

Mogi das Cruzes, 05 de fevereiro de 2021.

Ofício Compras n.º 56/2021

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

Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - 15 LEITOS HMMC

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de medicamentos necessários para o abastecimento de 15 (quinze) leitos de enfermaria do setor centro cirúrgico, acrescidos ao total existente no Hospital.

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

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

Para tanto, com a alta demanda de internações de pacientes portadores do vírus Covid-19, se fez necessário abrir mais 15 (quinze) leitos de enfermaria, leitos estes equipados no setor centro cirúrgico. Logo, o pedido de alguns medicamentos, são indispensáveis para atender a demanda.

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

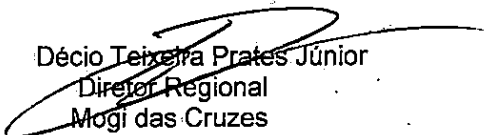
Neste sentido, providenciamos a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 27.863,61 (Vinte e sete mil, oitocentos e sessenta e três reais e sessenta e um centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

Em tempo seguimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto do pedido do HMMC e dos 30 (trinta) leitos enfermaria Única, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato de gestão

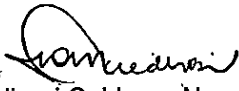
A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC do 4º termo aditivo.

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

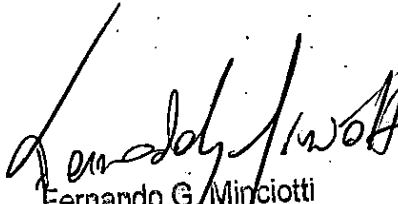
Atenciosamente,



Décio Teixeira Prates Júnior
Diretor Regional
Mogi das Cruzes



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



Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080098

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 11774	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	17/05/2021	1.298,28

TOTAL GERAL

1.298,28

UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

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

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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



2020

Confere com a
Original

FEDERAL

000592

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO VALOR NOTA R\$ 1.298,28		NF-e Nº: 000.011.774 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC

NEUPHARMA, DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.011.774 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0117 7410 7806 8188 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210242293768 - 05/03/2021 09:12:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

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

FATURA		
Número 001	Data Veto 04/04/2021	Valor 1.298,28

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.298,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.298,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OUTROS			FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
111.0703	AGUA PARA INJECAO 500 ML-SF Lote 2110018 48,000 UNID Validade: 04/01/2023	30049099	0 40	5102	UNID	48,0000	2,05000	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
121.0623	CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML BFS Lote 2032786 600,000 UNID Validade: 15/12/2022	30049099	0 40	5102	UNID	600,0000	0,21000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
111.0717	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Lote 2012202 72,000 UNID Validade: 18/04/2022 Lote 2015369 240,000 UNID Validade: 18/09/2022	30049099	0 40	5102	UNID	312,0000	1,99000	620,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001310	GENT. SULF GENT40MG/ML SOL INJ IM IV AMP2 Lote 78PI3687 1,000 CXA Validade: 11/09/2022	30042061	0 40	5102	CXA	1,0000	34,50000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001820	GLI-SUC SOD HID 500MGPO LIOF SOL INJIMIV Lote 78PG2906 1,000 CXA Validade: 23/07/2022	30043210	0 40	5102	CXA	1,0000	219,50000	219,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/30G Lote 20005803 1,000 CX Validade: 31/10/2022	30049043	0 40	5102	CX	1,0000	199,00000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

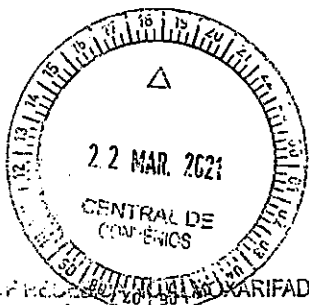
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDACAO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR Número do Pedido: ID 157876614/ Número ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; CENTRAL DE CONVENIOS OSS - COTACAO DE MEDICAMENTOS - UNIDADES MOGI DAS CRUZES // PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS / RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 08H AS 16H30	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right; font-size: 1.2em;">Confere com a Original</p>
---	--

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
65104121

N: 202 10327000216

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>M172054121</u>
Competência <u>MARÇO</u>
Centro de Custo <u>0433 270 6005</u>
Vencimento <u>04/04/21</u>



RESPONSÁVEL POR MARIFADO
EM 05/03/21 ÀS
Geny C.C. Abreu
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV em 1 de março
a referência de
Data 05/03/21
Confirmação de
Geny C.C. Abreu
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

000593

Documento de Entrada

Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78
 Número: 11774 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.298,28 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 144091439111
 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	04/04/2021	1.298,28						

Entradas de Produtos

Código: 00021359 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Nr Doc: 11774 Entrada: 05/03/2021 14:10
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.298,28 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

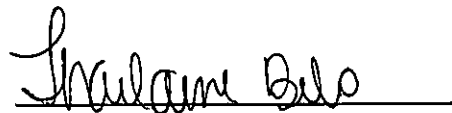
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23273 - AGUA DESTILADA 500 ML		FRASCO	48,0000	2,0500	2,0500	98,40	0,00	0,00	0,00	2110018	48,0000	04/01/2023	
27420 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML		FLACONE TE	600,000 0	0,2100	0,2100	126,00	0,00	0,00	0,00	2032786	600,0000	15/12/2022	
27417 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML		FRASCO	312,0000 0	1,9900	1,9900	620,88	0,00	0,00	0,00	2012202 2015369	72,0000 240,0000	18/04/2022 18/09/2022	
24062 - GENTAMICINA 80MG/2ML		AMPOLA	50,0000	0,6900	0,6900	34,50	0,00	0,00	0,00	78PI3687	50,0000	30/09/2022	
27407 - HIDROCORTISONA 500MG		FRASCO/A MPOLA	50,0000	4,3900	4,3900	219,50	0,00	0,00	0,00	78PG2906	50,0000	23/07/2022	
27327 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR		TUBO	100,0000 0	1,9900	1,9900	199,00	0,00	0,00	0,00	20005803	100,0000	31/10/2022	

Total do(s) Produto(s): 1.298,28
 Total do(s) Custo(s): 1.298,28

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


 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

302000

Confere com a Original

FEDERAL

000594



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 1.298,28
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	CC334D8B8DF77296C7DFF9000
------------------------	---------------------------

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Centro de Gestão Nº058/2019

Confere com o
Original

887000

FEDERAL

000595

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080102

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 11905	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	17/05/2021	4.325,92


TOTAL GERAL

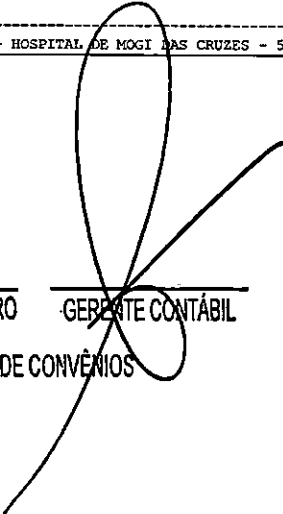
4.325,92

QUATRO MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

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

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



Confere com a
Original

103000

FEDERAL

000601

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 4.325,92	NF-e Nº: 000.011.905 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.011.905 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3521 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0119 0510 6287 2822 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210262926492 - 10/03/2021 14:34:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/04/2021	4.325,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.325,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.325,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 52	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 336,000	PESO LÍQUIDO 280,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
121.0605	AGUA PARA INEJCAO - 10 ML BFS Lote 2130025 2.800,000 UNID Validade: 06/01/2023	30049099	0 40	5102	UNID	2.800,0000	0,21000	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510011	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML Lote 74PG2849 880,000 PC Validade: 20/06/2022 Lote 74PL4475 480,000 PC Validade: 09/10/2022	30049099	0 40	5102	PC	1.360,0000	1,57000	2.135,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1510012	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML Lote 74QA0185 1.008,000 PC Validade: 14/12/2022	30049099	0 40	5102	PC	1.008,0000	1,59000	1.602,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº056/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR Destinatário: CENTRAL DE CONVENIOS-OSS Numero do Pedido: TP:157876614/ BANCO ITAU AG: 66461C/C: 10900-6; CENTRAL DE CONVENIOS OSS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Confere com a Original</p>
--	---

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC - Central de Convênios
05.04.21



R: 202103270000216

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc N°	10054/21
Emprego	37112021
Visto	
Competência	Mens
Vigência até	
Liberado	17/03/2021

CC 04332706005

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 11/03/21 AS

RESPONSÁVEL

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

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

COPIA DO MV...

Referência...

Data: 11/03/21

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

FEDERAL

000602

CNPJ: 21.487.927/0001-78

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFe

35210321487927000178550010000119051062872822



Número da Nota Fiscal 11905	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 03/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210262951056	Data de Autorização 10/03/2021 14:38:39	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

ONDE SE LE DADOS DE PRODUTO/ SERVIÇO

COD. PRODUTO 121.0605, CORRETO LOTE

1.200 UNDS. 2032161 VAL. 10.2022

800 UNDS. 2032159 VAL. 10.2022

200 UNDS. 2030778 VAL. 04.2022

200 UNDS. 2032160 VAL. 10.2022

200 UNDS. 2030415 VAL. 03.2022

200 UNDS. 2032137 VAL. 03.2022

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

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

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

III - a data de emissão ou de saída.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

8 1971 0

Confere com a
Original

10/03/2021 14:35:39



FEDERAL

000603

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Rua Guttermann, 577

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Av. Santa Ines, 909 - Terreo, SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo - (11) 22061132 douglas@neupharma.com.br	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	28/02/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR	7018-0429		LABCAINA, PHARLAB	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,9900	100 Tubo	R\$ 199,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 OK
HIDROCORTISONA 500MG	7018-0027		GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 4,3900	50 Frasco	R\$ 219,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 OK
GENTAMICINA 80MG/2ML - AMPOLA	7018-0097		GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,6900	50 Ampola	R\$ 34,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 OK
CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO	7018-0136		SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,9900	312 Frasco	R\$ 620,8800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 OK
AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE	7018-6709		AGUA PARA INJECAO 10ML, EQUIPLEX	CX	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,2100	2800 Flaconete	R\$ 588,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 OK
CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML - AMPOLA	7018-0070		SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX	CX	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 0,2100	600 Ampola	R\$ 126,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 OK
CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO	7018-0133		SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX	CAIXA	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	R\$ 1,5700	1330 Frasco	R\$ 2.088,1000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 1360 OK

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Centro de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000604

Documento de Entrada

Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78
Número: 1905 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 4.325,92 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 144091439111
Emissão: 10/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	09/04/2021	4.325,92						

Entradas de Produtos

Código: 00021401 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78 Nr Doc: 1905 Entrada: 11/03/2021 08:30
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22816 - AGUA DESTILADA 10 ML		FLACONE	2.800,0	0,2100	0,2100	588,00	0,00	0,00	2130025	2.800,000	06/01/2023		
		TE	000							0			
27418 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML		FRASCO	1.360,0	1,5700	1,5700	2.135,20	0,00	0,00	74PG2849	880,0000	22/06/2022		
			000						74PL4475	480,0000	09/10/2022		
27416 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML		FRASCO	1.008,0	1,5900	1,5900	1.602,72	0,00	0,00	74QA0185	1.008,000	14/12/2022		
			000							0			

Total do(s) Produto(s) : 4.325,92
Total do(s) Custo(s) : 4.325,92

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº056/2019

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

FEDERAL

000605



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 4.325,92
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	BF33F896BC977244853FF9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

FEDERAL

000606

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080119

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	FC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 269458	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560001-10	17/05/2021	3.811,45

TOTAL GERAL

3.811,45

TRES MIL, OITOCENTOS E ONZE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

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

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

000000

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

Confere com a Original

FEDERAL

000620

11079-2 41



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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 269.458
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2694 5814 6143 4816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214050315015 01/03/2021 10:51:06
CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
ENDEREÇO
AV LAURO GOMES Nº 2000
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
BAIRRO/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL
CEP
09.060-870
UF
SP
HORA DE SAÍDA
10:50:48
FONE/FAX
+55 (11) 2666-5400
INSCRIÇÃO ESTADUAL

