



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	23790.02609 90204.000070 07039.379206 1 83650000714900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	01/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	01/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.149,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.149,00
Valor Pago (R\$):	7.149,00
Identificação do Pagamento:	22723

Data/hora da operação:	01/09/2020 16:28:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	045899529
Chave de segurança:	TP0WJM9G3169Y450

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



237-2

23790.02609 90204.000070 07039.379206 1 836500007149

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 01/09/20
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/3937
Data do Documento 22/07/2020	Nº Documento 22723-001	Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 23/07/2020	Nosso Número 020400007	
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira - 009	Moeda R\$	Quantidade	Valor 7.149	
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 2,38						Descontos / Abatimentos
NOTA NUMERO: 022723 CIA DE COBRANCA: 02460 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Outras Deduções
						Mora Multa
						Outros Acréscimos
						Valor Cobrado

Sacado

ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO

09.528.436/0001-22

RUA DR PROSPERO CECILIO C 80

JARDIM SAO GABRIEL

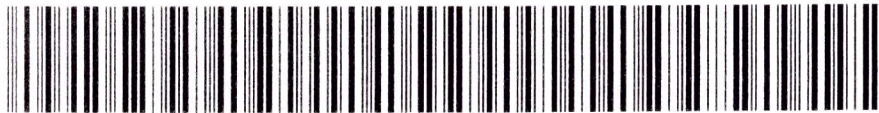
17525-160

MARILIA - SP

Sacador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compe



Nº
00.022.723
Série 118

White Martins Gases Industriais Ltda

RUA JOAO COSTA MARTIN, 165
DISTRITO INDUSTRIAL - 17034-480
BAURU - SP Fone/Fax: 08007099000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.022.723
Série 118
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0735 8204 4800 9516 5511 8000 0227 2317 9858 3081
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ / CPF

09.528.436/0001-22

CEP

17525-160

DATA DA EMISSÃO

21/07/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/07/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:19:59

MUNICÍPIO

MARILIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1421054555

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 01/09/2020
Valor R\$ 7.149,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.149,00	1.286,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,96	7.149,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543,32	7.149,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / RAZÃO SOCIAL
Rodoviario Morada do Sol Ltda

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

PLACA DO VEÍCULO

43.954.460/0001-61

ENDERECO

AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885

MUNICÍPIO

ARARAQUARA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

181009982111

QUANTIDADE

7149

ESPECIE

GRANEL

MARCA

WMI

NUMERAÇÃO

ARARAQUARA

PESO BRUTO

9.436,680

PESO LÍQUIDO

9.436,680

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
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque 403355 <i>com forma e - mobil.</i>	28044000	000	5104	M3	7.149,00000	1,0000	7.149,00	7.149,00	1.286,82	18,00		
ENTRADA NOTA FISCAL													
<i>00.022.723</i>													
<i>209072186110</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref. serie:200 numero:259353 emit:35.820.448/0095-16 em 07/2020 [3520 0735 8204 4800 9516 5520 0000 2593 5317 9851 6982]

Int. Contribuinte: COND.PACTO.: 450/C.R. 42 DDL 01/09/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILLAL/FABRICA: RBA460

COD.DOC. SOV.T.VIECULO: 9008 ROTA: 9008 VIAGEM: 76694 Venda de merc. fora de estab. cont. NF de Remessa

nr. Serie de / / nos termos de Art. 434, Dec. 45 490 2000-RICMS/SP Emissao Autorizada pela Portaria CAT nr. 32/96, art. 34, Item: 40018291 Tot: 1146020202001 [36 pol final 142 pol final

RESERVADO AO FISCO

Req: 89251

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 53244 NF 22723 - WHITE MARTINS - REQ 84751

Data Cotação.: 23/07/2020

Comprador(a): GUILHERME NUNES NAVAS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 24/07/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

89599

Fornecedor de Cotação

214 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA CNPJ:35.820.448/0095-16

Endereço.....: JOAO COSTA MARTINS,165

Cidade.....: BAURU

Contato.....:

Email.....: irma_sousa@praxair.com; felipe_augusto@praxair.com

Prazo Entrega: 1 DIAS

Tipo Frete: CIF

Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: DISTRITO INDUSTRIAL DOMIN

Estado.....: SP

CEP.....: 17034480

Fone(s).....: (014) 3103-4504

Forma Pagto: 42 DIAS

Fornecedor de Faturamento

214 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA CNPJ:35.820.448/0095-16

Endereço.....: JOAO COSTA MARTINS,165

Cidade.....: BAURU

Contato.....:

Email.....: irma_sousa@praxair.com; felipe_augusto@praxair.com

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL DOMIN

Estado.....: SP

CEP.....: 17034480

Fone(s).....: (014) 3103-4504

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acres.	Desc.	Frete	Total
46345	26	OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL (40018291)	M³	7149	1,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	7.149,0000

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 7.149,0000

**Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 23/07/2020 10:14:56 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 23/07/2020 09:31:01

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICoes	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	23792.20508 90218.000009 06000.370004 1 83660000095150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROMEDICO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	PROMEDICO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	62.902.598/0001-61
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PROMEDICO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	62.902.598/0001-61
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	02/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	02/09/2020
Valor Nominal do Boletó:	951,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	951,50
Valor Pago (R\$):	951,50
Identificação do Pagamento:	2036

Data/hora da operação: 02/09/2020 15:12:45

Código da operação: 046697704
Chave de segurança: KJLAPF20MQY56UGA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de PROMÉDICO Distribuidora Hospitalar Ltda. - EPP os Produtos e/ou Serviços Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Receptor

NF-e
Nº 2036
Série: 1



PROMÉDICO Distribuidora Hospitalar Ltda. - EPP

R. João Batista Pupo de Moraes, 820 - Parque Industrial
CEP 13031-690 - Campinas - SP
Fone/Fax: (19) 3273 4378 - Fone:
E-mail: promedico@promedicohospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 2036

Série: 1

Página: 01 de 01



Controle do Fisco

Chave de Acesso

3520086290259800016155001000020361008050360

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Protocolo de Autorização de Uso

135200666132875 - 05/08/2020 16:08:52

Natureza da Operação

Venda Revenda

Inscrição Estadual

244.386.866.118

Inscrição Estadual do Substituto Trib.

CNPJ

62.902.598/0001-61

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CNPJ / CPF

09.528.436/0001-22

Data da Emissão

05/08/2020

Endereço

RUA DOUTOR PRÓSPERO CECILIO COIMBRA, 80

Bairro / Distrito

JARDIM SAO GABRIEL

CEP

17525-160

Data da Entrada / Saída

05/08/2020

Município

Marília

Fone / Fax

(14) 2105-4503

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora de Entrada / Saída

16:05

Fatura

Documento	Valor	Data Venc.	Documento	Valor	Data Venc.	Documento	Valor	Data Venc.
002036A	951,50	02/09/2020	002036B	951,50	30/09/2020			

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		
0,00	0,00			1.903,00		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. Tributos	Valor Total da Nota
0,00				0,00	104,09	1.903,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: AGF SÃO BERNARDO - SEDEX
Frete por Conta: Emitente
Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:

Endereço: AVENIDA DAS AMOREIRAS, 1919 - SÃO BERNARDO
Município: Campinas UF: SP Inscrição Estadual:

Quantidade: 1 Espécie: CAIXA Marca: VENTCARE Numeração: Peso Bruto: 1 Peso Líquido: 1

Dados dos Produtos / Serviços

Código	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Base ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICM	%IPI
3.056	CONECTOR ESPACADOR MDI PARA AEROSOL 22M x 22F (ANVISA: 80677040003) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 104,09	90192010	0102	5.102	pc	55	34,60	1.903,00					

ENTRADA NOTA FISCAL

CC: 89882
ABC: Wellington

Wellington Jr. de Almeida Pires
Almoxarifado - ABHU
RG: 41.078.905-7

Fabio Luis de Almeida
Gestor Almoxarifado - ABHU
RG: 22.035.430

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares

Empresa Opt. pelo Imp. Simples Nacional, conf. Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Reservado ao Fisco

ORDEM DE COMPRA: 89877.

