado 19.03.2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

**CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS**

30 MAR 2021

Samuel

CC04332707005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 05/03/21 AS _____

Emerson C. Abreu
RESPONSÁVEL
 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 nº _____
 e referência nº _____
 Data: 05/03/21

Conferido por *Emerson*
 Emerson C. Abreu
 CRF-SP-73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000382

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ/CPF : 49.324.221/0001-04 Insc Est.: 206278216110
Número : 13865 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 3.432,50 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/04/2021	3.432,50						

Entradas de Produtos

Código: 00021351 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP 49.324.221/0001-04 Nr Doc: 13865 Entrada: 05/03/2021 09:30
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.432,50 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

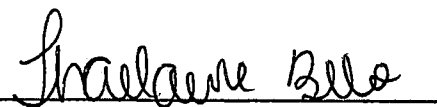
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca	
27406 - METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG		FRASCO/A MPOLA	250,000 0	6,8500	6,8500	1.712,50		0,00	0,00	78PM4866	250,0000	07/11/2022	
24104 - VANCOMICINA 500 MG		FRASCO/A MPOLA	400,000 0	4,3000	4,3000	1.720,00		0,00	0,00	78QA0388	400,0000	27/01/2023	

Total do(s) Produto(s) : 3.432,50
Total do(s) Custo(s) : 3.432,50

Confere com a
Original


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

10-1-1970

FEDERAL

000383



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:	001016

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\$ 3.432,50
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	00332899D34772C89C4CC9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001016 de 22/04/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000384

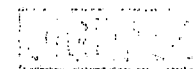
CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079386

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

MOGI DAS CRUZES



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 151024	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	033 3523 13003227-3	216813250001-57	22/04/2021	1.077,92

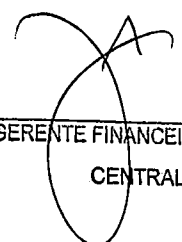
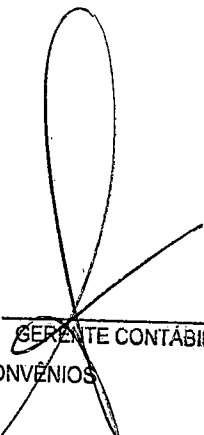
TOTAL GERAL

1.077,92

UM MIL E SETENTA E SETE REAIS E NOVENTA E DOIS 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 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>And</i>	DATA: 20/11/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 21/11/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mf</i>	DATA: 11/11/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

476 10 100
10 10

FEDERAL

000399



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 151024

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1510 2413 8621 0746

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, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214050319831 01/03/2021 10:54:09

CR* (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNP/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

01/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCEPE DE GALES, 821

BAIRRO

PRINCEPE DE GALES

CEP

09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/03/2021

MUNICÍPIO

Santo Andre

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)2666-7207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:56:20

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
151024	1.077,92	0,00	1.077,92

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/03/2021	1.077,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.077,92		

VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.077,92	129,35	0,00	0,00	1.077,92		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,44	1.077,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	2,640	2,640

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SI	ORIG/EST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1158009	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: 20200121 Qnt: 7.0 Fab: 01/01/2021 Val: 01/01/2023 VPMC: 81,28 Fabricante: SANTISA LT:20200121 Val:01/01/23 CX:7	30039086	0/00	6108	CX	7,0000	56,1600		393,12	47,17	393,12	47,17	0,00	12,00	0,00
1062057	PARINEX (HEPARINA SÓDICA SUÍNA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS 0,25 ML Lt: HS-001/20 Qnt: 2.0 Fab: 31/12/2020 Val: 31/05/2022 VPMC: 0,0 Fabricante: SANVAL COME.INDUSTRIA LTDA LT:HS-001/20 Val:31/05/22 CX:2	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	342,4000		684,80	123,27	684,80	82,18	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 157865887 endereço de entrega Rua Guttermann 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP
CEP 08740-320Nao incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico
conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 446, 73 - vr. Desonerado de
ICMS RS 393, 12 - vr. Do ICMS RS 53, 61. Conforme -Venda a consumidor final conf.
Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0, 00 - vr. Difal ICMS
Destino RS 41, 09 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0, 00 Operacao contratada na
modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



R: 20210328-0000718

Hospital Municipal de Mogi

Proc Nº MOH 0053120

Vencimento 31/03/2021

Visto [assinatura]

Competência Março

Vigência até _____

Liberado 22/03/2021

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

30 MAR 2021

[assinatura]

C.C 0433 270-005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/21

[assinatura]
Farmácia

RESPONSÁVEL

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

Entrega no MM...