30 | OUT-001 Venc=31/03/2021 Valor=3.811,45
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.811,45
VALOR DO ICMS
457,38
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.811,45
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
3.811,45

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE
3,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PEDIDO
535769
PESO BRUTO
14,5700 Kg
PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEFP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1582	DEXAMETASONA (GEN) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198394 D.Fab: 16/06/20 D.Val: 16/06/22 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	3	115,00	0,00	0,00	344,99	344,99	41,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1926	FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML - USO AD/PED - VIA IV 512001 1029805370017 SANOBIOI Lote: 20100372 D.Fab: 01/10/20 D.Val: 01/10/22 0,0000Referencia:512001	30049099	000	6108	UN	9	68,64	0,00	0,00	617,76	617,76	74,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2122	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 2595 1037004630046 TEUTO Lote: 2595493 D.Fab: 20/08/20 D.Val: 18/02/22 0,0000Referencia:2595	30043933	000	6108	UN	2	106,00	0,00	0,00	212,00	212,00	25,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3032	LACTULOSE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 105 6719900020014 NTS Lote: 23040 D. Fab: 28/12/20 D.Val: 28/12/22 0,0000 Referencia:105	21069030	000	6108	UN	5	5,66	0,00	0,00	28,30	28,30	3,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO 157876614.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$14,42 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem
R\$0,00. | () () () ()

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

FEDERAL



CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVENIOS
29 MAR 2021
Alxandre

912000425012021

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
Proc Nº ME40054121
Vencimento 31/03/2021
Visto ES
Competência março
Vigência até _____
Liberado 19,03/21

C.C.04332906005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 04/03/21 ÀS _____

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

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

Entrada no Almoxarifado
Data: 04/03/21
Conferido por: *Elmer*
Elmer C.C. Abreu
CRF-SP-73.239
Farmacêutica
Mun. Mogi das Cruzes
000621



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 269.458
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2694 5814 6143 4816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214050315015 01/03/2021 10:51:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
692	OMEPRAZOL (GEN) 40 MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV 520716/523666 1029803270066 CRISTALIA Lote: 20100717 D.Fab: 01/10/20 D.Val: 01/10/22 0,0000Referencia: 520716/523666	30049069	000	6108	UN	4	652,10	0,00	0,00	2.608,40	2.608,40	313,01	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

5-0010

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

Confere com o
 Original

FEDERAL

000622

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
55 OMEPRAZOL 40MG. DILUENTE 1QML.	7018- 6409		CRISTALIA	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 26,0840	100 Frasco/Ampola	R\$ 2.608,4000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>OK</i>
44 LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO	7018- 0105		NTS	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 5,6600	5 Frasco	R\$ 28,3000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>OK</i>
39 HIDROCORTISONA 100MG	7018- 0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,1200	100 Frasco	R\$ 212,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>OK</i>
23 COLAGENASE POMADA 0.6UI / 30G - BISNAGA	7018- 0484		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,5000	10 Bisnaga	R\$ 135,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>OK outra nota</i>
27 ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0.4ML - S	7018- 0279		ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA	CAIXA	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 20,8000	250 Seringa	R\$ 5.200,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>OK outra Nota</i>
24 DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML	7018- 6649		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9583	360 Ampola	R\$ 344,9880	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>OK</i>
31 FLUCONAZOL 200MG/100ML - BOLSA	7018- 0171		FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML VIA IV, SANOBIOI	BO	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,4400	54 Bolsa	R\$ 617,7600	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18 <i>OK</i>

FEDERAL

000623

Documento de Entrada

Fornecedor 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 11.872.656/0001-10 Insc Est.: 0015881100069
Número : 269458 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 3.811,45 VI. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	3.811,45						

Entradas de Produtos

Código: 00021341 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 11.872.656/0001-10 Nr Doc: 269458 Entrada: 04/03/2021 15:20
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.811,45 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27413 - DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML		AMPOLA	360,000	0,9583	0,9583	344,99		0,00	0,00	5198394	360,0000	16/06/2022	
24161 - FLUCONAZOL 200MG/100ML		BOLSA	54,0000	11,4400	11,4400	617,76		0,00	0,00	20100372	54,0000	01/10/2022	
27412 - HIDROCORTISONA 100MG		FRASCO/A	100,000	2,1200	2,1200	212,00		0,00	0,00	2595493	100,0000	18/02/2022	
27381 - LACTULOSE 667MG 120ML		FRASCO	5,0000	5,6600	5,6600	28,30		0,00	0,00	23040	5,0000	28/12/2022	
27378 - OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE 10 ML		FRASCO/A	100,000	26,0840	26,0840	2.608,40		0,00	0,00	20100717	100,0000	01/10/2022	

Total do(s) Produto(s) : 3.811,45
Total do(s) Custo(s) : 3.811,45

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



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a
Original

FEDERAL

000624



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0001-10
Valor:	R\$ 3.811,45
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	5533F7A7A34772E919D669000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001066 de 17/05/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000625

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021
RELACAO : 080121

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 12479	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	001 2591 102525-2	118726560002-00	17/05/2021	5.335,00

TOTAL GERAL

5.335,00

CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

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

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com a Original

FEDERAL

000629



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Cor SIR WINSTON CHURCHILL N.481A
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 12.479
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

71079-2 41



CHAVE DE ACESSO
 3521 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0124 7910 4789 7311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210225482743 01/03/2021 18:40:15

CNPJ
 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS

ENDEREÇO
 AV LAURO GOMES Nº 2000

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

BARRIO/DISTRITO
 VILA SACADURA CABRAL

CEP
 09.060-870

UF
 SP

DATA DA EMISSÃO
 01-03-2021

HORA DE SAÍDA
 18:40:10

30 | OUT=001 Venc=31/03/2021 Valor=5.335,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.335,00

VALOR DO ICMS
 960,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 5.335,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TQTL DA NOTA
 5.335,00

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
 UBERLÂNDIA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

QUNTIDADE
 1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO
 535849

PEDIDO
 5,2000 Kg

PESO BRUTO
 5,2000 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2840	EROXAPARINA (HEPARINOX) 40 MG C/ 10 SER 0,4 ML DISP SEG - IV / SC 468404 1029805080371 CRISTALIA Lote: A12807C D:Fab: 10/03/20 D.Val: 28/02/22 0,0000Referencia:468404	30049099	200	5102	UN	25	208,00	0,00	0,00	5.200,00	5.200,00	936,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2996	KOLLAGENASE 5/ CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/ 10 BISMAGAS + ESPATULAS 463397 1029904310096 CRISTALIA Lote: 20110550 D.Fab: 03/11/20 D.Val: 03/11/22 0,0000Referencia:463397	30049019	000	5102	UN	1	135,00	0,00	0,00	135,00	135,00	24,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

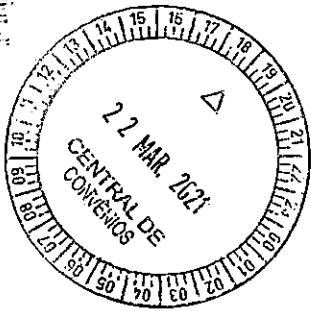
VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 157876614.1 | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

Confere com a Original



R: 20210327000216

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH 0054121

Vencimento 31/03/2021

Visto OK

Competência março

Vigência até _____

Liberado 19.03.2021

C-C 0433 270600S

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO EM 03/03/21 AS _____

RESPONSÁVEL José C. Abreu
CRP-SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV em 3 de março de 2021 e referência de

Data: 03/03/21 Hospital C.C. Abreu
Conferido por: José C. Abreu
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVENIOS

29 MAR 2021

Macedo

FEDERAL

000630

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
OMEPRAZOL 55 40MG. DILUENTE 10ML	7018- 6409		CRISTALIA	Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 26,0840	100 Frasco/Ampola	R\$ 2.608,4000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
LACTULOSE 44 667MG/ML - FRASCO	7018- 0105		NTS	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 5,6600	5 Frasco	R\$ 28,3000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
HIDROCORTISONA 39 100MG	7018- 0026		TEUTO	Frasco	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,1200	100 Frasco	R\$ 212,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
COLAGENASE 23 POMADA 0.6UI / 30G - BISNAGA	7018- 0484		CRISTALIA	Bisnaga	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 13,5000	10 Bisnaga	R\$ 135,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
ENOXAPARINA 27 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S	7018- 0279		ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA	CAIXA	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 20,8000	250 Seringa	R\$ 5.200,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
DEXAMETASONA 24 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML	7018- 6649		TEUTO	Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,9583	360 Ampola	R\$ 344,9880	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
FLUCONAZOL 31 200MG/100ML - BOLSA	7018- 0171		FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML C/6 BO 100ML VIA IV; SANOBIOI	BO	HDL Logística Hospitalar Ltda	-	R\$ 11,4400	54 Bolsa	R\$ 617,7600	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18

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

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_adjudica_todos.jsp?id=157876614

Confere com a
Original

19/22

FEDERAL

000631

Documento de Entrada

Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
Número: 12479 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 5.335,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 0015881100069
Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 9,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	5.335,00						

Entradas de Produtos


Código: 00021261 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 4030 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho:
Setor de aplicação direta:
Qtd. Parcelas:
Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 12479 Entrada: 02/03/2021 14:00
Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23367 - ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA		SERINGA CHEIA	250,000 0	20,8000	20,8000	5.200,00	0,00	0,00	0,00	A12807C	250,0000	28/02/2022	
PREENCHIDA C/ 0,4ML - S 27397 - COLAGENASE POMADA 30GR		TUBO	10,0000	13,5000	13,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	20110550	10,0000	03/11/2022	

Total do(s) Produto(s) : 5.335,00
Total do(s) Custo(s) : 5.335,00


Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019
Encarregado do Setor

329000

FEDERAL

000632



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	02591 / 000000102525-2
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.872.656/0002-00
Valor:	R\$ 5.335,00
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	D0332B510627723C81D119000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

528010

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000633

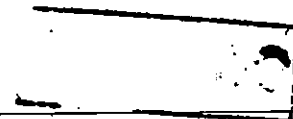
CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 04/03/2021
RELACAO : 077774

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

MOGI DAS CRUZES



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 15765	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES E I MEDICAMENTOS		001 2755 85290-2	105967210001-60	04/03/2021	338,10


TOTAL GERAL

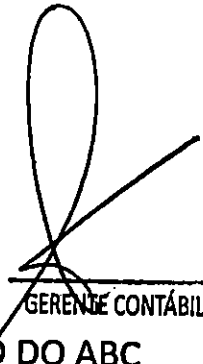
338,10

TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS

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

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


 GERENTE FINANCEIRO


 GERENTE CONTÁBIL

FUNDAÇÃO DO ABC

Confere com a Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mc</i>	DATA: 04/03/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000030



MG HOSPITALAR

PRODUTOS HOSPITALARES

Fone (43) 3242-3333

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 10.596.721/0001-60
Insc. Est.: 906.87106-82 - R. Gezy Fonseca, 339, Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.765
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0157 6510 0039 4129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ALQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210044271548 01/03/2021 14:21:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	01/03/2021-14:21:00
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DA SAÍDA 01/03/2021 14:21:00
MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	FONE (11)2666-5400	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	001 01/03/2021 - 338,10.
--------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,10
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME		0-EMITENTE				07.770.042/0008-27
ENDEREÇO AV. TIRADENTES		MUNICÍPIO LONDRINA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071043700
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7	CAIXA			80.000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
3467	SOLUÇÃO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML PVC C/14 - BEKER PIS/COFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=80013JAN21 Qtd=98,00 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2023	30049099	040	6108	UN	98,00	3,45	338,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Confere com Original

Atc. *Permanno*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados de Entrega: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ/SP Pedido(s): 18172; Cliente: 1052; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - EICONEXO 157876614,1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201830193 LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 571 - CEP 08.413-20 - MOGI DAS CRUZES - SP	



CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	_____
Competência	_____
Centro de Custo	_____
Vencimento	____/____/____

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 12/03/21
Lizete C. Abreu
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

DECLARO QUE OS MATERIAIS
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.
Data: 12/03/21
Lizete C. Abreu
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000031