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 55393 MATERIAL MEDICO EMERGENCIAL - SETOR ROXO

Data Cotação.: 04/08/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 01/09/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

89877

Fornecedor de Cotação

2370 - SILVIA APARECIDA DOS ANJOS PEDRO - EPP CNPJ:62.902.598/0001-61

Endereço.....: JOAO BATISTA PUPO DE MORAES,820

Cidade.....: CAMPINAS

Contato.....: ARTUR

Email.....: artur@promedicohospitalar.com.br

Prazo Entrega: 20 DIAS

Tipo Frete: CIF

Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: PARQUE INDUSTRIAL

Estado.....: SP

CEP.....: 13031690

Fone(s).....: (019) 3273-4378

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento

2370 - SILVIA APARECIDA DOS ANJOS PEDRO - EPP CNPJ:62.902.598/0001-61

Endereço.....: JOAO BATISTA PUPO DE MORAES,820

Cidade.....: CAMPINAS

Contato.....: ARTUR

Email.....: artur@promedicohospitalar.com.br

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: PARQUE INDUSTRIAL

Estado.....: SP

CEP.....: 13031690

Fone(s).....: (019) 3273-4378

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
83158	73	CONECTOR PARA AEROSOL IMP11 MDI (22) VENTCARE	UND	55	34,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.903,0000

Observação: Obs. Sol:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 1.903,0000

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 04/08/2020 17:01:06 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 04/08/2020 12:07:55

Observação: FOI SOLICITADO 100UN, A PROMEDICO TEM APENAS 55UN À PRONTA ENTREGA, O RESTANTE SERÁ COMPRADO CÔM O SEGUNDO COLOCADO, DEVIDO A URGÊNCIA NA ENTREGA.

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()



Orçamento

PROMÉDICO Distribuidora Hospitalar Ltda. - EPP

C.N.P.J.: 02.902.599/0001-61 I.E.: 244.366.866/118
Rua João Batista Pupo de Moraes, 820 - Pq. Industrial - CEP 13031-690 - Campinas - SP
Fone: (019) 3273 4378 - E-Mail: promedico@promedicohospitalar.com.br

Orçamento Nº : 002822

Fantasia: **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARILIA**
Cliente: 311 - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
Contato: Itamara Palhano
Endereço: RUA DOUTOR PRÓSPERO CECILIO COIMBRA , 80
Cidade: Marília, SP
Fones: (14) 2105-4503 / (14) 2105-4503

Data: 04/08/2020
C.N.P.J./C.P.F.: 09.528.436/0001-22
I.E./R.G.:
Bairro: JARDIM SAO
CEP: 17525-160
Vendedor: Artur Pedro Junior

Produtos e Serviços

Cód.	Qtde.	Descrição	Emb.	Marca	Un.	Valor Unit.	Valor Total
3.056	100,00	CONECTOR ESPACADOR MDI PARA AEROSOL 22M x 22F (ANVISA: 80677040003)		VENTCA RE	pc	34,60	3.460,00

Condições Gerais:

Valor Total R\$ 3.460,00

Local de Entrega:

Observações: BIONEXO ID:108816577
Condição Pag.: 30/60
Vencimentos: 03/09/2020 03/10/2020
Valores: 1.730,00 1.730,00
Formas: Boletto Boletto
Preços: Em Reais com todos os impostos inclusos.
Cond. de Prazo: Imediato, Sujeito a Estoque.
Condições de Forn.: VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
Garantias: 1 Ano para produtos e 90 Dias para serviços.



Marcella Paola Tega de Almeida

Vendas / Auxiliar

+55 11 9 4755 5677

vendas3@impactomedical.com.br

Impacto Produtos Médicos e Hospitalares

Tel : 55 11 4238 4070

www.impactomedical.com.br

De: itamara.palhano@abhu.com.br <itamara.palhano@abhu.com.br>

Enviada em: terça-feira, 4 de agosto de 2020 11:32

Para: vendas3@impactomedical.com.br

Assunto: RES: RES: RES: cotação ABHU

Você tem o material a pronta entrega?

De: vendas3@impactomedical.com.br <vendas3@impactomedical.com.br>

Enviada em: terça-feira, 4 de agosto de 2020 09:19

Para: itamara.palhano@abhu.com.br

Assunto: RES: RES: RES: cotação ABHU

Itamara,

Considerar o valor da ultima compra R\$ 36,30 + 2 % IPI

Anexo cotação e ficha técnica

americanas

Do app para sua casa com frete grátis

Conector para Aerosol MDI (IMP11MDI 22) - Impacto Medical - Cód: IMPG3199

R\$ 62,76

22 mm interno

16mm externo

Conector para aerosol

Furo virado para saída 22

comprar

CONFIRMAR COM OPIE

Este produto é revendido e entregue por SPMedica.com. Americanas garante o prazo de entrega de até 3 dias úteis.

SPMedica.com

que você procura?

Frete grátis: compras acima de R\$200,00
Parcelamento 1x sem juros, com taxa de cartão de crédito acima de R\$1000,00
Aproveite para comprar agora!

Medicina	Esportes	Fisioterapia e T.O.	Odontologia	Veterinária	Laboratorial	Homecare	Beleza
Almofadas	Cama Elástica	DVD	Faixas / Bandas	Moias	Suspensão		
Matrizes / Endiagem	Colchonetes / Tapes	Escovas / Roupas	Diabetes	Filtros	Travesseiros		
Bans Paralela	Cineterape	Escalador	Hiorterapia	Posicionador	Travesseiros		
Bolas	Cintas	Estimuladores Eletronicos	Infantil	Respiração			
Baixas Térmicas	Deoss	Exercitadores	Marcas	Rolão			

Conector Para Aerosol MDI (IMP11MDI 22) Impacto Medical - Cód: IMPG3199

R\$52,72

22 mm interno

16mm externo

Conector para aerosol

Furo virado para saída 22

comprar

CONFIRMAR COM OPIE

Este produto é revendido e entregue por SPMedica.com. Americanas garante o prazo de entrega de até 3 dias úteis.



