



**Ordem de Compra: OC3112-1189303**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

**Razão Social:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

**CNPJ:** 23.664.355/0001-80

**End.:** RUA FLAVIO MARQUES LISBOA - 400 - sobreloja -

BARREIRO - BELO HORIZONTE - MG

**CEP:** 30640050

**Fone:** 3136566010

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 14 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 250,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
32 VITAMINA B1 100MG/ML / 7018-0153		INJEMED	MANIPULADO	10 AMPOLA	400	3,9000	Não	1,560,00

**Total Geral(R\$): 1.560,00**



**Ordem de Compra: OC3112-1189302**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

GLOBAL HOSPITALAR

**Razão Social:** GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA - ME

**CNPJ:** 12.047.164/0001-53

**End.:** RUA PETÚNIA 138 - 138 - - CHÁCARA BOA VISTA - CONTAGEM - MG

**CEP:** 30530000

**Fone:** 31-3515-2020

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)
16 FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML / 7018-0096		HYPOFARMA	Genérico	100 AMPOLA C/ 2 ML	600	1,1500	Não		690,00

**Total Geral(R\$): 690,00**



**Ordem de Compra: OC3112-1189301**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

FUTURA MEDICAMENTOS

**Razão Social:** FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP

**CNPJ:** 08.231.734/0001-93

**End.:** RUA 15 DE NOVEMBRO 665 - - - CENTRO - TATUÍ - SP

**CEP:** 18270310

**Fone:** 15 3251 9494

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)
3 ALTEPLASE 50 MG / 7018-0006 entrega imediata em 24 horas se segunda a sexta	561706	BOEHRINGER	Actilyse	1 FRASCO AMPOLA	1	2.472,9900	Não		2.472,99

**Total Geral(R\$): 2.472,99**



**Ordem de Compra: OC3112-1189300**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

SOMA - SP

**Razão Social:** SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 05.847.630/0001-10

**End.:** Estrada Samuel Aizemberg - 1100 - - Vila Alves Dias - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

**CEP:** 09851-550

**Fone:** 1141229800

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
2 AGUA BIDEUTILADA 10 ML / 7018-0044		FARMACE	ÁGUA BIDEUTILADA 10ML SF	200 AMPOLA C/ 10 ML	2.0000	0,3250	Não	650,00
8 DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML 3 ML / 7018-0078		FARMACE	Genérico	100 AMPOLA C/ 3 ML	1.0000	0,9800	Não	980,00

**Total Geral(R\$): 1.630,00**



**Ordem de Compra: OC3112-1189299**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

SUPERMED - SP

**Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 11.206.099/0004-41

**End.:** AV TOWER AUTOMOTIVE - 300 - GALPAO26 - LARANJA AZEDA - ARUJA - SP

**CEP:** 07430350

**Fone:** 1149341813

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 550,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
1 ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML / 7018-0271	27292	BELLTYPE	Ácido peracético - frasco com 1 l	2 GALÃO C/ 5 L 4	62,9598	Não	251,84	
27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE								
7 DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML / 7018-0196	11931	PRATI DONADUZZI	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg - 5 ml - frasco com 100 ml	1 FRASCO C/ 120 ML	3,1947	Não	191,68	
11931 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML GEN-PRAT								
9 DIFIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML / 7018-0082		FARMACE	Dipifarma	100 AMPOLA C/ 2 ML	1,6180	Não	4.854,00	
12091 - DIPIFARMA 1GR 100AMP 2ML- FARMACE								

**Total Geral(R\$): 5.297,52**





**Ordem de Compra: OC3112-1189298**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus  
**CNPJ:** 57.571.275/0023-08  
**E-Mail:**  
**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS, SÃO PAULO - SP  
**CEP:** 03963030  
**Cond.Pagto:** 28 dias  
**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus  
**Aprovador:** CAMILA VILANI  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023  
**Requisitante:** Angélica  
**Setor:** Compras  
**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**  
 Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP  
**CEP:** 03963030  
**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA - SP  
**Razão Social:** Comercial Cirúrgica RIOCLARENSE LTDA  
**CNPJ:** 67.729.178/0004-91  
**End.:** PC Emiliano Marconato - 1000 - Galpao 22 - Nucleo Residencial Doutor Joao Aldo Nassif - Jaguariuna - SP  
**CEP:** 32669712  
**Fone:** 3134394300  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
4 CAPTOPRIL 25 MG / 7018-0178	031505	HIPOLABOR	Genérico	500 COMPRIMIDO	1,5000	0,0300	Não	45,00
10 DIPROPION.DE BETAMETAS.+FOSFATO DISSOD.DE BETAMETA DIPROSPAM / 7018-0274_old	029715	CRISTALIA	Dipropionato de betametasona + fostafato dissódico de betametasona 5 + 2mg - MI - amp	25 AMPOLA	400	4,1200	Não	1,648,00
19 HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MGML SUSPENSAO ORAL 240 ML / 7018-0222	032677	AIRELA		50 FRASCO C/ 240 ML	50	3,0800	Não	154,00
20 INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI 10ML / 7018-0226	022768	ASPEN	Insulina humana regular 100 ui - frasco com 10 ml	1 FRASCO C/ 10 ML	10	18,8000	Não	188,00
22 METILPREDNISOLONA 125MG / 7018-0112	031307	FRESENIUS	METILPREDNISOLONA	25 FRASCO AMPOLA	150	5,8800	Não	882,00
25 NIFEDIPINA 20 MG LIBERACAO PROLONGADA / 7018-0221	012644	NEO QUIMICA	Nifedipino 20 mg liberação prolongada - comp	30 COMPRIMIDO	300	0,1500	Não	45,00
26 NITROGLICERINA 50MG/10ML / 7018-0032	023741	CRISTALIA	Nitroglicerina 50 mg - amp com 10 ml	10 AMPOLA C/ 1 ML	10	35,3100	Não	353,10