44

CÓPIA



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

Fone (43) 3242-3333
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 10.596.721/0001-60
Insc. Est.: 906.87106-82 - R. Geoy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.015.765
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
14121 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0157 6510 0039 4129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210044271548 01/03/2021 14:21:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9068710682
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DE EMISSÃO: 01/03/2021 14:21:00
ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES 2000
BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09060-870
DATA DA SAÍDA: 01/03/2021 14:21:00
MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ
UF: SP
FONE: (11) 2666-5400
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA / DUPLICATA
001 01/03/2021 338,10

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,10
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEIC:
UF:
CNPJ / CPF: 07.770.042/0008-27
ENDEREÇO: AV. TIRADENTES
MUNICÍPIO: LONDRINA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9071043700
QUANTIDADE: 7
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 80.000
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3467	SOLUÇÃO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML PVC C/14 - BEKER PIS/COFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=80013JAN21 Qtd=98,00 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2023	30049099	040	6108	UN	98,00	3,45	338,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Dados de Entrega: AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ/SP
Perdido(s): 18172; Cliente: 1052; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - BIONEXO 157876614.1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201830193
LOCAL DE ENTREGA - RUA GUTTERMANN, 577 - CEP 08.403-20 - MOGI DAS CRUZES - SP
RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original

Hórus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.425.1506 - www.asstecnologia.net.br
Impresso em: 01/03/2021 14:37:28

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2021 14:21:00 VALOR TOTAL R\$ 338,10 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES 2000 SANTO ANDRÉ-SP - 09060-870
DATA DO RECEBIMENTO: 01/03/2021
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
Nº 000.015.765
SÉRIE 1
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

n: 20210327000216

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MUNDOS4121</u>
Competência	<u>MARÇO</u>
Centro de Custo	<u>04332706005</u>
Vencimento	<u>03 / 03 / 21</u>

P. 412018

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUA8C - Central de Convênios
03/03/21

FEDERAL

000032

Documento de Entrada

Fornecedor 4401 MG HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES
 CNPJ/CPF : 10.596.721/0001-60
 Número : 15765 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 338,10 Vi. ICMS : 0,00
 Observ.:

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

Duplicatas		Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	12/03/2021	338,10						

Entradas de Produtos

Código: 00021408 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 4401 MG HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES CNPJ/CP 10.596.721/0001-60
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 338,10
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 15765 Entrada: 12/03/2021 14:30
 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00

Tipo Frete: CIF
 Dt Vecto:

Fornecedor:
 Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27415 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML		FRASCO	98,0000	3,4500	3,4500	338,10		0,00	0,00 B0013	98,0000	30/01/2023	

Total do(s) Produto(s) : 338,10
 Total do(s) Custo(s) : 338,10

**Confere com
 Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Thailaine Belo
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

[Faint, illegible text scattered across the page]

FEDERAL

000033

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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

Código da operação:	00126415
Chave de segurança:	6LMQGPHNR1CEHZF2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Confere com a
Original**

- BD. 77774 - R\$ 338,10

- BD 77775 - R\$ 1.684,30

- BD 77776 - R\$ 627,90

FEDERAL

000034

MCH0054/21

ORÇAMENTOS

Conferir com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº059/2019

2020

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000035

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

Comprador

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

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 157885233
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - UNIDADES MOGI DAS CRUZES

Tipo de Cotação: PDC

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

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	4 Bio Medicamentos S A CNPJ: 07.015.691/0008-12 RECIFE - PE Usuário Ws 4 Bio (00) 00000-0000 Albarbosa@4bio.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	4 dias após confirmação	24/02/2021	30 ddl	CIF	CENTRAL DE ATENDIMENTO TEL WHATSAPP (11) 3508 2933 RAMAL 604 E MAIL: PORTAIS@4BIO.COM.BR; SKYPE: EQUIPEPJ35;EQUIPEPJ11; EQUIPEPJ030 MEDICAMENTOS REFRIGERADOS ENVIAMOS DE SEGUNDA A QUARTA FEIRA **SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO *** PREÇOS VÁLIDOS ATÉ 31 03 2021 **CONFIRMAR ESTOQUE
2	Acacia Comercio de Medicamentos Ltda CNPJ: 03.945.035/0001-91 VARGINHA - MG GISELE ANDRADE acacia.gisele@gmail.com Mais informações	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	30/45/60 ddl	CIF	
3	Agille Comercio De Medicamentos Ltda CNPJ: 11.697.594/0003-10 VIANA - ES Usuário Webservice (00) 0000-00000 televendas@agille.med.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	01/03/2021	Pago Antecipado	CIF	RODOLFO MELO DEFACIO VENDEDOR - TELEFONE: (11) 2379-3950 - RAMAL: 236 CELULAR ZAP: (11)96437-0016 - E-MAIL: RODOLFO@AGILLE.MED.BR SKYPE: RODOLFO AGILLE - ABERTO A TODAS AS NEGOCIAÇÕES GRATO DA ATENÇÃO
4	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Webservice Astra Farma (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	
5	Ativa Comercial Hospitalar Ltda. CNPJ: 04.274.988/0001-38 RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddl	CIF	Confere com Original
6	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA CNPJ: 18.269.125/0001-87 CONTAGEM - MG Web Services Biohosp	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	

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

20110228 10M 01:00:00
20110228 10M 01:00:00

FEDERAL

000036

	(31) 9984-39795						
	Mais informações						
7	Bascel Solucoes Ltda - Epp CNPJ: 21.515.353/0001-02 FRANCISCO BELTRÃO - PR Usuário WS (00) 0000-00000 fcbzim@gmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	24/02/2021	28 ddl	CIF	SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO
8	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda CNPJ: 19.349.009/0002-11 BELO HORIZONTE - MG Ana Carolina Sousa (31) 3224-4092 anacarolina.vendasbh@bddistribuidora.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
9	CBS Medico Cientifica S/A CNPJ: 48.791.685/0001-68 SÃO PAULO - SP Webservice Cbs (11) 3347-2700 bionexo@cbsmed.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Referente ao COVID 19 situação que se instalou no Brasil, estamos optando por manter a proposta por 1 dia útil de validade sujeito a análise após isso por questões de segurança tanto para a CBS como para os nossos clientes sobre falta de materiais que pode vir a ocorrer.
10	CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 19.728.269/0001-17 DUQUE DE CAXIAS - RJ PATRICIA MONTEIRO patriciacfjcanaa@gmail.com Mais informações	R\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	A vista/30 ddl	CIF	PATRICIA MONTEIRO TEL: 21 964650390 ENTREGA IMEDIATA ABERTOS A NEGOCIAÇÃO PRAZO A COMBINAR patriciacfjcanaa@gmail.com
11	Capromed Farmacéutica Ltda - ME CNPJ: 13.085.369/0001-96 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fabio Henrique Siveira Castro (17) 33641608 vendas1@capromed.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: CINTIA SOUZA - TELEFONE: (17) 3364-1608 / (17) 3304-6166 / (17) 3121-9515 - EMAIL/SKYPE: vendas1@capromed.com.br - ENTREGA ÚNICA: 5 DIAS ÚTEIS / PAGAMENTO: 30 DIAS - FATURAMENTO MÍNIMO POR LOCAL DE ENTREGA: R\$ 300,00
12	Casula e Vasconcelos Industria Farmaceutica e Comercio Ltda CNPJ: 05.155.425/0001-93 BELO HORIZONTE - MG Webservice Casula E Vasconcelos (31) 3115-6120 administrativo03@citopharmaindustrial.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	6 dias após confirmação	19/06/2021	30 ddl	FOB	IMPORTANTE: O(S) MEDICAMENTO(S) OFERTADO(S) EXIGE(M) E POSSUI(EM) REGISTRO(S) NA ANVISA. NÃO É PERMITIDA A COMPRA SEM O REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE(MANIPULADO) CONFORME LEGISLAÇÃO SANITÁRIA. CONTATO DO VENDEDOR: (31)3115-6141 - ADMINSTRATIVO03@CITOPHARMAINDUSTRIAL.COM.BR
13	Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 05.782.733/0001-49 ENCANTADO - RS Webservice Ciamed (51) 3751-9307 hospitalar2@ciamedrs.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	23/02/2021	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (51)3751 9368 HOSPITALAR10@CIAMEDRS.COM.BR
14	Cirúrgica São José Ltda CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaose.com.br Mais informações	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	23/02/2021	30 ddl	CIF	
15	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 01.640.262/0001-83 BELO HORIZONTE - MG Jose Jorge Attalla (31) 8822-1544 jorge@citopharma.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	23 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	Medicamento MANIPULADO em razão da ausência de oferta acessível do INDUSTRIALIZADO. Silente o contratante quanto a esta fundamentação expressa e inexistente proposta concorrente contendo medicamento INDUSTRIALIZADO, presume-se a aplicabilidade da exceção prevista no item 5.10 da RDC 67/2007, da ANVISA. Enviar justificativa que não encontra no mercado enviada pelo setor de farmácia. Atenção: Esta cotação só terá validade se a instituição não estiver em débito com o Grupo Citopharma. vendedor(31) 98822-1544 (31) 3388-1333-jorge@citopharma.com.br Cotacoes acima de 1000 ampolas ligar para o representante para negociação. Quando hospital não colocar concentração e volume correto, vamos cotar conforme histórico.
16	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP CNPJ: 67.729.178/0004-91 JAGUARIUNA - SP Tatiana Nunes Bonifacio (11) 3646-5858 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Confere com Original
17	Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 68.583.954/0001-08 RIO DE JANEIRO - RJ Angelo Xavier (21) 9714-24606 jorgeleonardo.web@gmail.com Mais informações	R\$ 750,0000	5 dias após confirmação	28/02/2021	30 ddl	FOB	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 958/2019
18	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 200,0000	1 dias após	22/02/2021	30 ddl	CIF	

705 10 200 1000 01 01 1000
21 00 1000 01 01 1000

000037

FEDERAL

	CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações		confirmação				
19	DBS - Indústria e Comércio Ltda CNPJ: 05.210.556/0001-26 BOM JESUS DOS PERDÕES - SP ADEVALDO VIEIRA (11) 2083-7711 dbscomerciaisul@terra.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	4 dias após confirmação	22/02/2021	60 ddl	CIF	
20	Drogaria Nova Esperanca Eireli CNPJ: 43.575.877/0004-66 SÃO PAULO - SP Usuario Ws Drogaria Nova Esperanca Eireli (00) 0000-00000 cotacao@drogarianovaesperanca.com.br Mais informações	R\$ 100,0000	3 dias após confirmação	02/03/2021	30 ddl	CIF	Informamos que o limite de crédito e estoque dos produtos serão confirmados no momento da geração do pedido.
21	Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME CNPJ: 10.761.932/0001-00 SÃO PAULO - SP WebService Expressmedical (11) 5078-4822 rodrigo@expressmedical.com.br Mais informações	R\$ 550,0000	2 dias após confirmação	23/02/2021	28 ddl	CIF	PRAZO PAGAMENTO 28 DDL. QUANTIDADE SUJEITA A DISPONIBILIDADE NO FECHAMENTO DO PEDIDO. CONTATO DO VENDEDOR: (11)5078 4825 DAYANA.ROCHA@EXPRESSMEDICAL.COM.BR
22	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	21/03/2021	30 ddl	CIF	
23	Farmacia Abds Ltda Epp CNPJ: 13.041.230/0001-40 SÃO PAULO - SP Marc Gusmao (11) 998214418 marc@divinaformula.com Mais informações	R\$ 300,0000	8 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Boleto	CIF	
24	Fresenius Kabi Brasil Ltda CNPJ: 49.324.221/0020-77 ANÁPOLIS - GO Usuario Ws Fresenius (00) 0000-00000 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com Mais informações	R\$ 1.500,0000	7 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF	CASO SEJA NECESSÁRIO A NEGOCIAÇÃO DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, POR GENTILEZA ENTRAR EM CONTATO ANTES DO FECHAMENTO DO PEDIDO. CONTATO: 11 2504-1658 E- MAIL: SABRINA.SIQUEIRA@FRESENIUS-KABI.COM; GRATA DESDE JÁ!
25	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 3.000,0000	1 dias após confirmação	24/02/2021	30 ddl	CIF	SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.
26	Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria Ltda EPP CNPJ: 11.440.828/0001-87 SÃO PAULO - SP Rosemeire Gonçalves De Oliveira (11) 2371-0446 farmaceutica@formulapaulista.com.br Mais informações	R\$ 150,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Confere com Original
27	G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me CNPJ: 19.362.945/0001-81 FERRAZ DE VASCONCELOS - SP Emerson Nunes De Oliveira (11) 943655617 contato@g2healthcare.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrate de Gestão Nº058/2019
28	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me CNPJ: 17.114.621/0001-07 APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Webservice Go.med (19) 3362-12781 Mais informações	R\$ 4.000,0000	7 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddl	CIF	(Atendente: 00029-DANIELLA MURILLO)
29	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2516-6197 televendas@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	4 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddl	CIF	Validade: 03/12/2022 CAIXA COM: 50
30	Gvmed Distribuidora Farmaceutica Ltda CNPJ: 37.164.646/0001-14	R\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	