303/21
[assinatura]
Farmácia

FEDERAL

000400

Documento de Entrada

Fornecedor 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57 Insc Est.: 624.589.180.029
Número: 151024 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.077,92 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	1.077,92						

Entradas de Produtos

Código: 00021257 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME CNPJ/CP 21.681.325/0001-57 Nr Doc: 151024 Entrada: 02/03/2021 12:30
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.077,92 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

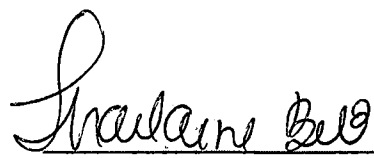
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27364 - FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML		AMPOLA	700,000 0	0,5616	0,5616	393,12		0,00	0,00	20200121	700,0000	01/01/2023	
23183 - HEPARINA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA		AMPOLA	100,000 0	6,8480	6,8480	684,80		0,00	0,00	HS-001/20	100,0000	31/05/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.077,92
Total do(s) Custo(s) : 1.077,92


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

100-100000

FEDERAL

000401



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001016

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	03523 / 000013003227-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 1.077,92
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	DA331A1715C7727625DCC9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001016 de 22/04/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Faint, illegible markings or text.

FEDERAL

000402

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 079991

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 239491	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA MEDICAMENTOS		001 3359 25002-3	041928760001-38	17/05/2021	1.161,87

TOTAL GERAL

1.161,87

UM MIL, CENTO E SESSENTA E UM REAIS E OITENTA E SETE 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

Preeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME:	DATA:
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA:



Confere com o Original

0000

FEDERAL

000539

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 02/03/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVE	NF-e
	<i>2022-2 UN</i>			Total NF: 1.161,87	Nº: 239491 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 239.491 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2394.9110.0617.1423</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135210230560377 - 02/03/2021 17:57:17</p>

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS		57.571.275/0004-45	02/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV.: PRINCIPE DE GALES, 821	VILA PRINCIPE DE GALES	09060-650	02/03/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santo Andre	SP		17:53:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS		57.571.275/0004-45	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Guttermann, 577		CENTRO	08740-320
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
Mogi das Cruzes	SP		

FATURA/DUPLICATAS
239491/1 - 01/04/21 - 1161,87

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			
1.161,87	154,53	0,00	0,00	1.161,87			
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	1.161,87		

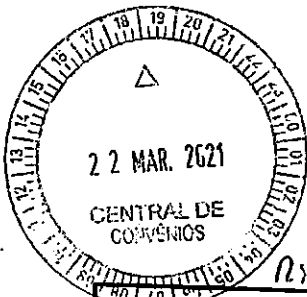
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA			0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			35.231.583/0001-46
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO PAULO. 19			SANTOS	SP	633.887.570.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
10				0,0000	151,4000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COBIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI		
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Modelo: CX C/48 FR Lote: 74PM4949 - 09/11/2022 Qtd: 9.00	9,0000	CX	119,0304	0,0000	1.071,27	1.071,27	142,48	0,00	13,30	0,00		
17905 30049099	(+) GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Modelo: CX C/30 FR Lote: 74PLA772 - 29/10/2022 Qrde: 1.00	1,0000	CX	90,6000	0,0000	90,60	90,60	12,05	0,00	13,30	0,00		

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 123955 // Local Entrega: Rua Guttermann N 577 -- CENTRO - MOGI DAS CRUZES - SP / Obs: BIONEXO 157865887 -PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 156,27 Federal R\$: 139,42 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">Confere com a Original</p>



5120002012021

Hospital Municipal de Mogi - GC	
Proc Nº	MCH0053/21
Vencimento	14/03/21
Visto	S
Competência	março
Vigência até	
Liberado	19,03,2021

C.00433270005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/21

Abreu C.C. Abreu
CPF: 239.239

RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
30 MAR 2021
<i>Abreu C.C.</i>