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	23793.34408 91302.182513 83000.128807 1 83660000166617
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IMPACTO PROD MED HOSP
Nome/Razão Social:	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	08.311.856/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	02/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	02/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.666,17
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.666,17
Valor Pago (R\$):	1.666,17
Identificação do Pagamento:	43472

Data/hora da operação:	02/09/2020 15:13:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046698355
Chave de segurança:	WYWFH8HS6GYFJ11F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega


Beneficiário IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOS		Agência / Cód. Beneficiário 3344-8 / 0001288-2		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI		Nosso Número 09 / 13021825183-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Vencimento 02/09/2020	Nº do Documento 43472	Especie Moeda R\$	Valor do Documento 1.666,17	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebemos, o bloquete/Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Data de Processamento 05/08/2020

Bradesco

237-2

23793.34408 91302.182513 83000.128807 1 83660000166617

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 08.311.856/0001-90						
Data do documento 05/08/2020	Número do documento 43472	Especie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 05/08/2020		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						Vencimento 02/09/2020
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... 0,56						Agência / Cód. Beneficiário 3344-8 / 0001288-2
APÓS 02/09/2020 MULTA..... 33,32						Nosso Número 09 / 13021825183-1
<i>Outra mora</i>						1 (=) Valor do Documento 1.666,17
Ctrl. Participante: 0952843600012223812						2 (-) Desconto / Abatimento
Recebimento através do cheque nº. do Banco:						3 (-) Outras Deduções
Quitação válida somente após liquidação do cheque.						4 (+) Mora Multa
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI - CNPJ: 09.528.436/0001-22						5 (+) Outros Acréscimos
R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL						6 (=) Valor Cobrado
17525-160 - MARILIA - SP						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Bradesco

237-2

23793.34408 91302.182513 83000.128807 1 83660000166617

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 02/09/2020
Beneficiário IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 08.311.856/0001-90						Agência / Cód. Beneficiário 3344-8 / 0001288-2
Data do documento 05/08/2020	Número do documento 43472	Especie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 05/08/2020		Nosso Número 09 / 13021825183-1
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.666,17
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... 0,56						3 (-) Outras Deduções
APÓS 02/09/2020 MULTA..... 33,32						4 (+) Mora Multa
Ctrl. Participante: 0952843600012223812						5 (+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI - CNPJ: 09.528.436/0001-22						6 (=) Valor Cobrado
R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL						
17525-160 - MARILIA - SP						
Sacador/Avalista						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABA.XO. EMISSÃO: 05/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.666,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO - R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 080 JARDIM SAO GABRIEL MARILIA-SP

NF-e

Nº. 000.043.472
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA

RUA DA REPRESA, 065
VILA JAHU - 09641-030
SAO BERNADO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1142384070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.043.472
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0808 3118 5600 0190 5500 1000 0434 7211 0006 0264

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

135200665011301 - 05/08/2020 12:38:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO COM ICMS COM IPI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635792585110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.311.856/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CNPJ / CPF

09.528.436/0001-22

DATA DA EMISSÃO

05/08/2020

ENDEREÇO

R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 080

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM SAO GABRIEL

CEP

17525-160

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/08/2020

MUNICÍPIO

MARILIA

UF

SP

FONE / FAX

1421054503

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/09/2020
Valor R\$ 1.666,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.666,17	299,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,62	1.633,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	32,67	0,00	0,00	49,01	1.666,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RISC E MAIL REPRES. LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

61.180.709/0001-00

ENDEREÇO

AV GOIAS, 1350

MUNICÍPIO

SAO CAETANO DO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
199	CONECTORES E CONEXOES IMPACTO - IMP11MDI (22) Fab.: 07/07/2020 - Lote: 101/0720 Val.: 06/07/2025 Ref.:IMP11MDI(22)	90192010	000	5101	UN	45,0000	36,3000	1.633,50	1.666,17	299,91	32,67	18,00	2,00

ENTRADA NOTA FISCAL

OC: _____

ASS: _____

Wellington Jr. de Almeida Pires
Almoxarifado - ABHU
RG: 41.078.905-7

Fabio Luis de Almeida
Gestor Almoxarifado - ABHU
RG: 22.035.400

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PV 035519 * Ordem de Compra: 89880 Vendedor: CHRISTIANE D'ANDREA PITTA Email do Destinatário: compras@abhu.com.br
Inf. fisco: FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA. A SOLICITACAO DE TROCA/DEVOLUCAO DEVE SER FEITA DENTRO DO PRAZO DE 7 DIAS.

RESERVADO AO FISCO

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80

**Orçamento.: 53405 MATERIAL MEDICO EMERGENCIAL - SETOR ROXO**

Data Cotação.: 04/08/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 25/08/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

89880**Fornecedor de Cotação****3916 - IMPACTO PRODUTOS MEDICOS INTELIGENTES E HOSP.LTDA CNPJ:08.311.856/0001-90**

Endereço.....: DA REPRESA,65

Cidade.....: SAO BERNARDO DO CAMPO

Contato.....:

Email.....: www.impactomedical.com.br

Prazo Entrega: 15 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: VILA JAHU

Estado.....: SP

CEP.....: 09641030

Fone(s).....: (11)42384-070

Forma Pagto: 30 / 60 / 90 DIAS

Fornecedor de Faturamento**3916 - IMPACTO PRODUTOS MEDICOS INTELIGENTES E HOSP.LTDA CNPJ:08.311.856/0001-90**

Endereço.....: DA REPRESA,65

Cidade.....: SAO BERNARDO DO CAMPO

Contato.....:

Email.....: www.impactomedical.com.br

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: VILA JAHU

Estado.....: SP

CEP.....: 09641030

Fone(s).....: (11)42384-070

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid...: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid...: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
83158	73	CONECTOR PARA AEROSOL IMP11 MDI (22) IMPACTO	UND	45	36,3000	0,7240	0,0000	0,0000	0,0000	1.666,0800

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 1.666,0800

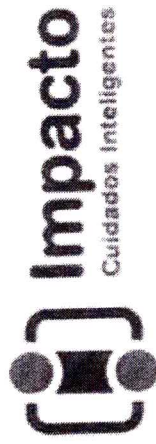
Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 04/08/2020 17:02:07 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 04/08/2020 12:33:40

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

COTAÇÃO 04/08/2020



Marcella Paola Tega de Almeida

Vendas / Auxiliar

+55 11 9 4755 5077

vendas3@impactomedical.com.br

Impacto Produtos Médicos e Hospitalares

Tel: 55 11 4238 4070

www.impactomedical.com.br

De: itamara.palhano@abhu.com.br <itamara.palhano@abhu.com.br>

Enviada em: terça-feira, 4 de agosto de 2020 11:32

Para: vendas3@impactomedical.com.br

Assunto: RES: RES: cotação ABHU

Você tem o material a pronta entrega?

De: vendas3@impactomedical.com.br <vendas3@impactomedical.com.br>

Enviada em: terça-feira, 4 de agosto de 2020 09:19

Para: itamara.palhano@abhu.com.br

Assunto: RES: RES: cotação ABHU

itamara,

Considerar o valor da última compra R\$ 36,30 + 2 % IPI

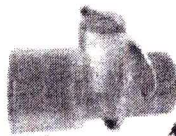
Anexo cotação e ficha técnica

Conector para Aerosol MDI (IMP11MDI 22) - Impacto Medical - Cód: IMP03199

Conector aerosol MDI do tipo de conexão de inserção - 4 mm. Possui uma rosca interna que administra uma quantidade específica de medicamento por inalação, com o fornecimento de uma conexão com o conector, a qual é instalada pelo paciente com facilidade.

IMP11MDI

22 mm interno



15mm interno
Conector para aerosol
Furo virado para saída 22

R\$ 62,76

em até 8x sem juros nos cartões de crédito

• F73 R\$ 62,76 em até 10x sem juros no cartão Americanas

mais formas de pagamento

• R\$ 74,30

12 e 18 de agosto

comprar

comprar com **AME**

Fale conosco: 0800 00 0000 ou clique aqui para falar conosco. A Americanas garante a sua compra, do pedido à entrega.