**Total Geral(R\$): 3.315,10**

---





**Ordem de Compra: OC3112-1189297**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

NEUPHARMA - SP

**Razão Social:** NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 21.487.927/0001-78

**End.:** AVENIDA CASA VERDE - 2252 - ANEXO 2242 - CASA VERDE - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 02415001

**Fone:** 1122061132

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 600,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)
18 HIDROCORTISONA 100 MG / 7018-0026	001810	FRESENIUS	FRESENIUS	50 FRASCO AMPOLA	400	2,9900	Não		1.196,00

**Total Geral(R\$): 1.196,00**



**Ordem de Compra: OC3112-1189296**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - SP

**Razão Social:** Dipher Distribuidora Farmacêutica LTDA

**CNPJ:** 44.672.062/0001-15

**End.:** R Dr Jorge Lobato - 1410 - - Vila Tibério - Ribeirão Preto - SP

**CEP:** 14050110

**Fone:** 1637715458

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
13 EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML / 7018-0084	1454	HIPOLABOR	Adren	100	0,9600	Não	96,00
14 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML 1 ML / 7018-0086	1470	HIPOLABOR	Genérico	400	1,0700	Não	428,00

**Total Geral(R\$): 524,00**



**Ordem de Compra: OC3112-1189295**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

MEDLIVE

**Razão Social:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD MÉD HOP

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23

**End.:** RUA NORBERTO OTTO WILD - 420 - - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS

**CEP:** 96880000

**Fone:** 51 3718 7600

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 4 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
6 DEXAMETASONA 10MG/2,5ML / 7018-0077	10069	FARMACE	Genérico	100 AMPOLA C/ 2,5 ML	2.000	1,9300	Não	3.860,00
15 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML 5ML / 7018-0085	01012	HYPOFARMA	Hypocina Composta	50 AMPOLA C/ 5 ML	1.500	1,8970	Não	2.845,50
27 ONDANSETRONA 4MG/2ML / PA7018-0283	04089	HYPOFARMA	Genérico	50 AMPOLA (UNIDADE)	200	1,5300	Não	306,00

**Total Geral(R\$): 7.011,50**



**Ordem de Compra: OC3112-1189294**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

DIMASTER

**Razão Social:** DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 02.520.829/0001-40

**End.:** RODOVIA BR 480 - 180 - - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE - RS

**CEP:** 99740000

**Fone:** (54) 3523-2600

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 1500,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
24 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML 2 ML / 7018-0114	8260	HALEX ISTAR	Genérico	1 AMPOLA C/ 2 ML	1.000	0,6900	Não	690,00
28 PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML / 7018-0411	491	SANVAL	Cloridrato de Prometazina	100 AMPOLA C/ 2 ML	300	1,7000	Não	510,00
30 SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY 200 DOSES / 0300072	1096	TEUTO	Sulfato de Salbutamol 100 mcg	1 FRASCO C/ 200 DOSES	400	9,8700	Não	3.948,00

**Total Geral(R\$): 5.148,00**



**Ordem de Compra: OC3112-1189293**  
**Situação: APROVADA (Atualizada**  
**em 27/01/2023 às 15:45)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC -**

Cotação: COT3112-545 Requisição: REQ401276-3112

**Comprador: CAMILA VILANI Telefone: (11) 4997-2498 E-Mail:**

camila.vilani@smfuabc.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**CNPJ:** 57.571.275/0023-08

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88, 88, SÃO MATEUS,

SÃO PAULO - SP

**CEP:** 03963030

**Cond.Pagto:** 28 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de São Mateus

**Aprovador:** CAMILA VILANI

**Cód. ERP:**

**Data Solicitação Entrega:** 28/01/2023

**Requisitante:** Angélica

**Setor:** Compras

**Data Geração:** 16/01/2023 15:57:38

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 28/01/2023**

Rua Maestro João Balan - - 88 - São Mateus - São Paulo - SP

**CEP:** 03963030

**Fone:** (11) 2666-5405

**Dados do Fornecedor**

ATIVA COMERCIAL - SP

**Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 04.274.988/0001-38

**End.:** RUA HUMAITA - 290 - - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - RIBEIRÃO PRETO - SP

**CEP:** 14020-68

**Fone:** 16 3993-9100

**Usuário Resgate:**

**E-mail:**

**Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

-

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
5 CLOPIDOGREL 75 MG / 7018-0186		ACCORD		30 COMPRIMIDO	480	0,3500	Não	168,00
11 DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML / 7018-0017	47331	TEUTO	Genérico	50 FRASCO C/ 20 ML	50	5,1900	Não	259,50
12 ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA / 7018-6312		BLAU	Enoxaparina sódica 60 mg - seringa preenchida - seringa	10 SR	10	21,0000	Não	210,00
21 ISOSSORBIDA MONONITRATO 10 MG/ML 1 ML / 7018-0232		BIOLAB SANUS	Coronar	50 AMPOLA C/ 1 ML	50	2,5000	Não	125,00
33 VITAMINAS DO COMPLEXO B / 7018-0198		VITAMED		500 AMPOLA C/ 2 ML	1.000	0,0450	Não	45,00

**Total Geral(R\$): 807,50**