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

FEDERAL

000038

	RIO DE JANEIRO - RJ VIVIANE VIEIRA viviane@gvmed.com.br Mais informações						
31	HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Webservice HdL Logística Hospitalar Ltda (99) 9999-99999 - Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
32	Health Solution Pharma Ltda CNPJ: 34.714.443/0001-66 DUQUE DE CAXIAS - RJ Isabela Santos (21) 996685537 comercial3@hdsdistribuidora.com Mais informações	R\$ 10.000,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	Pago Antecipado	CIF	
33	Helianto Farmacêutica Ltda EPP CNPJ: 04.506.487/0001-30 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Edmarcio Proto (17) 3302-1600 comercial1@helianto.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	7 dias após confirmação	12/03/2021	30 ddl	CIF	Industria farmaceutica com certificado de boas praticas de fabricacao (BPF). Aceitaremos somente o pagamento a vista para essa cotacao. (MM)
34	Injemed Medicamentos Especiais Ltda CNPJ: 23.664.355/0001-80 BELO HORIZONTE - MG Carla Ruth Pereira Lima (11) 9762-55510 hospitalar@injemed.com Mais informações	R\$ 200,0000	7 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Boleto	CIF	Atencao!! Medicamentos manipulados!!
35	JP Indústria Farmacêutica S/A CNPJ: 55.972.087/0001-50 RIBEIRÃO PRETO - SP Patricia Secarolli (16) 3512-3514 adm.vendas@jpfarma.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	28/02/2021	30 ddl	CIF	Venda somente caixa fechada
36	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp CNPJ: 18.128.544/0001-07 SÃO PAULO - SP LONGMED Gabriel 11 5034-3838 longmed.vendas@gmail.com Mais informações	R\$ 750,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	PETTER GABRIEL - 11 3624-4577 EMAIL/ SKYPE: GABRIEL.LONGMED@GMAIL.COM FICO DISPONIVEL PARA NEGOCIAÇÃO DE CONDIÇÕES DE PAGAMENTO * FATURAMOS SOMENTE PARA EMPRESAS QUE NÃO POSSUEM RESTRICÕES NO CNPJ *
37	Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços Para Saúde Ltda - Epp CNPJ: 10.267.695/0001-26 MAUÁ - SP Samara Feliciano (11) 2312-8884 samara@medicallfarma.com Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	28/02/2021	30/45/60 ddl	CIF	Estou a disposicao, Michele. Celular: (11) 9-5520-6159. Atenciosamente, Victor Luis.
38	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli CNPJ: 17.217.364/0001-20 EXTREMA - MG Stella Souza (11) 95428-8596 vendas@mgmed.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Contato 1147809817 Stella CNPJ: 57571275000445 CONSIGO LIBERAR PEDIDOS A PRAZO (30 dias para o pagamento) CNPJ: 57571275002650 A VISTA SKYPE: vendas@mgmed.com.br
39	Miranda e Georgini Ltda - Me CNPJ: 10.596.721/0001-60 BELA VISTA DO PARAÍSO - PR Usuário Ws Mg Hospitalar (43) 99912-8238 joao@mghospitalar.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	03/03/2021	30 ddl	CIF	SUJEITO A ANALISE DE CREDITO. [Vendedor: Luciene - E-mail: vendas2@mghospitalar.com.br]
40	Mixsante Hospitalar Eireli Epp CNPJ: 27.455.465/0001-93 SÃO CAETANO DO SUL - SP Usuário Webservice Mixsante (00) 00000-0000 marcelo.olegario@mixsante.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF	- Forma de Pagamento: Sujeta a análise de crédito e aprovação do financeiro. O CNPJ do cliente SOMENTE será consultado em caso de Confirmação de Pedido. - Faturamento Mínimo: R\$ 500,00 com frete CIF (Pago) - Prazo de entrega: Até 02 dias. + Estamos abertos a negociação, se for necessário. - Telefone (11) 2759-1405 - e-mail: comercial@mixsante.com.br
41	Mogi Medical Equipamentos Eireli CNPJ: 28.199.997/0001-70 MOGI MIRIM - SP Karoline Felix karoline@mogimedical.com.br Mais informações	R\$ 1.850,0000	7 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Boleto	CIF	Confere com Original
42	Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (00) 0000-00000	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	23/02/2021	30 ddl	CIF	PREÇOS: OS PREÇOS COTADOS SÃO PARA ENTREGA ÚNICA E IMEDIATA VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS, COTAÇÕES COM ENTREGAS PARCELADAS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES NOS VALORES. IPAGAMENTO: A NEGOCIAR MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO. JENTRESEUS VALORES RESPEITAR NOSSO VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO. O PRAZO DE ENTREGA é de 30 dias úteis. Confirmação de Pedido em 3 dias Contrato de Gestão N°058/2019

10-10-1964
10-10-1964

000039

FEDERAL

	comercial@multifarma.com.br Mais informações						REFERE SE A DIAS ÚTEIS CONTADOS A PARTIR DA CONFIRMAÇÃO DA COMPRA, PEDIDOS CONFIRMADOS ATÉ AS 15:30H TEM GARANTIA DE EMBARQUE NO MESMO DIA, APÓS ESTE HORÁRIO PODERÃO SER EMBARCADOS NO PRÓXIMO DIA ÚTIL. ESTOQUE: SUJEITO A ALTERAÇÕES MEDIANTE ANÁLISE DE DISPONIBILIDADE. CONTATOS: TEL.: 0800 608 8088 (31)2522.8170 CONTATO DO VENDEDOR: (31)2522 8170 VENDAS19@MULTIFARMA.COM.BR
43	NOXTER DO BRASIL LTDA CNPJ: 30.408.297/0001-90 SÃO PAULO - SP Usuário Ws Noxter (00) 00000-0000 paulo.garcia@noxter.net Mais informações	R\$ 450,0000	3 dias após confirmação	26/02/2021	Pagto Antecipado	CIF	Horario de corte para pedidos: De segunda a sexta ate as 16:00 horas Apos este horario será considerado proximo dia util
44	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp CNPJ: 21.487.927/0001-78 SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo (11) 22061132 douglas@neupharma.com.br Mais informações	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	28/02/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	
45	Nova Opção Hospitalar Comercial Ltda - Me CNPJ: 19.140.343/0001-80 ITATIBA - SP Paulo Carneiro de Lucena 011 2507-0990 logistica@novaopcaoohospitalar.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
46	Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp CNPJ: 04.943.149/0001-65 SANTO ANDRÉ - SP BRUNO OLIVEIRA DE MORAES (11) 4469-1818 vendas6@octalab.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	LIBERACAO DE CREDITO MEDIANTE ANALISE.
47	Oncorio Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 10.630.293/0002-25 ITUMBIARA - GO Webservice Oncorio Go (19) 3523-8414 vendas2@oncorio.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	Venda sujeita a aprovação de crédito
48	Oregon Farmaceutica Ltda CNPJ: 06.027.816/0002-76 SERRA - ES Cristiane Dias Olivetti (21) 96434-4678 cristianedias@oregonfarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	Pagto Antecipado	CIF	
49	Organização Farmacêutica Formularium Ltda CNPJ: 55.689.939/0001-05 SÃO PAULO - SP Paula Molari Abdo (11) 3819-4490 hospitalar@formularium.com.br Mais informações	R\$ 50,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
50	Paulo Carneiro de Lucena -Me CNPJ: 59.250.290/0001-74 SÃO PAULO - SP Paulo Carneiro de Lucena 011 2507-0990 financeiro@novaopcaoohospitalar.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	3 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
51	Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp CNPJ: 13.196.462/0001-78 SÃO PAULO - SP Domenica Regina (11) 5071-5585 vendaspolimedical@gmail.com Mais informações	R\$ 500,0000	6 dias após confirmação	31/03/2021	30 ddl	CIF	
52	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp CNPJ: 15.145.035/0001-96 SALVADOR - BA Taás Pimentel (71) 30159887 vendas01@riobahiafarma.com.br Mais informações	R\$ 4.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	28 ddl	CIF	Confere com Original
53	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 09.660.958/0003-45 SERRA - ES ANA CELI CASTELO BRANCO	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

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

000040

FEDERAL

	ana.celi@s3med.com.br Mais informações						
54	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 12.927.876/0001-67 EXTREMA - MG Webservice Soma Mg (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Mais informações	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	25/02/2021	28 ddl	CIF	Cotaes consolidadas: 157878577(SP), 157878577(SP), 157876614(SP), 157865887(SP), 157428178(SP), 157029060(SP), 156996157(SP), 156996157(SP)
55	Santa Rita Comercial Ltda - GO CNPJ: 50.311.620/0002-09 ITUMBIARA - GO Webservice Ws (99) 9999-99999 fabiana@starita.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (11)2642 1927 FABIANA@STARITA.COM.BR
56	Santa Rita Comercial Ltda - SP CNPJ: 50.311.620/0001-10 SÃO PAULO - SP Webservice Ws (99) 9999-99999 fabiana@starita.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	2 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (11)2642 1927 FABIANA@STARITA.COM.BR
57	Semear Distribuidora Eireli Epp CNPJ: 10.269.296/0001-02 VILA VELHA - ES Ana Poltronieri (27) 3063-4418 vendas1@semeardistribuidora.net.br Mais informações	R\$ 800,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
58	Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 21.367.184/0001-00 BARUERI - SP Usuário Ws Sol Distribuidora (00) 0000-0000 cibele@solmedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	23/02/2021	a vista	CIF	SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO. VENDAS3@SOLMEDICAMENTOS.COM.BR CONTATO (11) 4133 1600 FRETE ISENTO NAS COMPRAS ACIMA DE R\$1000,00 HORÁRIO DE CORTE 16:30 PRODUTOS REFRIGERADOS CONFIRMAR ATÉ TERÇA FEIRA SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE CONTATO DO VENDEDOR: (11)4133 1600 SAMARAMEDEIROS@SOLMEDICAMENTOS.COM.BR
59	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 05.847.630/0001-10 SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Mais informações	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	27/02/2021	28 ddl	CIF	Cotaes consolidadas: 157878577(SP), 157878577(SP), 157876614(SP), 157865887(SP), 157428178(SP), 157029060(SP), 156996157(SP), 156996157(SP)
60	Soquímica Laboratorios Ltda - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Webservices Soquímica (17) 2139-3090 vanessa.batista@gruposquimica.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	24/02/2021	28 ddl	CIF	
61	Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP CNPJ: 20.650.862/0001-77 RIO DE JANEIRO - RJ Bárbara Oliveira (21) 99862-8796 barbara.vendas@stockmedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	
62	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 09.615.457/0001-85 GOIÂNIA - GO Usuário Ws Sódrogas (00) 0000-00000 alan@sodrogas.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	***ATENÇÃO*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRIÇÃO DO ITEM. *SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO* Nosso horário de corte encerra às 16:00 horas, Para regiões do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Após esse horário pedido será faturado no próximo dia útil. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659
63	Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli-Epp CNPJ: 26.558.992/0001-60 PORTO ALEGRE - RS Ana Paula Torales da Silva (51) 2111-7126 tarjamedicamentos@gmail.com Mais informações	R\$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	
64	União Química Farmaceutica Nacional S.a CNPJ: 60.665.981/0009-75 POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaoquimica.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	Confere com Original
65	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda CNPJ: 00.787.540/0001-67 SÃO PAULO - SP Marda Cristina Pereira Santos (11) 5904-8304	R\$ 200,0000	10 dias após confirmação	13/03/2021	30 ddl	FOS	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