[CLIENTE](#) | [CADASTRE-SE](#) | [GERE SEUS ORÇAMENTOS E COMPRAS](#) | [CLIQUE AQUI](#)

[SPMedica.com](#)

Frete grátis compras acima de R\$500,00.
Parcelamento 3x sem juros compra no cartão de crédito acima de R\$1.000,00.
Aproveite para comprar agora!

- Medicina
- Esportes
- Fisioterapia e TO
- Oncologia
- Veterinária
- Laboratorial
- Homocare
- Beleza
- Equip. Médicos
- Suprimentos
- Mobilidade
- Modelos anatômicos
- vestuário
- Cabos e Conexões
- Vale-Previdente
- Queima de Estoque

CARRINHO DE COMPRAS

Imagem	Nome do Produto	Unit	Preço Unitário	Quantidade	Subtotal
	SP111101 Conjunto PVA AEROSOL (NP11101) - Intacto NP11101 - Cx. NP11101 10 Cartuchos substituíveis - 100mg/ml - 10ml (NP11101) - 20ml (NP11102) - 30ml (NP11103) - 40ml (NP11104) - 50ml (NP11105)	Unid	R\$52,72	100	R\$5.272,00
OSN1 NESTLÉ ENRIQUICIDO					
Delimitar Frete e Impostos					
R\$52.720,00 (cinquenta e dois mil, setecentos e vinte e dois reais)					
OSN1 CALDAIA DE VALORES					

Subtotal R\$5.272,00
Valor Total R\$5.272,00

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00030.920797 25626.050006 1 83660000088000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	APOIO HOSPITALAR C P M LTDA
Nome/Razão Social:	APOIO HOSPITALAR C P M LTDA
CPF/CNPJ:	08.789.598/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEFICENTE HOSPITAL UNI
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	02/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	02/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	880,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	880,00
Valor Pago (R\$):	880,00
Identificação do Pagamento:	9520

Data/hora da operação:	02/09/2020 15:13:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046698984
Chave de segurança:	EA4ZS5VVFC525AJV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00030.920797 25626.050006 1 83660000088000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 02/09/2020
Beneficiário APQIO HOSPITALAR C P M LTDA					Agência/Código Beneficiário 0792/56260-5
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AV BENEDITO R LISBOA, 1805, 15085890 - DAS VIVENDAS - S JOSE DO RIO PRETO - SP					
Data do documento 05/08/2020	Núm. do documento 009520	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/08/2020	Nosso Número 157/00000309
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 880,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC BENEFICENTE HOSPITAL UNI			CNPJ/CPF 09.528.436/0001-22		
RUA DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA 80, 17525160 - JARDIM SAO GABR - MARILIA - SP			Beneficiário Final		
			CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00030.920797 25626.050006 1 83660000088000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 02/09/2020
Beneficiário APOIO HOSPITALAR C P M LTDA					Agência/Código Beneficiário 0792/56260-5
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AV BENEDITO R LISBOA, 1805, 15085890 - DAS VIVENDAS - S JOSE DO RIO PRETO - SP					
Data do documento 05/08/2020	Núm. do documento 009520	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/08/2020	Nosso Número 157/00000309
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 880,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC BENEFICENTE HOSPITAL UNI			CNPJ/CPF 09.528.436/0001-22		
RUA DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA 80, 17525160 - JARDIM SAO GABR - MARILIA - SP			Beneficiário Final		
			CNPJ/CPF		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME



AV. BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805
- JD. VIVENDAS - SAO JOSE DO RIO
PRETO - SP - CEP: 15085-890
Fone: (17)3301-1466
www.apoiohospitalar.com.br
apoio.hospitalar@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.009.520
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0808 7895 9800 0151 5500 1000 0095 2010 0074 700

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200665204695 05/08/2020 13:23:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADQ TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647501400111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 08.789.598/0001-51
--	---	---	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO	CNPJ / CPF 09.528.436/0001-22	DATA DA EMISSÃO 05/08/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80	BAIRRO / DISTRITO JARDIM SAO GABRIEL	CEP 17525-160
MUNICÍPIO MARILIA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)2105-4610

DUPLICATAS Número 001 Vencimento 02/09/2020 Valor R\$ 880,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. APROX. TRIBUTOS (Fórmula IPIPI) 142,56 (16,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 880,00
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 880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES ALTERNATIVOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 03.160.431/0001-03
ENDEREÇO AVENIDA PERCY GANDINI, 4065	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647322640115	UF	SP
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
303910	VALV RED CIL 1 MAN C/FLUX.CB.LG.P/OXIG - 5073	90262090	0102	5102	UN	4	220,000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten notes:
06/08/2020
F. L.

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 9007
ASS: [Signature]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 74706 / CLIENTE 50469 VLR APROX TRIBUTOS - R\$ 36,96 FEDERAL, R\$ 105,60 ESTADUAL, R\$ 0,00 MUNICIPAL - TOTAL R\$ 142,56-FONTE IBPT/SP-D26078PRAZO MAXIMO P/ RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE 72 HRS - ***PEDIDO 107765621 F BIONEXO***	RESERVADO AO FISCO

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 53142 VALVULA REGULADORA P/ FLUXOMETRO - SETOR ROXO

Data Cotação.: 05/08/2020

Data Prevista de Entrega: 03/09/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Email Comprador: compras@abhu.com.br

Compõem Orçamento: SIM

ID. Bionexo: 107765362

Ordem de Compra

90017

Fornecedor de Cotação

2938 - APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI CNPJ:08.789.598/0001-51

Endereço.....: BENEDITO RODRIGUES LISBOA DE 1175/1176 A 2073/2074,1805

Bairro.....: JARDIM BOSQUE DAS VIVEND

Cidade.....: SAO JOSE DO RIO PRETO

Estado.....: SP

Contato.....: RUBENS

CEP.....: 15085890

Email.....: vendas@apoiohospitalar.com.br; apoio.hospitalar@terra.com.br

Fone(s).....: (017) 3301-1466

Prazo Entrega: 20 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO) Forma Pagto: 28 DIAS

Fornecedor de Faturamento

2938 - APOIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI CNPJ:08.789.598/0001-51

Endereço.....: BENEDITO RODRIGUES LISBOA DE 1175/1176 A 2073/2074,1805

BAIRRO.....: JARDIM BOSQUE DAS VIVEND

Cidade.....: SAO JOSE DO RIO PRETO

Estado.....: SP

Contato.....: RUBENS

CEP.....: 15085890

Email.....: vendas@apoiohospitalar.com.br; apoio.hospitalar@terra.com.br

Fone(s).....: (017) 3301-1466

C.C Depósito..:

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
73904	73	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXOMETRO DE OXIGENIO PROTEC	UND	2	220,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	440,0000

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

73904	73	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXOMETRO DE OXIGENIO PROTEC	UND	2	220,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	440,0000
-------	----	--	-----	---	----------	--------	--------	--------	--------	----------

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 880,0000

Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 06/08/2020 14:19:56 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 06/08/2020 14:19:56