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

Entrada no Almoxarifado

Data: 03/03/21

Contado: *Abreu C.C. Abreu*
CPF: 239.239
Farmacêutica

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

000540

FEDERAL

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em: 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Crismed Comercial Hospitalar Ltda Rua São Paulo, 13, SANTOS - SP Webservice Crismed - (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	R\$ 200,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
66 SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML - FRASCO	7018-0516		GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	-	R\$ 3,0200	30 Frasco	R\$ 90,6000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
67 SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO	7018-0542		GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - GLICOSE - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,4798	432 Frasco	R\$ 1.071,2736	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	462.0	R\$ 1.161,8736	

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 2

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000541

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 0155 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 04.192.876/0001-38 Insc Est.: 633566329115
Número : 239491 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.161,87 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/04/2021	1.161,87						

Entradas de Produtos

Código: 00021294 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 155 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 04.192.876/0001-38 Nr Doc: 239491 Entrada: 03/03/2021 10:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.161,87 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23237 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML		FRASCO	432,000 0	2,4798	2,4798	1.071,27		0,00	0,00 74PM4949	432,0000	09/11/2022	
23234 - SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML		FRASCO	30,0000	3,0200	3,0200	90,60		0,00	0,00 74PL4772	30,0000	29/10/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.161,87
Total do(s) Custo(s) : 1.161,87

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

110000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

000542

FEDERAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000025002-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.192.876/0001-38
Valor:	R\$ 1.161,87
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	15335A862CD77263831FF9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 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

000543

FEDERAL

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 20/04/2021
RELACAO : 079408

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1406468	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 6406-8	677291780004-91	22/04/2021	493,27


TOTAL GERAL

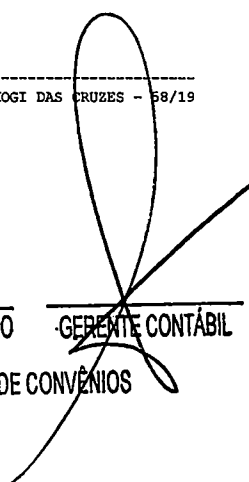
493,27

QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDÓ EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 20/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>Luiz</u>	DATA: <u>20/04/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: ____/____/____
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>Ant</u>	DATA: <u>20/04/21</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: ____/____/____

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000437

Identificação do emite

RioclarenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935235800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1406468 FL 1/1
SÉRIE-1

CHAVE DE ACESSO

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4064 6813 2016 0370

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210245478546 05/03/2021 20:28:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO

05/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821

BAIRRO / DISTRITO

PRINCIPE DE GALES

CEP

09060-650

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/03/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

1126665405

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1406468/1	05/04/2021	493,27						

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
219,50	39,51	0,00	0,00	493,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				493,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emite				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,703	1,703

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

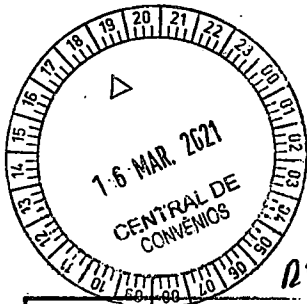
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 50/20 Q: 10,0000 F: 25/11/20 V: 25/11/2023	30059090	000	5102	TB	10,00	11,45	114,50	114,50	20,61	0,00	18,00	0,00
019976	FITOMENADIONA 10MG/IML (VIT.K1) IM (HIPOLABOR) L: AU-006/20 Q: 50,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: 2D835 A76-6D84-4AC8-A8FF-FC4F56096880	30049099	500	5102	AP	50,00	2,10	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
006177	METADONA 10MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20070606 Q: 240,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022 * Valor Total dos Produto s sem isenção do ICMS: 333,87 Valor do ICMS Dispensado: 60,10 * Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02) *** P ortaria 344/98 A1	30049039	040	5102	CP	240,00	1,1407	273,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 157865887.1 DATA ENTREGA: 08/03/2021 Pedido: 1857437 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1857437 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO 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 Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emite: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL	<p style="text-align: center;">Confere com a Original</p> <p style="text-align: center;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>



D: 202103270000715

Hospital Municipal de Mogi - ...

Proc Nº NCH 053 621

Vencimento 05/14/2021

Visto [Signature]

Competência [Signature]

Vigência até _____

Liberado 12/03/2021

C.C. 04332707005

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

30 MAR 2021

[Signature]

NOT RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 08/03/21 ÀS

[Signature]
RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Introdução MV...