2025-08-28 10:00 AM
2025-08-28 10:00 AM

000041

FEDERAL

marcia@verbenna.com.br Mais informações						
66	Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME CNPJ: 10.447.355/0001-87 BELO HORIZONTE - MG, Augusto Fernandes de Souza Fernandes De Souza (31) 25167976 augusto@vivafarmaceutica.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF
67	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 04.372.020/0001-44 FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (46) 3211-5488 flavia@werbran.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	Pagto Antecipado	CIF ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTAÇÃO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
68	Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me CNPJ: 20.590.555/0001-48 FRANCISCO BELTRÃO - PR Usuario Ws Agil (00) 00000-0000 Gean_2801@hotmail.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	26/02/2021	30 ddl	CIF CONTATO DO VENDEDOR: (46)3523 6613 VENDAS@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR

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

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

FEDERAL

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

000042

26/02/2021

Bionexo

Informações de Última Compra	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Santa Rita Comercial Ltda - SP Marca: DERMAEX AGE DERMAEX 100ML Preço Unitário: 2,4000 Quantidade: 130,0 Informações de Última Compra: 14/12/2020 Fornecedor: Santa Rita Comercial Ltda - SP Marca: DERMAEX AGE DERMAEX 100ML Preço Unitário: 2,4000 Quantidade: 346,0 Informações de Última Compra: 26/06/2020 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: PROLINK - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R1 - FR COM 1 FR Preço Unitário: 2,0306 Quantidade: 290,0	R\$ 3,5700	R\$ 642,6000	24	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	OLEO CICATRIZANTE DERMAEX 100 ML, NUTRIEX	FRASCO 100 ML	-
	R\$ 5,9800	R\$ 1.076,4000	1	G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	DERMAEX OLEO CICATRIZANTECURATIVO 100ML, NUTRIEX	FRASCO	Caixa com 24 unidades -
	R\$ 7,3000	R\$ 1.314,0000	30	Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp	AGE MOPH DERME ALMOTOLIA - 100ML, FRANCE FARMA	CX	-
	R\$ 7,3500	R\$ 1.323,0000	12	DBS - Indústria e Comércio Ltda	SKINAGE OLEO DERMOPROTECTOR 20 ML, DBS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CAIXA COM 48 UNIDADES	-
	R\$ 7,8800	R\$ 1.418,4000	1	Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	K250102 CURATEC AGE ESSENCIAL 100ML LM FARMA	-	K250102 CURATEC AGE ESSENCIAL 100ML CX C/6 PREVISÃO DE RECEBIMENTO PARA FIM DO MÊS DE FEVEREIRO
	R\$ 8,1000	R\$ 1.458,0000	24	Helianto Farmacêutica Ltda EPP	D-A.G.E 100 ML - PRODUTO MEDICO PARA SAUDE, HELIANTO FARMACEUTICA	FRASCO ALMOTOLIA	-
	R\$ 9,0563	R\$ 1.630,1340	1	CBS Medico Cientifica S/A	COMPLEXO OLEOSO AGE 100ML SUPRIDERME, LC DISTRIBUIDORA DE PRODS HOSP LTDA	FR	-
	R\$ 10,5000	R\$ 1.890,0000	1	Mogi Medical Equipamentos Eireli	OLEO TCM PARA PELE 100 ML - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS - Helianto - Helianto	Caixa	-
	R\$ 12,9036	R\$ 2.322,6480	1	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	DAUDT	UN	-
	R\$ 18,9000	R\$ 3.402,0000	1	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	CURATEC AGE 100ML *M* - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	UNIDADE	CURATEC AGE 100ml *M*
	R\$ 48,2200	R\$ 8.679,6000	1	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	DERSANI LOCAO OLEOSA 100ML, DAUDT	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

Informações de Última Compra	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML , EQUIPLEX Preço Unitário: 0,2150 Quantidade: 7200,0 Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS Marca: FARMACE -AGUA PARA INJECAO, FARMACE Preço Unitário: 0,2200	R\$ 0,2100	R\$ 2.772,0000	200	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	AGUA PARA INJECAO 10ML, EQUIPLEX	CX	Adicionado no carrinho
	R\$ 0,2550	R\$ 3.366,0000	200	Orismed Comercial Hospitalar Ltda	AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ AMP X 10 ML - AGUA PARA INJECAO - CX C/200 AMP - EQUIPLEX	UNIDADES	Confere com Original
	R\$ 0,2750	R\$ 3.630,0000	200	Multifarma Comercial Ltda - Me	AGUA PARA INJECAO CX C/200 AMP 10ML, SAMTEC	-	AGUA PARA INJECAO CX C/200 AMP 10ML SAMTEC
	R\$ 0,2750	R\$ 3.630,0000	200	HDL Logística Hospitalar Ltda	EQUIPLEX	Flaconete	-
	R\$ 0,2800	R\$ 3.696,0000	200	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	FARMACE -AGUA PARA INJECAO, FARMACE	1 ML/ML SOL AMP PLAS 200 ML	Preferido de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019
	R\$ 0,2900	R\$ 3.828,0000	200	Acacia Comercio de	AGUA PARA INJECAO,	SOL INJ CX 200 AMP	marca EQUIPLEX

SECRET
U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

000043

FEDERAL

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

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,2990	R\$ 3.946,8000	200
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,3100	R\$ 4.092,0000	800
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3112	R\$ 4.107,8400	200
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 0,3198	R\$ 4.221,3600	200
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,3696	R\$ 4.878,7200	200
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,4280	R\$ 5.649,6000	200

Fabricante	Embalagem	Comentário
ISOFARMA	PLAS INC PE X 10 ML	
ISOFARMA	Flaconete	Validade: 12/11/2023 - AGUA P/ INECAO AMP - 10ML ISOFARMA
AGUA PARA INJETAVEIS, SAMTEC	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	AGUA P/ INECAO 10ML CX C/ 200 AP INJ CX C/ 200 AP AGUA INECAO SAMTEC
AGUA PARA INJETAVEIS, SAMTEC	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	Ampola	
FARMACE-AGUA PARA INECAO, FARMACE	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	
FARMACE	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03544 -- Nome comercial : AGUA P/INECAO 10ML IM/IV AMP C/200 PVC -- Nome Químico : AGUA P/INECAO AMP IM/IV FP 10ML -- Observação -- null

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

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 2,0500	R\$ 442,8000	24
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,6750	R\$ 577,8000	1
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,7300	R\$ 589,6800	30
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,8333	R\$ 611,9928	30
Cirurgica São José Ltda	R\$ 3,1590	R\$ 682,3440	1
Rlobahafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 3,7700	R\$ 814,3200	30

Fabricante	Embalagem	Comentário
AGUA PARA INECAO 500ML, EQUIPLEX	CAIXA	
AGUA PARA INECAO, B. BRAUN	SOL INJ CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	
AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ CX PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) - AGUA PARA INECAO - CX C/30 FRASCOS - FRESENIUS KABI	FRASCO	
HALEXISTAR	Frasco	
AGUA BI DESTILADA ESTERIL 500ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE	
AGUA PARA INECAO, HALEXISTAR	AGUA PARA INECAO - 500ML - BOLSA - SOLUCAO INJETAVEL - HALEXISTAR BOLSA	

Adicionado no carrinho

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

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,5900	R\$ 31,8000	10
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 11,4500	R\$ 229,0000	10
Helianto Farmacêutica Ltda EPP	R\$ 21,9000	R\$ 438,0000	24
Paulo Carneiro de Lucena -Me	R\$ 22,0000	R\$ 440,0000	1

Fabricante	Embalagem	Comentário
CETOCONAZOL 200MG 10CPR *GENERIC* - LAB.TEUTO BRASILEIRO S/A	COMPRIMIDO	CETOCONAZOL 200mg 10cpr *GENERIC*
HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G CX C/10UN-G085, CASEX	CAIXA	Confere com Original
DEBRIGEL ALG CA 85G - 85 G - BINASGA - USO TOPICO - HELIANTO FARMACEUTICA	DEBRIGEL ALG CA 85g hidrogel para tratamento de feridas, composto de alginato de calcio e sodio.	
CURATIVO HIDROGEL AMORFO		

Adicionado no carrinho

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

20100 214 1000 00 00000000
20100000 00000 00 00 00 00
214 0000

FEDERAL

000044

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

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

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

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

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

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

Confere com Original
 Prefeitura de Mar das Cruzes
 Centro de Gestão nº 058/2019

REPRODUCED FROM THE
OFFICIAL RECORDS OF THE
FEDERAL GOVERNMENT

FEDERAL

000045,

14/12/2020	
Fornecedor:	HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca:	TEUTO
Preço Unitário:	1,7800
Quantidade:	100,0

AMINOFILINA 24MG/ML 10ML - AMPOLA Código: 7018-0049	
Quantidade:	100 Ampola
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
08/02/2021	
Fornecedor:	Soquímica Laboratórios Ltda - EPP
Marca:	AMINOFILINA 240MG CX 100 AMP 10ML GENERICO - FARMACE FARMACE
Preço Unitário:	0,9250
Quantidade:	500,0
14/12/2020	
Fornecedor:	Capromed Farmacêutica Ltda - ME
Marca:	AMINOFILINA, FARMACE
Preço Unitário:	1,0300
Quantidade:	200,0
26/06/2020	
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda
Marca:	TEUTO HOSP
Preço Unitário:	0,8455
Quantidade:	250,0

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

ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0170	
Quantidade:	500 Comprimido
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
14/12/2020	
Fornecedor:	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca:	GEOLAB
Preço Unitário:	0,0409
Quantidade:	1500,0
26/06/2020	
Fornecedor:	Med Center Comercial Ltda
Marca:	ANLODIPINO 5 MG COMP (S), GEOLAB
Preço Unitário:	0,0333
Quantidade:	1000,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0340	R\$ 17,0000	500	GEOLAB	Comprimido	Validade: 31/08/2022 - ANLODIPINO 5MG BESILAPIN CP GEOLAB	Adicionado no carrinho
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,0360	R\$ 18,0000	500	GEOLAB	Comprimido	Validade: 31/08/2022 - BESILAPIN 5MG CP (ANLODIPINO) GEOLAB	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0390	R\$ 19,5000	500	GEOLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.04196 -- Nome comercial : BESILAPIN 5MG 25X20 CPR PVC - - Nome Químico : ANLODIPINO 5MG CPR C/500 -- Observação -- null	-
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,0401	R\$ 20,0500	500	GEOLAB	UNIDADE		-
NOXTER DO BRASIL LTDA	R\$ 0,0507	R\$ 25,3500	30	BESILATO DE ANLODIPINO, GEOLAB	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30		-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,0719	R\$ 35,9500	30	BESILATO DE ANLODIPINO, EMS	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30		-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3700	R\$ 185,0000	30	ANLODIPINO 5MG 30CPR *GENERIC* - SANDOZ DO	COMPRIMIDO	ANLODIPINO 5mg 30cpr *GENERIC*	-

Confere com Original

FEDERAL

1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

000046

BRASIL IND. FARM. LTDA

Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.