Observação: REQ 84460 E 84371

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

OC 90017
 Bionexo 107765362

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação	
Código: 73904 VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXOMETRO DE OXIGENIO Marcas Preferidas: MORIYA 4.0 - Unidade Programação de Entrega Preço Descrição do Projeto Descrição Códig. Fabricante MORIYA E PROTEC	Diomax Industria, Comercio Importação e Exportação de Equipamentos Hospitalares - Eireli - EPP	R\$ 193.5000	R\$ 774,0000	1	VALVULA REDUTORA DE PRESSAO FIXA PARA CILINDRO COM FLUXOMETRO OXIGENIO - HADKI - DOMAX	CAIXA PARELAD		Det	
	Apoio Hospitalar Comercio de Produtos Médicos Ltda	R\$ 220.0000	R\$ 880,0000	1	VALV. RED. CIL. 1 MAN. C/ FLUX. CB.LG. P/ OXIGENIO, PROTEC	unidade		Det	
	Justificativa: • Marca não homologada (Padronizada) Outro: Temos 02 marcas padronizadas - Moriya e Protec (Não pedi amostra da empresa Domax pois não possui item a pronta entrega precisamos com urgência)								
	Protec Export Ind. Com. Imp e Exp de Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP	R\$ 229,4100	R\$ 917,6400	1	VALV. RED. CIL. 1 MAN. C/FLUX P/OXIG. CA. PROTEC	CAIXA		Det	
	Datmix Comercio E Manutencao Electronica Ltda - Me	R\$ 275.0000	R\$ 1.100,0000	1	VALVULA REDUTORA DE OXIGENIO P/CILINDRO C/FLUXOMETRO - JG MORIYA - J.G MORIYA	CAIXA		Det	
Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - Me	R\$ 299.0000	R\$ 1.196,0000	1	VALVULA PARA CILINDRO DE O2 COM FLUXOMETRO - BIO-3054 - RWR	CAIXA		Det		
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	R\$ 307,8700	R\$ 1.231,4800	1	VALVULA REGULADORA OXIGENIO COD: 5091 - PROTEC	UN		Det		



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 70937.852930 82885.900009 2 83670000106000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITA
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	03/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	03/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.060,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.060,00
Valor Pago (R\$):	1.060,00
Identificação do Pagamento:	2110102

Data/hora da operação:	03/09/2020 14:39:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	047624034
Chave de segurança:	ZYG74EZQ6S9VCHM1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 002110102	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO	Vencimento 03/09/2020	Valor do Documento 1.060,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 03/09/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0				
Data do Documento 07/08/2020	Nro.Documento 002110102	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2020	Nosso Número 109/00709378-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.060,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO Código Interno: 021868-0001
R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL CNPJ: 09.528.436/0001-22
MARILIA - SP - 17525160



Sacador/Avalista Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 03/09/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0				
Data do Documento 07/08/2020	Nro.Documento 002110102	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2020	Nosso Número 109/00709378-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.060,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO Código Interno: 021868-0001
R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL CNPJ: 09.528.436/0001-22
MARILIA - SP - 17525160



Sacador/Avalista Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75705-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

UF/NF-E
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA
 N. 002110102
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0812 4201 6400 0319 5500 1002 1101 0211 0012 7927
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB INSC ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203322658422 07/08/2020 17:17:47-03:00
 CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (021868-0001)		BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO GABRIEL		CNPJ/CPF 09.528.436/0001-22		DATA DE EMISSÃO 07/08/2020	
ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80		MUNICIPIO MARILIA		FONE/FAX 1421054502		CEP 17525-160		DATA ENTRADA/SAIDA HORA ENTRADA/SAIDA	
MUNICIPIO MARILIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.060,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.060,00	

FATURA		001		03/09/2020		1.060,00		BASE DE CALCULO DO ICMS 883,30		VALOR DO ICMS 106,00		DESCONTO 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 4		PESO LÍQUIDO 4			

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2015
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO 949
 MUNICIPIO
 CAJAMAR

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	GST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
080696	DEXAMETASONA (GE N) 4MG/ML C/50 A MP 2,5ML - HYPOF ARIMA	30043290	020	6108	CX	20,0000	53,000000	1.060,00	883,30	106,00	0,00	12,00%	0,00%	20	19111197	01/11/2021	01/11/2019
<p>Wenington J. de Almeida Pires Almozenado - ABHU 151 41 078.905-7</p>																	
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>																	
<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>																	
<p>VALOR DO ISSQN</p>																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 080696
 COT: 109011746
 Nosso Pedido: DEBQOS - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DEBQOS Rep.: 001244
 Nº da OS 600002146792 (G) Volumes 2
 Total 2

RESERVADO AO FISCO

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 53437 **MEDICAMENTOS PROTOCOLO E FALTAS (MENSAL REF 08/2020)**

Data Cotação.: 07/08/2020

Comprador(a): CAMILA DE ALMEIDA PACIFICO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 10/08/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo: 109011746

Ordem de Compra

90039

Fornecedor de Cotação

1003 - CM HOSPITALAR S.A. CNPJ:12.420.164/0001-57

Endereço.....: LUIZ MAGGIONI,2727

Cidade.....: RIBEIRAO PRETO

Contato.....: MATHEUS

Email.....: ana.vieira@mafrahospitalar.com.br; ronaldo.mafra@uol.com.br; andre.barbosa@mafrahospitalar.com.br 3995-9401

Prazo Entrega: 1 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO) Forma Pagto: 28 DIAS

Bairro.....: DISTRITO EMPRESARIAL

Estado.....: SP

CEP.....: 14072055

Fornecedor de Faturamento

1003 - CM HOSPITALAR S.A. CNPJ:12.420.164/0001-57

Endereço.....: LUIZ MAGGIONI,2727

Cidade.....: RIBEIRAO PRETO

Contato.....: MATHEUS

Email.....: ana.vieira@mafrahospitalar.com.br; ronaldo.mafra@uol.com.br; andre.barbosa@mafrahospitalar.com.br 3995-9401

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL

Estado.....: SP

CEP.....: 14072055

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
22125	1	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (IV/IM) HYPOFARMA	AMP	1000	1,0600	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.060,0000

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 1.060,0000

**Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 07/08/2020 11:00:58 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 07/08/2020 11:00:58

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICOES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

#109011748

Cotação Normal
Cotação de Medicamentos

CC 012793

Vencimento 07/08 2020 08:00	Pagamento 30/60/90 ddi Contato Camila De Almeida Pacifico Co. Pública	Endereço de Entrega R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA 80, MARÍLIA - SP	Termos e Condições: ---	Observações OBS: Enviar nota fiscal, com Frete CIF. Em todas as notas ... [Ler Mais]
---	--	---	-----------------------------------	---

Lista de Fornecedores

Tabela Fornecedor 40 | Total de Fornecedor 1

Dados do Fornecedor	Validade da Proposta	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Em n <input type="checkbox"/> Ne
1 Anbioton Importadora Ltda Fernanda Sant Anna Marques Da Silva (11) 43729982 vendas14@anbioton.com [Mais informações]	10/08/2020	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	30 ddi	CIF	GUARULHOS - SP	
2 Astra Farma Comercio de Material Medico Hospitalar Ltda Isabella Kloppel (35) 34219360 vendas10@astrafarma.com.br [Mais informações]	10/08/2020	R\$ 600,0000	1 dias apos confirmação	30 ddi	CIF	POUSO ALEGRE - MG	
3 Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Webservices Ativa (16) 3993-8100 jorgezaccaro@ativa.com.br [Mais informações]	10/08/2020	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	30 ddi	CIF	RIBEIRÃO PRETO - SP	
4 Ativa Médico Cirurgica Ltda Webservice Ativa Médico Cirurgica (32) 2161-1556 vendas@ativahospitalar.com.br [Mais informações]	10/08/2020	R\$ 1.000,0000	5 dias apos confirmação	30/60/90 ddi	CIF	JUIZ DE FORA - MG Resp. 32-999235922 -- Cat [Ler Mais]	
+ ver todos os fornecedores							