Data: 08/03/21

Conferido [Signature]
Farmacêutica

Hosp. Municipal de Mogi das Cruzes

FEDERAL

000438

Documento de Entrada

Fornecedor: 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91
Número: 1406468 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 493,27 VI. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 395.060.142.110
Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/04/2021	493,27						

Entradas de Produtos

Código: 00021382 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Nr Doc: 1406468 Entrada: 08/03/2021 14:00
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 493,27 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

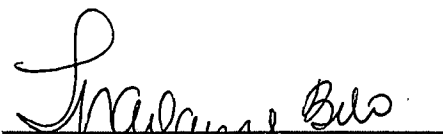
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26936 - CURATIVO GEL		TUBO	10,0000	11,4500	11,4500	114,50		0,00		0,00	050/20	10,0000	25/11/2023	
COMPOSICAO ALGINATO DE CALCIO SODIO 85G														
27395 - FITOMENADIONA 10MG/ML - IM		AMPOLA	50,0000	2,1000	2,1000	105,00		0,00		0,00	AU-006/20	50,0000	30/11/2022	
24351 - METADONA 10MG		COMPRIMI DO	240,0000	1,1407	1,1407	273,77		0,00		0,00	20070606	240,0000	30/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 493,27

Total do(s) Custo(s) : 493,27


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

FEDERAL

FEDERAL

000439

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Comercial Cirurgica Riodareense Ltda- SP PC EMILIO MARCONATO, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF COMP. GALPAO22, 1000, JAGUARIUNA - SP Tatiana Nunes Bonifacio - (11) 3646-5858 apagados@bionexo.com	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
50 METADONA 10MG - COMPRIMIDO	7018-6120		MYTEDON 10MG CX C/20CPR, CRISTALIA	CP	Comercial Cirurgica Riodareense Ltda- SP	null	R\$ 1,1407	240 Comprimido <i>OK</i>	R\$ 273,7680	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
5 ALGINATO DE CALCIO SODIO CURATIVO GEL COMPOSITAO 85G - BISNAGA	7018-6238		HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G CX C/10UN-G085, CASEX	CAIXA	Comercial Cirurgica Riodareense Ltda- SP	null	R\$ 11,4500	10 Bisnaga <i>OK</i>	R\$ 114,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
30 FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM - AMPOLA	7018-0155		ESKAVIT, HIPOLABOR	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	Comercial Cirurgica Riodareense Ltda- SP	null	R\$ 2,1000	50 Ampola <i>OK</i>	R\$ 105,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	300.0	R\$ 493,2680	

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 3

Confere com a Original

FEDERAL

000440



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001016

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\$ 493,27
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	93334444707772632A3AA9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 001016 de 22/04/2021

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

Confere com a
Original

22/04/2021

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000441

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 079993

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 8456	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	001 1510 27087-3	130853690001-96	17/05/2021	480,00

TOTAL GERAL

480,00

QUATROCENTOS 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 CONTABIL
 CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>mg</i>	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>mg</i>	DATA: 17/05/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mg</i>	DATA: 17/05/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 17/05/21

ATF000

Confere com a Original

FEDERAL

000544

71079-2 W

NF-e
000.008.456
SÉRIE 0



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

000.008.456
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0313 0853 6900 0196 5500 0000 0084 5611 0245 1200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210224261626 01/03/2021 14:59:32

CNPJ
13.085.369/0001-96

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
01/03/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09060-870
UF: SP FONE / FAX: (11) 2666-5400
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
DATA DA SAÍDA: 01/03/2021
HORA DA SAÍDA: 00:00:00

001 31/03/2021 480,00

BASE CÁLC ICMS 480,00 VALOR ICMS 63,84 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 480,00
VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 122,16 TOTAL DA NOTA 480,00

TRANSPORTADOR
NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
CNPJ / CPF: 588.407.339-90
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE 6 ESPECIE VOLUMES MARCA DIVERSAS PESO BRUTO 14,400 PESO LÍQUIDO 14,400

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
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: XFI / Fabr.: 27/11/2020 / Val.: 31/10/2022 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Valor aproximado dos tributos: R\$ 122,16 (25,45%). Fonte: IBPT	7898415823115	30049099	0,00	000	5102	UN	1.200	0,40	480,00	480,00	63,84	13	122,16

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

RESERVADO AO FISCO

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: 7426
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO ID 157865887
FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS O. S. S. / HOSP. MUNIC. DE MOGI DAS CRUZES SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 O AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
DADOS P/ DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 1510/5 C/C 27087/3

Confere com a Original

FEDERAL

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2021 VALOR TOTAL: 480,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS, MOGI DAS CRUZES-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C.C. 04332303005

R. 202 108290000 215

Hospital Municipal de Mogi

Proc. Nº 10053/2021

Vencimento 31/03/2021

Visão 25

Competência Março

Vigência até _____

Liberado 19/03/2021

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO EM 05/03/21 AS _____

Juan Carlos 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.