R\$ 0,8196 R\$ 409,8000 1

BIOLAB SANUS -

PRESSAT 5MG CX/60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS

	ATROPINA SULFATO 0.25MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0050	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
10	Quantidade: 300 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: FARMACE IND Preço Unitário: 0,9200 Quantidade: 200.0 14/12/2020 Fornecedor: Capromed Farmacêutica Ltda - ME Marca: ATROFARMA, FARMACE Preço Unitário: 0,9000 Quantidade: 100.0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,8466	R\$ 253,9800	100	ATROFARMA, FARMACE	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML		Adicionado no carrinho
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,8800	R\$ 264,0000	100	FARMACE	Ampola	Validade: 31/12/2022 - ATROPINA 0,25MG ATROFARMA 1ML FARMACE	
		Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,9000	R\$ 270,0000	100	ATROFARMA, FARMACE	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML		
		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,9000	R\$ 270,0000	100	FARMACE IND	Ampola	ATROFARMA 0,25MG 1ML (ATROPINA) FARMACE	
		Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 1,3000	R\$ 390,0000	100	TOBRAMICINA, JANSSEN - CILAG	1,6 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60		
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 405,0000	100	FARMACE	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03546 -- Nome comercial : ATROFARMA 0,25MG/ML IM/IV AMP 1ML C/100 PVC -- Nome Químico : ATROPINA 0,25MG/ML IM/IV AMP 1ML -- Observação -- null	
		Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 2,4500	R\$ 735,0000	240	PASMODEX, ISOFARMA	0,25 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 240 AMP PLAS PE TRANS X 1 ML		

	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6716	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
11	Quantidade: 6500 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021 Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: MEDQUIMICA Preço Unitário: 1,3000 Quantidade: 600.0 14/12/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Riocarense Ltda - SP Marca: AZITROMICINA, MEDQUIMICA Preço Unitário: 1,4100 Quantidade: 900.0 26/06/2020 Fornecedor: Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp Marca: AZITROPHAR, PHARLAB Preço Unitário: 2,0000 Quantidade: 4500.0	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,2446	R\$ 8.089,9000	500	AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500		Adicionado no carrinho
		Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,2900	R\$ 8.385,0000	500	AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500		
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,3000	R\$ 8.450,0000	500	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - AZITROPHAR - CX C/500 CP - PHARLAB	COMPRIMIDO -		
		Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,4515	R\$ 9.434,7500	150	GEOLAB	UNIDADE	apenas 2550 cp em estoque	
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,5000	R\$ 9.750,0000	3	MEDQUIMICA	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.02387 -- Nome comercial : GEN AZITROMICINA 500MG CPR C/3 -- Nome Químico : AZITROMICINA 500MG CPR C/3 -- Observação -- null	
		Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 1,7500	R\$ 11.375,0000	1	PHARLAB		AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG C/500 PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,8000	R\$ 11.700,0000	5	AZITROMICINA 500MG CP REV (G) PHARMASCIENCE	Comprimido	AZITROMICINA 500MG CP REV (G) MEDQUIMICA	
Comercial Cirurgica Riocarense Ltda - SP	R\$ 1,8050	R\$ 11.732,5000	300	AZITROMICINA, MEDQUIMICA	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC				

Confere com Original

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

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

000047

	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,8800	R\$ 12.220,0000	5	PHARMASCIENCE	Comprimido	AZITROMICINA 500MG - CP (G) PHARMASCIENCE	
	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 2,0000	R\$ 13.000,0000	150	AZITROMICINA DI-HIDRATADA, GEOLAB	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP)		
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,5000	R\$ 22.750,0000	3	AZITROMICINA 500MG 3CP *MEDQUIMI GENERIC*(C1) - MEDQUIMICA IND.FARM.LTDA	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500mg 3cp *MEDQUIMI GENERIC*(C1)	
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 6,5300	R\$ 42.445,0000	3	AZITROMICINA DI-HIDRATADA, MEDLEY	CX		***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTAÇÃO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fomededor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 às 16h30

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
12	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 17,9000	R\$ 143,2000	1	BETAM+GENTAMICINA CREME 30G *EMS GENERIC*(C1) - EMS S.A	UNIDADE	BETAM+GENTAMICINA Creme 30g *EMS GENERIC*(C1)	-

BETAMETASONA 0,5MG + GENTAMICINA 1MG CREME 30G - BISNAGA
Código: 7018-0263

Quantidade: 8 Bisnaga

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa

pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Farmater.

Informações de Última Compra

14/12/2020

Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

Marca: BETAM+GENTAMICINA CREME 30G *EMS GENERIC*(C1) - EMS S.A

Preço Unitário: 17,9000

Quantidade: 6.0

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

Confere com Original

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
14	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,8921	R\$ 133,8150	50	WASSER	UNIDADE	-	Adicionado no carrinho
	Neupharma Distribuição de Material Medico	R\$ 0,9900	R\$ 148,5000	50	BROMOPRIDA, NOVAFARMA	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX		-

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2010 100 2010 100 2010 100
2010 100 2010 100 2010 100
2010 100 2010 100 2010 100

000048

FEDERAL

29/04/2020									
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO	Hospitalar Ltda - Epp				50 AMP VD AMB X 2 ML			
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,9900	R\$ 148,5000	100	HIPOLABOR Ampola		Validade: 31/05/2021 - BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML (G) HIPOLABOR	
Preço Unitário:	1,0800	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,0600	R\$ 159,0000	50	BROMOPRIDA, UNIAO QUIMICA		5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	
Quantidade:	0.0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,1028	R\$ 165,4200	50	BROMOPRIDA, UNIAO QUIMICA		5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,1270	R\$ 169,0500	50	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL. INJ 2ML - GENERICO - C/50 AMP 2ML - NOVAFARMA	AMPOLA		
		Cirurgica São José Ltda	R\$ 1,1637	R\$ 174,5550	50	U.QUIMICA	CX		
		União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 1,2000	R\$ 180,0000	50	BROMOPRIDA, UNIAO QUIMICA		5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,5000	R\$ 225,0000	50	WASSER	AMP		Codigo WEBBRAN : 01.02.03121 -- Nome comercial : GEN BROMOPRIDA 10MG INJ EV/IM 2ML -- Nome Química : BROMOPRIDA 2MG/ML IV/IM AMP 2ML -- Observação -- null
		Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 2,0500	R\$ 307,5000	100	10010005. BROMOPRIDA 10MG/2ML CX/100AMPX2ML (GENERIC) HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX		
		Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 2,2500	R\$ 337,5000	100	BROMOPRIDA, HIPOLABOR		5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	

Quantidade:	119 Caixa	Fornecedor	União Química Farmaceutica Nacional S.a	Preço Unitário	R\$ 0,1400	Valor Total	R\$ 16,6600	Quantidade por Embalagem	200	Fabricante	UNI-CARBAMAZ, UNIAO QUIMICA	Embalagem	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Comentário	Situação
Justificativa	Farmacêutica solicitou cancelamento da compra, pois item já foi adquirido no processo MCH0059/21 (pedido complementar)														
Informações de Última Compra	29/04/2020														
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA													
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,4800	R\$ 57,1200	20									
Preço Unitário:	45,0000	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA		R\$ 6,9158	R\$ 822,9802	20									
Quantidade:	0.0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda		R\$ 128,0000	R\$ 15.232,0000	500									

Confere com Original.

Quantidade:	4100 Frasco/Ampola	Fornecedor	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Preço Unitário	R\$ 5,6000	Valor Total	R\$ 22,960,0000	Quantidade por Embalagem	100	Fabricante	BLAU FARMACEUTICA	Embalagem	FRASCO/AMPOLA 1G/50X10 (G) BLAU FARMACEUTICA	Comentário	Situação
Informações de Última Compra	29/04/2020														
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO	CEFTRIAXONA 1G IV - FRASCO/AMPOLA													
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS	CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL													
Preço Unitário:	45,0000	CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL													
Quantidade:	0.0	CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL													

Validade: 21/09/2022 - Prefeitura de Maricá - Contrato de Gestão Nº058/2019

Small, faint, illegible text or stamp located in the lower-left quadrant of the page.

000049

FEDERAL

29/01/2021
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca: CEFTRIAXONA (GEN) 1G PO S/DILC/100 F/A - USO AD/PED - VIA IV, BLAUSIEGEL
Preço Unitário: 6,2000
Quantidade: 300.0

29/01/2021
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda
Marca: BLAU FARMA
Preço Unitário: 6,2700
Quantidade: 1800.0

14/12/2020
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca: CEFTRIONA IV PO 1G CX C/50FA S/DIL, NOVAFARMA
Preço Unitário: 6,6800
Quantidade: 1500.0

Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 5,6900	R\$ 23.239,0000	50	CEFRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,2000	R\$ 25.420,0000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP. 1G I.V. GENERICO - CX C/100 F/A - BLAU	UNIDADE	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 6,2415	R\$ 25.590,1500	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAUSIEGEL	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III	CEFTRIAXONA 1G IV CX C/ 100FA (GEN)
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 6,4347	R\$ 26.382,2700	50	INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTDA	Frasco/Ampola -	
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 26.650,0000	50	CEFRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 26.650,0000	50	CEFRIONA (CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA) 1G PO SOL INJ IV - 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB - CEFTRIONA- CEFTRIAXONA DISS HEM 1G NOVAFARMA	Peça	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 6,8129	R\$ 27.932,8900	100	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 15/10/2022 - CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL (G) BLAU
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 6,9800	R\$ 28.618,0000	50	ADINOS, ACHE	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 7,0000	R\$ 28.700,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C/ 50 FA CEFTRIAXONA TEUTO
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,0500	R\$ 28.905,0000	100	TRIAXTON 1G CX C/100F-A, BLAU/ARISTON	FA	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 7,0513	R\$ 28.910,3300	100	BLAU	UNIDADE	
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 7,1820	R\$ 29.446,2000	50	BIOQUIMICO	Frasco/Ampola -	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 7,2000	R\$ 29.520,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,2100	R\$ 29.561,0000	100	TRIAXTON, BLAUSIEGEL		TRIAXTON (CEFTRIAXONA SODICA) 1000MG CX C/100 IV FRAS/AMP BLAUSIEGEL
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 7,3340	R\$ 30.069,4000	50	CEFRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 7,9000	R\$ 32.390,0000	100	BLAU	FA	Codigo WERBRAN : 01.01.04018 -- Nome comercial : TRIAXTON 1G IV S/DIL FA C/100 HQSP -- Nome Quimico : CEFTRIAXONA SOD 1G IV FA S/DIL -- Observação -- null
Soquimica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 8,0000	R\$ 32.800,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL, ABL	Unidade	CEFTRIAXONA 1gr IV 50fa generico - ABL ANTIBIOTICOS ABL-ANTIBIOTICOS
Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 9,7772	R\$ 40.086,5200	50	EUROFARMA CEFTRIAXONA SODICA 1G IV/IM* CODPROD: 7266 CARTUCHO COM 50 FRASCOS-AMPOLA ()	Frasco/Ampola	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV/IM* EUROFARMA
Sórgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos	R\$ 9,9000	R\$ 40.590,0000	1	CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS KEFTRON ABL ABL-ANTIBIOTICOS	UNIDADE	

Confere com Original

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

202010 267 1041 50 00 10 10 10
010710 04250 10 10 10 10

FEDERAL

000050

Hospitalares Ltda - ME Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 12,0000	R\$ 49.200,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	vc 28/11/21	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 12,7100	R\$ 52.111,0000	50	CEFTRIONA 1G PO LIQF INJ CT 50FA VD INC EMB HOSP - NOVAFARMA	CX		***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30

17	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G Código: 7018-6492	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 100 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 18/06/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0.0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,6000	R\$ 560,0000	100	BLAU	Ampola	Validade: 21/09/2022 - CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA	Adicionado no carrinho
		Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 5,6900	R\$ 569,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD, AMB		
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,2000	R\$ 620,0000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP. 1G I.V. GENERICO - CX C/100 F/A - BLAU	UNIDADE		
		Presenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 650,0000	50	CEFTRIONA (CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA) 1G PO SOL INJ IV - 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB - CEFTRIONA-CEFTRIAXONA DISS HEM 1G - NOVAFARMA	Peça		
		Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 6,8000	R\$ 680,0000	50	ADINOS, ACHE	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G		
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 7,0000	R\$ 700,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C/50 FA CEFTRIAXONA TEUTO	
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,0488	R\$ 704,8800	100	TRIAXTON 1G CX C/100F-A, BLAU/ARISTON	FA		
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 7,2100	R\$ 721,0000	100	TRIAXTON, BLAUSIEGEL		TRIAXTON (CEFTRIAXONA SODICA) 1000MG CX C/100 IV FRS/AMP BLAUSIEGEL	
		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 7,3400	R\$ 734,0000	50	CEFTRIONA, NOVAFARMA	1G PO SOL INJ IV FA VD AMB	Confere com Original	
		Soqulmica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 8,0000	R\$ 800,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL, ABL	Unidade	CEFTRIAXONA 1gr IV cx 50 fa generico - ABL ANTIBIOTICOS ABL-ANTIBIOTICOS	
		Sódrogas Dist. de Medicamentos	R\$ 8,1990	R\$ 819,9000	1	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL, ABL	UNIDADE IV CX / 50 FRASCOS		