Lista de Produtos

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
568004510 ADRENALINA 1 MG/1ML Marca Proprieta. EXCETO HIPOLABOR 500.0 - Ampola Programação: Externa	Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6100	R\$ 805,0000	100	EPINEFRINA 1MG/1ML INJ CX/100 AMP - ADREN 1MG/ML (SIMILAR), HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	EPINEFRINA 1MG/1ML INJ CX/100 AMP - ADREN 1MG/ML (SIMILAR) - 1MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,6400	R\$ 820,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,6400	R\$ 820,0000	100	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INJ IM 1ML CX.C/100AMP GEN, HYPOFARMA	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INJ IM 1ML CX.C/100AMP GEN - 1MG/ML - AMPOLAS - HYPOFARMA	

Justificativa:

Outro: marca reprovada dos primeiros colocados

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,7613	R\$ 880,6500	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 1,8002	R\$ 900,1000	100	HIPOLABOR	100
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 1,8055	R\$ 902,7500	10	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem
Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 1,9000	R\$ 950,0000	1	ADREN, HIPOLABOR	Ampola
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,9200	R\$ 960,0000	100	HIPOLABOR	UNIDADE
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,0927	R\$ 1.046,3500	100	EPINEFRINA 1MG/1ML SOL. INJ 1ML - ADREN - CX C/100 AMP - HIPOLABOR	AMPOLA
Voipi Distribuidora de Drogas Ltda	R\$ 2,3327	R\$ 1.166,3500	1	HIPOLABOR	UNIDADE
Ativa Médico Cirurgica Ltda	R\$ 2,4003	R\$ 1.200,1500	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,0900	R\$ 1.545,0000	1	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML, HIPOLABOR	AP

2

Código: 6347

AMOXACILINA 500 MG

Marca: Preferida...

Aceite: Automático

63.0 - Comprimido

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,1970	R\$ 12,4110	21	AUROBINDO	21
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,2048	R\$ 12,9024	21	AMOXICILINA, MULTILAB	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21
Ativa Médico Cirurgica Ltda	R\$ 0,2201	R\$ 13,8663	40	AMOXICILINA 500MG C/21CPR GEN PRATI	COMPRIMIDO
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,2352	R\$ 14,8176	500	TEUTO	UNIDADE
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 0,3549	R\$ 22,3587	30	AMOXICILINA, EUROFARMA	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 0,4324	R\$ 27,2412	21	AMOXICILINA, EUROFARMA	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21
Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 0,5143	R\$ 32,4009	30	AMOXICILINA, ACHE	Caixa
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,5911	R\$ 37,2393	1	EMS	1
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,6667	R\$ 42,0021	30	MEDLEY	CS
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 0,7571	R\$ 47,6973	21	AMOXICILINA, MEDLEY	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,1000	R\$ 69,3000	21	AMOXICILINA 500MG 21CP *TEUTO GENERICO*(C1) - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CAPSULA

3

Código: 6348

BROMETO DE IPRATROPIO + BROMIDATO DE FENOTEROL 10ML SPRAY (DUOVENT N 200 DOSES)

Marca: Preferida...

40.0 - Frasco

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,7085	R\$ 28,3400	200	HIPOLABOR	200
GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 12,7300	R\$ 509,2000	1	344315 DUOVENT N FRASC 10ML 200DO BOCA 344315, BOEHRINGER	-

Justificativa:

• Respondeu incorretamente o item cotado

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 13,0400	R\$ 521,6000	1	DUOVENT N 0,02 MG/ 50MCL 0,05MG/ 50MCL SOL AER CT TB ACO INOX X 10 ML BOCAL, BOEHRINGER INGELHEIM	Frasco
Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 13,0400	R\$ 521,6000	1	BOEHRINGER IMP DUOVENT N AERO 10ML - BROM IPRATRO+FENO / ETICO	Caixa

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 13,2200	R\$ 528,8000	1	DUOVENT N 0,02 0,05MG 200DS 10 ML+BOC R, BOEHRINGER	CX	
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 14,6000	R\$ 584,0000	1	DUOVENT N, BOEHRINGER INGELHEIM	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 17,7600	R\$ 710,4000	1	DUOVENT AERO 10ML *M* - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIM FARM.LTDA	FRASCO	

4

Código: 7493

CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML

Marcas Preferidas: ABL

1,0 - Frasco

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
Justificativa:						
Outro: Não será mais necessário a compra						
<input type="checkbox"/>	Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.	R\$ 7,5500	R\$ 7,5500	1	CEFALEXINA, ABL	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP
<input type="checkbox"/>	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 9,1700	R\$ 9,1700	1	UNIAO QUIMICA	FR
<input type="checkbox"/>	Ativa Médico Cirurgica Ltda	R\$ 12,4229	R\$ 12,4229	1	CEFALEXINA 250MG 100ML SUSP GEN ABL	FRASCO
<input type="checkbox"/>	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 12,6000	R\$ 12,6000	1	CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/1FR X 100ML COPO GEN, ANTIBIOTICOS DO	-
<input type="checkbox"/>	Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 13,4300	R\$ 13,4300	1	CEFALEXINA, EUROFARMA	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML
<input type="checkbox"/>	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 13,9400	R\$ 13,9400	1	CEFALEXINA, TEUTO BRAS.	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP
<input type="checkbox"/>	Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 16,1000	R\$ 16,1000	1	CEFALEXINA, EMS	Caixa
<input type="checkbox"/>	Sodrogas Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 16,4500	R\$ 16,4500	1	ABL-ANTIBIOTICOS	Caixa
<input type="checkbox"/>	Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 16,5000	R\$ 16,5000	1	CEFALEXINA, TEUTO BRAS.	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP
<input type="checkbox"/>	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 29,3200	R\$ 29,3200	1	CEFALEXINA 250MG 100ML *EMS GENERICO* (C1) - EMS S.A	UNIDADE
<input type="checkbox"/>	Repress Distribuidora Ltda	R\$ 84,9000	R\$ 84,9000	1	KEFLEX, BAGO	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS

5

Código: 5992

CLORIDRATO DE SUXAMETONIO 100 MG

Marcas Preferidas: Anofa Alteramex

100,0 - Ampola

Preparação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
<input type="checkbox"/>	Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.	R\$ 20,9000	R\$ 2.090,0000	1	SUCCITRAT, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 29,3000	R\$ 2.930,0000	1	SUCCITRAT, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML
Justificativa:						
Outro: Fornecedor quer venda casada, não conseguindo negociar nenhum outro item o qual cotou, somando a diferença entre o proximo item cota piperacilina a diferença excede caso fechemos com o 2º colocado do item suxametonio						
<input type="checkbox"/>	Medcim Produtos Hospitalares E Serviços Ltda	R\$ 57,6000	R\$ 5.760,0000	1	SUCCITRAT, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML
<input type="checkbox"/>	Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 64,5000	R\$ 6.450,0000	1	SUCCITRAT, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML
<input type="checkbox"/>	Ativa Médico Cirurgica Ltda	R\$ 68,2840	R\$ 6.828,4000	1	SUCCITRAT, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML
<input type="checkbox"/>	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 68,6000	R\$ 6.860,0000	100	SUCCITRAT, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem	Cod
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 167,4100	R\$ 16.741,0000	1	SUCCITRAT, BLAUSIEGEL	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML	
<input checked="" type="checkbox"/> CM Hospitalar S.A.	R\$ 1,0600	R\$ 1.060,0000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	C/50 AMPOLAS 2,5ML USO AD/PED	
JRG Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Ltda.	R\$ 1,2000	R\$ 1.200,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 1,4900	R\$ 1.490,0000	100	FARMACE	100 GEN	
Anbioton Importadora Ltda	R\$ 1,6500	R\$ 1.650,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,9200	R\$ 1.920,0000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 2,0732	R\$ 2.073,2000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,1000	R\$ 2.100,0000	50	DEXAMETASONA 4MG CX C/50AMP X 2,5ML GEN IM/IV, HYPOFARMA	DEXAMETASONA 4MG CX C/50AMP X 2,5ML GEN IM/IV - 4MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA	
Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,1500	R\$ 2.150,0000	100	FARMACE DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML* CODPROD: 8364 CAIXA COM 100 AMPOLAS 2,5 ML (REF - 07040002)		
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,2008	R\$ 2.200,8000	100	FARMACE	UNIDADE	
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 2,4000	R\$ 2.400,0000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 2,5000	R\$ 2.500,0000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,5924	R\$ 2.592,4000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.	R\$ 2,6000	R\$ 2.600,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 2,7940	R\$ 2.794,0000	100	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Tanja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 2,9800	R\$ 2.980,0000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 3,0000	R\$ 3.000,0000	120	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	Caixa	
Yolpi Distribuidora de Drogas Ltda	R\$ 3,0115	R\$ 3.011,5000	1	FARMACE	UNIDADE	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 3,2000	R\$ 3.200,0000	50	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	
Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 3,4777	R\$ 3.477,7000	120	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, TEUTO BRAS	Caixa	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 3,4900	R\$ 3.490,0000	100	FARMACE	UNIDADE	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,8417	R\$ 3.841,7000	120	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, TEUTO BRAS.	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML	
Cristal Pharma Ltda	R\$ 8,8500	R\$ 8.850,0000	1	ACHE	FRASCO AMPOLA	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,6400	R\$ 15.640,0000	1	DECADRON 4MG 1F/A 2,5ML *M* - ACHE	FRASCO/AMPOLA	

6

Codigo: 4474

FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/2,5ML (IV/IM)

Marcas Preferidas: ACEFA ALTERNATIVAS

1000.0 - Ampola

Programação de Entrega



Codigo: 5930

L TIROXINA 25MCGMarcas Preferidas:
Aceita Alternativas**600.0 - Comprimido**

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 0,1359	R\$ 81,5400	30	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	
Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 0,1440	R\$ 86,4000	30	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	Caixa	
<input checked="" type="checkbox"/> GÊNESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 0,1603	R\$ 96,1800	30	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	

Justificativa:

• Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Tarja Medicamentos Hospitalares Eirelli- Epp	R\$ 0,1900	R\$ 114,0000	30	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2700	R\$ 162,0000	30	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30PR *GENERIC* - MERCK S.A.IND.QUIM.	COMPRIMIDO	
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 0,3543	R\$ 212,5800	30	PURAN T4, SANOFI-AVENTIS	25 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3650	R\$ 219,0000	30	LEVOID, ACHE	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	
CM Hospitalar S.A.	R\$ 0,6800	R\$ 408,0000	30	SYNTHROID, ABBOTT	CX 30 COMP	

§

Codigo: 6048

NIMESULIDA 50 MG/ML 15MLMarcas Preferidas:
Aceita Alternativas**20.0 - Frasco**

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
<input checked="" type="checkbox"/> Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,5000	R\$ 30,0000	1	NIMESULIDA, VITAMEDIC	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,6030	R\$ 32,0600	1	CIMED	UNIDADE	
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 1,9500	R\$ 39,0000	1	NIMESULIDA, EMS	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,9850	R\$ 39,7000	1	NIMESULIDA, EMS	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,0300	R\$ 40,6000	1	EMS GENERICO	UNIDADE	
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 4,1800	R\$ 83,6000	1	NIMESULIDA, BRAINFARMA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 4,8200	R\$ 96,4000	1	NIMESULIDA, EMS	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	
Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 4,8700	R\$ 97,4000	1	ACHE GEN NIMESULIDA 50MG/ML GTS 15ML - GEN BIO / GENERICO	Caixa	
GÊNESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 7,8800	R\$ 157,6000	1	NIMESULIDA, EMS	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	
CM Hospitalar S.A.	R\$ 10,6500	R\$ 213,0000	1	NIMESULIDA, BIOSINTETICA	FRASCO 15ML USO PED. VIA ORAL.	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 12,0900	R\$ 241,8000	1	NIMESULIDA GTS 15ML *GENERIC* - LAB.NEOQUIMICA GENERICOS	FRASCO	

§

Codigo: 9502

NISTATINA 100.000UI/4GR 60GRMarcas Preferidas:
ACEITA ALTERNATIVAS**40.0 - Tubo**

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,8674	R\$ 154,6960	1	PRATI DONADUZZI	1	
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 4,9000	R\$ 196,0000	1	NISTATINA, PRATI DONADUZZI	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	
<input checked="" type="checkbox"/> Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 5,1000	R\$ 204,0000	1	PRATI DONADUZZI	1	

Justificativa:

• Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Outro: Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 6,5000	R\$ 260,0000	1	NISTATINA, GREENPHARMA	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 6,7300	R\$ 269,2000	1	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO, MEDLEY	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE X 60 G	
Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 6,7476	R\$ 269,9040	1	EMS NISTATINA 100.000 UI/G + OX ZINCO 200 MG/G 60G* CODPROD: 10413 CAIXA COM 1 BISNAGA 60 G ()		
Drogaria Nova Esperança Eireli	R\$ 8,4900	R\$ 339,6000	40	CIMED GENERICO	FRASCO	
GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 9,0300	R\$ 361,2000	1	NISTATINA, TEUTO BRAS.	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 13,8500	R\$ 554,0000	1	NISTATINA CREME VAG 60G+APLIC +GENERICO* - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA.	UNIDADE	