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

30 MAR 2021

Manuel

NOTA FISCAL DE CANCELAMENTO

05/03/21

Juan Carlos Abreu
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000545

1079-2 U1



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

000.008.456
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0313 0853 6900 0196 5500 0000 0084 5611 0245 1200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210224261626 01/03/2021 14:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 01/03/2021

ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA 01/03/2021

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE UF SP FONE / FAX (11) 2666-5400 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA: 001 31/03/2021 480,00

BASE CÁLC ICMS	480,00	VALOR ICMS	63,84	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	480,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	122,16
								TOTAL DA NOTA	480,00

TRANSPORTADOR: NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 588.407.339-90

ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 6 ESPECIE: VOLUMES MARCA: DIVERSAS NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 14,400 PESO LÍQUIDO: 14,400

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	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: XFI / Fabr.: 27/11/2020 / Val.: 31/10/2022 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-ABEC-83D6DBC1FB69 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Valor aproximado dos tributos: R\$ 122,16 (25,45%). Fonte: IBPT	7898415823115	30049099	0,00	000	5102	UN	1.200	0,40	480,00	480,00	63,84	13	122,16

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: *LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45

RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 7426
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO ID 157865887
FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS O. S. S. / HOSP. MUNIC. DE MOGI DAS CRUZES SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 O AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
DADOS P/ DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 1510/5 C/C 27087/3

Confere com a Original

NF-e
000.008.456
SÉRIE 0

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2021 VALOR TOTAL: 480,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA GUTTERMANN, 577, BRAZ CUBAS, MOGI DAS CRUZES-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FEDERAL

000546



Samtec
BIOTECNOLOGIA

LAUDO TÉCNICO DE ANÁLISE

Produto: Glicose 50%

Lote: XFI

Embalagem: Ampola de Polietileno

Apresentação: 10 mL

Fabricação: 11/20

Validade: 10/22

ANÁLISE	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
Rotulagem	Cumpre especificações SVS - MS	De acordo
Embalagem	Cumpre especificações SVS - MS	De acordo
Volume	Mínimo 10,5 mL	10,8 mL
pH	3,2 a 6,5	5,7
Aspecto	Límpido, Incolor 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
Identificação de Glicose	Positiva para glicose	Positiva
Metais Pesados	≤ 5 ppm (0,0005%)	< 5 ppm
Teor de Glicose	47,5 a 52,5%	50,2%
5-HMF e substâncias relacionadas	< 0,25	< 0,25

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., RDC 71 de 22/12/2009 e RDC 301 de 21/08/2019.

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

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

CONFIRMAÇÃO
Confere com a
Original

000547

FEDERAL

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:48

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 : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade de Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Capromed Farmacêutica Ltda - ME Av. Folez Namaralah Tarraf, 1265 - Cidade Tarraf - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Rancho Henrique Silveira Castro - 117 - Jd. Aço L. vendas@capromed.com.br	R\$ 300.0000	5 dias após confirmação	22/01/2021	30 dias - Depósito Bancário	CFP	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	7918- 6579		SOL. GLUCOSE 50% 10ML SANTEC	AMPOLA	Capromed Farmacêutica Ltda - ME		R\$ 45,0000	12000,0	R\$ 450,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:16
Total:								12000,0	R\$ 450,0000	

Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 1

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a
Original

FEDERAL

000548

Documento de Entrada

Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP
CNPJ/CPF: 13.085.369/0001-96 Insc Est.: 647334806110
Número: 8456 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 480,00 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	480,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021364 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP CNPJ/CP 13.085.369/0001-96 Nr Doc: 8456 Entrada: 05/03/2021 14:15
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 480,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23175 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML		FLACONE TE	1.200,0 000	0,4000	0,4000	480,00		0,00		0,00	XFI	1.200,000 0	31/10/2022	

Total do(s) Produto(s) : 480,00
Total do(s) Custo(s) : 480,00

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


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original.

FEDERAL

000549



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:	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\$ 480,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	C433EB779C6772996AD449000
------------------------	---------------------------

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

000550

FEDERAL