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

97-10 260 0000 0000 0000
000000000000000000000000

FEDERAL

000051

e Mat.
Médicos
Hospitalares
Ltda - ME

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

GENERICA ABL - - ABL-
ANTIBIOTICOS

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

1 G PO SOL
INJ IV/IM CT
50 FA VD
TRANS

CEFTRIAXONA SODICA,
EUROFARMA

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50	R\$ 27,1000	R\$ 3.605,0000	25	CRISTÁLIA	-	KETAMIN (CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA) *C1* 50MG/ML CX C/25 FRACOS-AMPOLAS AMBAR X 10ML CRISTÁLIA	Adicionado no carrinho
25	R\$ 72,1984	R\$ 3.609,9200	25	CRISTÁLIA	FRASCO AMPOLA	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ X 10 ML - KETAMIN - CX C/25F/AX10ML - CRISTALIA	-
25	R\$ 72,1984	R\$ 3.609,9200	25	CRISTÁLIA	FRASCO AMPOLA	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	-
25	R\$ 75,5652	R\$ 3.778,2600	25	CRISTÁLIA	FRASCO/AMPOLA	-	-
25	R\$ 79,3778	R\$ 3.968,8900	25	CRISTÁLIA	FRASCO/AMPOLA	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	-
25	R\$ 80,0000	R\$ 4.000,0000	25	CRISTÁLIA	FRASCO/AMPOLA	Validade: 02/11/2022 - KETAMIN 50MG/ML F/A 10ML (CETAMINA) CRISTALIA PORT 344/98 (C1)	-
25	R\$ 86,5000	R\$ 4.325,0000	25	CRISTÁLIA	FRASCO/AMPOLA	CLOR DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL. INJ. - 25 FA X 10ML CX C\ 1 FA KETAMIN CRISTALIA	-
25	R\$ 110,0000	R\$ 5.500,0000	25	CRISTÁLIA	FRASCO/AMPOLA	Validade: 05/08/2022 - KETAMIN (C1) 50MG/ML IM/IV F/A - 10ML (DEXTROCETAMINA) CRISTALIA	-

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50	R\$ 2,8000	R\$ 2.380,0000	50	UNIAO QUIMICA	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS	-	Adicionado no carrinho
50	R\$ 2,8400	R\$ 2.414,0000	50	UNIAO Q	FRASCO	-	-
50	R\$ 2,9285	R\$ 2.489,2250	50	UNIAO QUIMICA	100 MG. PO LIOF. IV CX. 50 FA (HOSP.)	CETOPROFENO 100MG IV CX C/ 50FA (ARTRINID IV)	-
50	R\$ 2,9331	R\$ 2.493,1350	50	UNIAO QUIMICA	FRASCO/AMPOLA	CETOPROFENO 100 MG INJ IV* CRISTALIA	-
50	R\$ 2,9690	R\$ 2.523,6500	50	UNIAO QUIMICA	FRASCO/AMPOLA	CETOPROFENO 100 MG INJ IV* CRISTALIA	-
50	R\$ 3,1800	R\$ 2.703,0000	50	UNIAO QUIMICA	FRASCO	Validade: 30/11/2022 - ARTRINID 100MG IV F/A PO LIOF (CETOPROFENO) UNIAO QUIMICA	-
50	R\$ 3,2400	R\$ 2.754,0000	50	UNIAO QUIMICA	FRASCO	100 MG. PO	-

Confere com Original

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

2025/10/28 10:58:33 AM
192.168.1.100

FEDERAL

000052

Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	QIMICA	LIOF. CX. 50 FA
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 3,3000 R\$ 2.805,0000 50	ARTRINID, UNIAO QIMICA 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,3000 R\$ 2.805,0000 50	ARTRINID 100 MG IV CX50 FA, UNIAO QIMICA Frasco/Ampola
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,3280 R\$ 2.828,8000 50	CETOPROFENO, CRISTALIA, CRISTALIA -
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,3500 R\$ 2.847,5000 50	CRISTALIA Frasco
Cirurgica São José Ltda	R\$ 3,4132 R\$ 2.901,2200 50	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF C/50FA - ARTRINID, U QIMICA CAIXA -
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 3,6843 R\$ 3.131,6550 50	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Frasco/Ampola -
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 4,1500 R\$ 3.527,5000 50	U QIMICA FA
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 7,4900 R\$ 6.366,5000 60	BICERTO EUROFARMA Bolsa

CETOPROFENO (GENÉRICO) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 FRASCOS-AMPOLA CRISTALIA
 Validade: 02/10/2022 - CETOPROFENO 100MG IV AMP (G) CRISTALIA
 Código WERBRAN : 01.01.03735 -- Nome comercial : ARTRINID 100MG IV FA C/50 PVC -- Nome Químico : CETOPROFENO 100MG C/PO IV FA -- Observação -- null
 CETOPROFENO IV 1MG/ML 100ML CX C 60 BS BICERTO CX C, 60 BS BICERTO EUROFARMA

20

CETOPROFENO 50MG/ML IM - AMPOLA Código: 7018-8102	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 1500 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 1,1600	R\$ 1.740,0000	50	ARTRINID, UNIAO QIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra 29/01/2021	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,2109	R\$ 1.816,3500	50	UNIAO QIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Ampola		
Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a	Cirurgica São José Ltda	R\$ 1,2434	R\$ 1.865,1000	50	CETOPROFENO IM 100MG 2ML C/50AMP - ARTRINID, U QIMICA	CAIXA		
Marca: ARTRINID, UNIAO QIMICA	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,3083	R\$ 1.962,4500	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 28/02/2022 - CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML (G) HIPOLABOR	
Preço Unitário: 1,1000	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 1,3293	R\$ 1.993,9500	50	ARTRINID, UNIAO QIMICA	50 MG/ML SOL. INJ. 50 FA VD. X 2 ML (HOSP.)	CETOPROFENO 50MG/ML IM CX C/ 50AMP 2ML (ARTRINID)	
Quantidade: 950.0	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,3479	R\$ 2.021,8500	50	UNIAO QIMICA	UNIDADE		
29/01/2021	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 2.025,0000	50	U QIMICA	AMP		
Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a	Soma/SP Produtos	R\$ 1,3500	R\$ 2.025,0000	50	U.QIMICA	Ampola		
Marca: ARTRINID, UNIAO QIMICA								
Preço Unitário: 1,1000								
Quantidade: 150.0								

Confere cor.

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

001410 241 2012 2013
001410 241 2012 2013
001410 241 2012 2013
FEDERAL

000053

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Hospitalares Ltda						ARTRINID IM AMP. 2ML UNIAO QUIMICA	
	RioBahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 1,3700	R\$ 2.055,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML		
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,3838	R\$ 2.075,7000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL. INJ. 50 FA VD. X 2 ML (HOSP.)		
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,4000	R\$ 2.100,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL. INJ. 50 FA VD. X 2 ML (HOSP.)	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ARTRINID U QUIMICA	
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,6640	R\$ 2.495,0000	100	CETOPROFENO, HIPOLABOR		CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML HIPOLABOR	
	HDL Logistica Hospitalar Ltda	R\$ 1,8320	R\$ 2.748,0000	25	CRISTALIA	Ampola		
	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,8700	R\$ 2.805,0000	100	10010057 CETOPROFENO 50MG/ML C/100AMP 2ML (GENÉRICO) - HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX		
	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 2,1000	R\$ 3.150,0000	48	CETOPROFENO, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML		
	Comercial Cirurgica Rioclarenses Ltda- SP	R\$ 2,1200	R\$ 3.180,0000	50	ARTRINID 100MG CX C/50AMP X 2ML	Ampola		
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 4,5000	R\$ 6.750,0000	6	PROFENID, SANOFI-AVENTIS	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	

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

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

Quantidade: 15 Ampola

Marcas: ACEITA

Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa

Empresa S3 Med está com CND desatualizada.

Informações de Última Compra

29/04/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO

Marca: ACEITA ALTERNATIVAS

Preço Unitário: 0,0000

Quantidade: 0,0

Confere com Original

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

Prefeitura de Marília - Cruzes
Contrato de Gestão N.º 038/2019

2000 (1) 100 (1) 25 100 91 3
2100 2100 2100 2100 2100

FEDERAL

000054

Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
26/06/2020	
Fornecedor:	Medicamental Hospitalar Ltda
Marca:	EMS GEN
Preço Unitário:	36,8230
Quantidade:	60.0
20/05/2020	
Fornecedor:	Med Center Comercial Ltda
Marca:	CLARITROMICINA, EMS
Preço Unitário:	36,0000
Quantidade:	16.0

Hospitalares Ltda
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

R\$ 42,0000	R\$ 924,0000	1
R\$ 47,7400	R\$ 1.050,2800	1

POR SP	Frasco
KLARICID, ABBOTT	50 NG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT

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

TEMOS 11 FRASCOS -

CLARITROMICINA 500MG IV - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0067	
Quantidade: 1519 Frasco/Ampola	
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	
Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor: Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	
Marca: ABBOTT CLARITROMICINA 500MG INJ* CODPROD: 6909 PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()	
Preço Unitário: 32,4000	
Quantidade: 1942.0	
29/01/2021	
Fornecedor: Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	
Marca: ABBOTT CLARITROMICINA 500MG INJ* CODPROD: 6909 PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()	
Preço Unitário: 32,4500	
Quantidade: 50.0	
14/12/2020	
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda	
Marca: CLARITROMICINA 500 MG PO LIOF INJ IV CX C/ 1 FR - MR PHARMA GENERICO, MR PHARMA	
Preço Unitário: 37,9200	
Quantidade: 777.0	

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 30,5000	R\$ 46.329,5000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		Adicionado no carrinho
Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 32,4500	R\$ 49.291,5500	1	ABBOTT CLARITROMICINA 500MG INJ* CODPROD: 6909 PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()	Unidade	CLARITROMICINA 500MG INJ* ABBOTT PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML ()	
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 35,0000	R\$ 53.165,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 35,0000	R\$ 53.165,0000	1	KLARICID, ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML		
RioBahiaFarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 55,0000	R\$ 83.545,0000	10	CLARITROMICINA, ABL	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML		

23

Confere con. Original

CLOPIDOGREL. BISSULFATO 75MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0186	
Quantidade: 1176 Comprimido	
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	
Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	
Marca: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, SANDOZ	
Preço Unitário: 0,6443	
Quantidade: 392.0	

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Departamento de Gestão Nº58/2019

Código WEBRAN 01.01.03604 -- Nome comercial : CLOPIPLAX 75MG CPR C/28 -- Nome Químico : CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 -- Observação -- null

2000 05012000 01 00 0000
0000 0000 0000 0000

FEDERAL

000055

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

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,7400 R\$ 870,2400 30

CLOPIDOGREL COMPRIMIDO CLOPIDOGREL 75mg - 75MG 30CPR *GENÉRICO* - BIOLAB/SANUS FARM.LTDA

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

Agilite Comercio De Medicamentos Ltda R\$ 10,6000 R\$ 12.465,6000 28

PLAVIX 75MG C/28COMP, SANOFI-AVENTIS CX

CLORETO DE POTASSIO 6% - FRASCO COM 100ML SOLUCAO Código: 7018-0399	
Quantidade:	41 Frasco
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor:	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
Marca:	PRATI DONADUZZI
Preço Unitário:	2,2478
Quantidade:	18.0
14/12/2020	
Fornecedor:	Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria Ltda EPP
Marca:	CLORETO DE POTASSIO 6% 150ML, FORM. PAULISTA
Preço Unitário:	6,1000
Quantidade:	18.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,2200	R\$ 91,0200	1	PRATI DONADUZZI	UNIDADE	-	Adicionado no carrinho
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,5400	R\$ 104,1400	50	IONCLOR, PRATI DONADUZZI	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML SOL 100ML IONCLOR CX C 50 FR CX C/ 50 FR IONCLOR PRATI	-
Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria Ltda EPP	R\$ 6,1000	R\$ 250,1000	1	CLORETO DE POTASSIO 6% 150ML, FORM. PAULISTA	FRASCO	-	-
Organização Farmacêutica Formularium Ltda	R\$ 14,2500	R\$ 584,2500	41	FORMULACAO MANIPULADA LIQUIDA, FORMULARIUM	FORMULACAO MANIPULADA LIQUIDA - CONFORME DESCRITO PEDIDO - Frasco - LIQ/SUSP - FORMULARIUM Frasco	-	-