10

Config: 0413
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G
 Marlas Prefeiturada,
 300,0 - Ampola
 Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Co
Eurofarma Laboratórios Ltda - Itapevi	R\$ 20,5000	R\$ 6.150,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 20,8000	R\$ 6.240,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, AUROBINDO PHARMA	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	
GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 20,8284	R\$ 6.248,5200	25	305866 TAZOBAC/PIPERAC 4,5GR 25FA G 305866, NOVAFARMA		
Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 21,0000	R\$ 6.300,0000	10	MYLAN PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G INJ* CODPROD: 9947 CAIXA COM 10 FRASCOS-AMPOLA ()	Frasco/Ampola	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 21,0000	R\$ 6.300,0000	25	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV - PIPE SOD + TAZO SOD 4G0,5G PO SOL INJ IV NOVAFARMA	Peça	
Asira Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 21,8000	R\$ 6.540,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, MYLAN	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	
Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 21,9900	R\$ 6.597,0000	1	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	Ampola	
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 6.600,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, MYLAN	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 6.600,0000	25	TAZOBACTAN+PIPER-4,5 G GEN AMP PO S/ DIL NOVAFARMA	AMPOLA	
Regimed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 22,4000	R\$ 6.720,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	
Altra Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 22,6277	R\$ 6.788,3100	25	NOVAFARMA	UNIDADE	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 22,7000	R\$ 6.810,0000	25	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	Caixa	
Pontamed Farmaceutica Ltda	R\$ 23,0000	R\$ 6.900,0000	10	TAZOMAZ, UNIAO QUIMICA	TAZOMAZ - 4g + 0,5g - Frasco/Ampola - Solucao Injetavel - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 23,1900	R\$ 6.957,0000	10	MYLAN	UNIDADE	
Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.	R\$ 23,4000	R\$ 7.020,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, AUROBINDO PHARMA	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	
Medcim Produtos Hospitalares E Serviços Ltda	R\$ 23,4000	R\$ 7.020,0000	25	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 23,5000	R\$ 7.050,0000	25	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Cod
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.	R\$ 23,8000	R\$ 7.140,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, MYLAN	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 24,0000	R\$ 7.200,0000	25	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	
Cristal Pharma Ltda	R\$ 24,1750	R\$ 7.252,5000	10	MYLAN BRASIL DISTRIB	FRASCO	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 24,4000	R\$ 7.320,0000	10	PIPERACILINA SODIC+TAZOBACTAM 4,0G+05G GENERICO AUROBINDO CX C/10, AUROBINDO	CX	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 24,5093	R\$ 7.352,7900	25	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	
Anibioton Importadora Ltda	R\$ 24,9000	R\$ 7.470,0000	25	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	
Sódrogas Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 24,9800	R\$ 7.494,0000	10	AUROBINDO	Caixa	
JPG Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Ltda.	R\$ 25,0000	R\$ 7.500,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, MYLAN	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 25,7540	R\$ 7.726,2000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, MYLAN	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 26,0000	R\$ 7.800,0000	25	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, NOVAFARMA	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R\$ 26,4580	R\$ 7.937,4000	10	EUROFARMA	CX/10FA	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 27,9760	R\$ 8.392,8000	1	MYLAN	AP	
Unedric Comércio de Material Hospitalar Ltda	R\$ 28,4830	R\$ 8.544,9000	25	NOVAFARMA - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G/0,5G (G)	AP	
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 28,7000	R\$ 8.610,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	
BICHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 31,0000	R\$ 9.300,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 32,6752	R\$ 9.802,5600	10	EUROFARMA HOSPITALAR	10 GEN	
Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 32,8600	R\$ 9.858,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	Caixa	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saude Ltda	R\$ 39,3000	R\$ 11.790,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	4 G + 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	
Civ Hospitalar S.A.	R\$ 39,3500	R\$ 11.805,0000	10	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, EUROFARMA	C/10 FA,USO IV. USO AD	

11

Código 500
PROPOFOL 10MG/ML - 20ML

Marras Propriedade
Cristalia

600.0 - Ampola

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Cod
Justificativa:						
Outro: Será recolocado começo da semana						
<input type="checkbox"/> Anibioton Importadora Ltda	R\$ 29,3000	R\$ 17.580,0000	5	PROPOFOL (C1) 10MG/ML CX C/5 AMP 20ML - MIDFARMA PROPOTIL, MIDFARMA	CAIXA	
<input type="checkbox"/> Sódrogas Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 31,7000	R\$ 19.020,0000	5	MIDFARMA	Caixa	
<input type="checkbox"/> Sofmedic Comércio de Medicamentos Eireli	R\$ 39,1000	R\$ 23.460,0000	5	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	Caixa	
<input type="checkbox"/> Medim Produtos Hospitalares E Serviços Ltda	R\$ 44,9600	R\$ 26.976,0000	5	PROVIVE, CLARIS	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	
<input type="checkbox"/> Corpfo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 67,6300	R\$ 40.578,0000	5	PROVIVE, CLARIS	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	


12

Código: 17190
SULFATO DE ATROPINA
0.50MG/1ML

Marcas Preferidas:

400,0 - Ampola

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem
 Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,6850	R\$ 274,0000	100	HYTROPIN, HYPOFARMA	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML
Londrício Comércio de Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,7160	R\$ 286,4000	100	HYPOFARMA - ATROPINA (HYTROPIN) 0,50MG (VIDRO) 01ML (S)	AP
Global Hospitalar Importação E Comércio Ltda Me	R\$ 0,7208	R\$ 288,3200	100	HYTROPIN, HYPOFARMA	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML
Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 1,9800	R\$ 792,0000	100	HYTROPIN, HYPOFARMA	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML


13

Código: 30909
SULFATO DE POLIMIXINA B
500.000UI

Marcas Preferidas:

100,0 - Frasco

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem
Londrício Comércio de Material Hospitalar Ltda	R\$ 26,0000	R\$ 2.600,0000	25	MYLAN - POLIMIXINA B SULFATO (POLIXIL) 500.000 UI PO	FR
 Eurofarma Laboratórios Ltda - Iapervi	R\$ 27,0000	R\$ 2.700,0000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	500.000 UI PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS

Justificativa:

Outro: Lombardi irá bonificar R\$ 1,00 por frasco (totalizando 100,00 bonificação).

Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 29,3000	R\$ 2.930,0000	25	POLIXIL B, MYLAN	500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS
GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 30,3620	R\$ 3.036,2000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 30,9000	R\$ 3.090,0000	1	POLIXIL B (SULFATO DE POLIMIXINA B) 500.000UI CX C/25 FRS AMP, MR PHARMA	FR
Pharma Log Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$ 31,0000	R\$ 3.100,0000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	Caixa
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda-SP	R\$ 31,0000	R\$ 3.100,0000	25	POLIXIL B CX C/25F-A, HALLER	FA
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 32,4000	R\$ 3.240,0000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS
Hosofar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	R\$ 33,2520	R\$ 3.325,2000	5	EUROFARMA	CX/5F/A
Repress Distribuidora Ltda	R\$ 33,3000	R\$ 3.330,0000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	500.000 UI PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 33,7900	R\$ 3.379,0000	5	EUROFARMA	UNIDADE
MUV - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 33,8000	R\$ 3.380,0000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	500.000 UI PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS
Imgned Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 36,8500	R\$ 3.685,0000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	500.000 UI PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 37,2509	R\$ 3.725,0900	5	EUROFARMA HOSPITALAR	5 GEN
Clisnal Pharma Ltda	R\$ 38,0900	R\$ 3.809,0000	5	EUROFARMA LABORATORI	CAIXA
Medica Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 38,2800	R\$ 3.828,0000	5	SULFATO DE POLIMIXINA B, EUROFARMA	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS

14

Código: 0045
SUPOSITARIO GLICERINA
INFANTIL


Marcas Preferidas:

Acetia Albert-Falhaus

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,6469	R\$ 15,5256	1	GLICERIN INFANTIL, EMS	LACTENTE 1 X 6 SUP.
Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 0,8940	R\$ 21,4560	12	SUPOSITARIO GLICERINA INFANTIL 12 UNIDADES, GRANADO	SP

24.0 - Unidade

Programação de Entrega

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal	Fabricante	Embalagem	Qu
CM Hospitalar S.A.	R\$ 0,9096	R\$ 21,8304	24	WYETH	CX 24 SUPOSITORIO	
 GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 0,9096	R\$ 21,8304	24	2133 SUPOS.GLICERINA INF.C/24 2133, WYETH IMB	-	

Justificativa:

- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Repress Distribuidora Ltda	R\$ 0,9300	R\$ 22,3200	12	SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL, GRANADO	1,55 G SUP RET X 12 INF	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,1300	R\$ 27,1200	24	SUP GLICERINA PFIZER INF 24UNID *M* - LAB.PFIZER LTDA	UNIDADE	