CLORETO DE SODIO 0.9% 1000ML SISTEMA FECHADO - FRASCO Código: 7018-0134	
Quantidade:	714 Frasco
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra	
29/01/2021	
Fornecedor:	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda
Marca:	CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER
Preço Unitário:	3,3000
Quantidade:	1440.0
14/12/2020	
Fornecedor:	Fresenius Kabi do Brasil Ltda
Marca:	CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI
Preço Unitário:	3,7000
Quantidade:	176.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 3,4500	R\$ 2.463,3000	14	CLORETO DE SODIO, BEKER	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	-	Adicionado no carrinho
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 4,1178	R\$ 2.940,1092	10	JP	UNIDADE	-	-
Cirúrgica São José Ltda	R\$ 4,1725	R\$ 2.979,1650	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML - BOLSA, EUROFARMA	UNIDADE	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 4,2673	R\$ 3.046,8522	16	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/16 FRASCO - FRESENIUS KABI	FRASCO	-	-
Comercial Cirúrgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 4,5000	R\$ 3.213,0000	12	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML	-	-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 4,5547	R\$ 3.252,0558	15	HALEXISTAR	FRASCO	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 4,7000	R\$ 3.355,8000	10	B. BRAUN	-	-	-
Capromed Farmacêutica	R\$ 4,9100	R\$ 3.505,7400	16	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML,	CLORETO DE SODIO 0,9%	-	-

Confere com Original

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

STATIONER
1000
1000

FEDERAL

000056

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

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
27	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO Código: 7018-0133							
Quantidade: 11410 Frasco	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,5700	R\$ 17.913,7000	70	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX	CAIXA		Adicionado no caminho
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,5800	R\$ 18.027,8000	1	SOLUÇÃO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML PP BEKER - BEKER PRODS FARMACGS HOSPITAL LTDA	UND		
Informações de Última Compra	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,8400	R\$ 20.994,4000	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX			
29/01/2021	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 1,8400	R\$ 20.994,4000	50	DICLOFENACO SODICO, ACHE		44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 20	
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,8857	R\$ 21.515,8370	70	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX		CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C/ 70 FRASCOS DE 100ML EQUIPLEX	
Marcas: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,9800	R\$ 22.591,8000	50	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO, B. BRAUN		9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	
Preço Unitário: 1,5900	Comercial Cirúrgica Rioclarensense Ltda- SP	R\$ 1,9800	R\$ 22.591,8000	70	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX		9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	
Quantidade: 1470.0	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,0091	R\$ 22.923,8310	1	EQUIPLEX	UNIDADE	apenas 2570 fa	
29/01/2021	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 2,0151	R\$ 23.003,7010	100	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Bolsa		
Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Cirurgia São José Ltda	R\$ 2,0402	R\$ 23.278,6820	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		Confere com Original
Marcas: CLORETO DE SODIO, BAXTER	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,1390	R\$ 24.405,9900	100	HALEXISTAR	Frasco		
Preço Unitário: 1,6100	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,2172	R\$ 25.298,2520	80	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - CLORETO DE SODIO - CX C/80 FRASCO - FRESENIUS KABI	FRASCO		
Quantidade: 5712.0	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 2,3900	R\$ 27.269,9000	80	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML			
14/12/2020								
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp								
Marcas: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX								
Preço Unitário: 1,5900								
Quantidade: 980.0								

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Controladoria de Gestão Nº058/2019

SECRET
NOV 20 1954

FEDERAL

000057

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

Quantidade	CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML - AMPOLA Código: 7018-0070	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
1600	ACEITA ALTERNATIVAS	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 0,2100	R\$ 336,0000	200	SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX	CX		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra									
29/01/2021									
3400	MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,2450	R\$ 392,0000	200	FARMACE IND	Ampola	Validade: 19/10/2022 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML FARMACE	
3400	CLORETO DE SODIO, FARMACE	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,2600	R\$ 416,0000	200	CLORETO DE SODIO, SAMTEC	0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML		
1200	SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,2750	R\$ 440,0000	200	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML		
1200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,2833	R\$ 453,2800	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE		CLORETO DE SODIO 0.9% INJ CX C/200 AMP 10ML FARMACE	
455	CAPROMED FARMACEUTICA	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,2846	R\$ 455,3600	200	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV 10ML - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% - CX C/200 AMP 10ML - FARMARIN	AMPOLA		
511	FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 0,3198	R\$ 511,6800	200	FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA	Ampola		
512	ISO FARMA	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,3200	R\$ 512,0000	200	ISO FARMA	Ampola		
520	CLORETO DE SODIO, SAMTEC	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,3250	R\$ 520,0000	200	CLORETO DE SODIO, SAMTEC	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		
528	CLORETO DE SODIO, FARMACE	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 0,3390	R\$ 528,0000	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML		
544	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,3402	R\$ 544,3200	200	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200AMP	
545	CLORETO SODIO 0,9% 10ML (PLASTICA), SAMTEC	Cirurgica São José Ltda	R\$ 0,3409	R\$ 545,4400	1	CLORETO SODIO 0,9% 10ML (PLASTICA), SAMTEC	AMP		
548	EQUIPLEX	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,3428	R\$ 548,4800	200	EQUIPLEX	UNIDADE		
560	EQUIPLEX-SORO FISIOLOGICO DE SODIO 0.9% 10ML EQUIP.C/200	Santa Rita Comercial Ltda - GO	R\$ 0,3500	R\$ 560,0000	200	EQUIPLEX-SORO FISIOLOGICO DE SODIO 0.9% 10ML EQUIP.C/200		SOL. CLOR SODIO 0.9% 10ML EQUIP.C/200 CX200	
570	CLORETO DE SODIO, FARMACE	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,3564	R\$ 570,2400	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS		
576	EQUIPLEX INDUS. FARMAC. LTDA.	SOMA/MG PRODUTOS	R\$ 0,3600	R\$ 576,0000	200	EQUIPLEX INDUS. FARMAC. LTDA.			

Confere com Original
 Prefeitura de Mendes Cruzes
 Contrato de Gestão nº 058/2019

ESTABLISHED BY THE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

FEDERAL

000058

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HOSPITALARES LTDA	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,3900	R\$ 624,0000	200	CLORETO DE SODIO, FARMACE	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	SODIO 0,9% AMP 10ML EQUIPLEX CLORETO DE SODIO 0,9% SOL 10 ML CX C/ 200 AP CX CX 200 AP CLOR SODIO FARMACE	
	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 3,2000	R\$ 5.120,0000	10	CLORETO DE SODIO 0,9%-10ML, INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS	CAIXA	Atenção, produto manipulado	

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML - FRASCO Código: 7018-0135 Quantidade: 4360 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 1,9000 Quantidade: 5040.0 29/01/2021 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: CLORETO DE SODIO - BAXTER, BAXTER Preço Unitário: 1,8000 Quantidade: 3700.0 14/12/2020 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 1,9000 Quantidade: 2688.0	Neopharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,5900	R\$ 6.932,4000	40	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 250ML. EQUIPLEX	CAIXA		Adicionado no carrinho
	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,0100	R\$ 8.763,6000	35	BEPANTRIZ, CIMED	50 MG/G POM DERM CT 3 BG PLAS AL OPC X 45 G		
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,1100	R\$ 9.199,6000	40	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML		
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,1608	R\$ 9.421,0880	1	EQUIPLEX	UNIDADE	apenas 1440	
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,3100	R\$ 10.071,6000	40	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX		CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C/ 40 FRASCOS DE 250ML EQUIPLEX	
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,3700	R\$ 10.333,2000	50	HALEXSTAR	Frasco		
	Santa Rita Comercial Ltda - SP	R\$ 2,5500	R\$ 11.118,0000	1	JP SOL.CLOR SODIO 0,9% BOLSA 250ML JP		SOL.CLOR SODIO 0,9% BOLSA 250ML JP FR	
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,5730	R\$ 11.218,2800	50	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML -CLORETO DE SODIO - CX C/50 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA		
	Cirurgica São José Ltda	R\$ 2,7641	R\$ 12.051,4760	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		
	Riobahíafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 2,8200	R\$ 12.295,2000	50	CLORETO DE SODIO, HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	BOLSA /2400 UND	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,8400	R\$ 12.382,4000	40	CLORETO SODIO EQUIPLEX	Frasco	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML CX C 40 FR CX 40 FR CLORETO SODIO EQUIPLEX		

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO Código: 7018-0136 Quantidade: 1944 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,1800 Quantidade: 3900.0 26/06/2020	Neopharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,9900	R\$ 3.868,5600	24	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML		Adicionado no carrinho
	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 2,3100	R\$ 4.490,6400	1	SOLUCAO INJ. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML PVC BEKER - BEKER PRODS FARMACIA HOSPITAL LTPA	UND		
	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,5300	R\$ 4.918,3200	20	LEG ODT, EUROFARMA	ORODIA AL AL X 10		
	BIOHOSP PRODUTOS	R\$ 2,6000	R\$ 5.054,4000	20	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO, B. BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS		

255 10 28 1954 22 11000000
11000000 28 11000000

FEDERAL

000059

Item	Fornecedor	Marca	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</p> <p>Marca: CLORETO DE SODIO, FRESENIUS KABI</p> <p>Preço Unitário: 2,1500</p> <p>Quantidade: 1650.0</p> <p>28/05/2020</p> <p>Fornecedor: Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323, BAXTER</p> <p>Preço Unitário: 2,2500</p> <p>Quantidade: 1020.0</p>	HOSPITALARES SA						SIST FECH X 500 ML		
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP		R\$ 2,7050	24	R\$ 5.260,4640		SORO FISIOLÓGICO 0,9% CX C/24FRS X 500ML, EQUIPLEX	0,9% CX C/24FRS X 500ML - 0,9% 500ML - FR - FRASCOS - EQUIPLEX FR	
	Cirurgica São José Ltda		R\$ 2,7115	1	R\$ 5.271,1560		SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE	
	HDL Logística Hospitalar Ltda		R\$ 2,9900	30	R\$ 5.812,5600		HALEXSTAR	Frasco	
	Multifarma Comercial Ltda - Me		R\$ 3,0250	20	R\$ 5.880,6000		SANOBIOL		CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/20 FRASCOS X 500ML SANOBIOL
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda		R\$ 3,1460	30	R\$ 6.115,8240		CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML- CLORETO DE SODIO - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA	
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda		R\$ 3,5100	25	R\$ 6.823,4400		CLOR SODIO EUROFARMA	Frasco	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX FR 25 CX C 25 FR CLOR SODIO EUROFARMA
	Santa Rita Comercial Ltda - SP		R\$ 3,6000	1	R\$ 6.998,4000		JP SOL.CLOR SODIO 0,9% BOLSA - 500ML JP		SOL.CLOR SODIO 0,9% BOLSA 500ML JP FR
	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp		R\$ 3,8000	30	R\$ 7.387,2000		CLORETO DE SODIO, HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>CODEINA + PARACETAMOL 30+500MG - COMPRIMIDO Código: 7018-5004</p> <p>Quantidade: 192 Comprimido</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra 14/12/2020</p> <p>Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: GEOLAB</p> <p>Preço Unitário: 0,3840</p> <p>Quantidade: 672.0</p>	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,3695	R\$ 70,9440	96	GEOLAB	UNIDADE		Adicionado no carrinho
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,6000	R\$ 115,2000	96	PARAC+CODEINA GEOLAB	Comprimido	PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG CX C/96 COMP (A2) CX C1, 96 CP PARAC+CODEINA GEOLAB	
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,7012	R\$ 135,2064	12	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA, EMS	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12		
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,0200	R\$ 195,8400	36	PARACETAMOL+CODEINA 30MG 36CP *EMS GENERICO*(C1) - EMS S.A	COMPRIMIDO	PARACETAMOL+CODEINA 30mg 36cp *EMS GENERICO*(C1)	
	Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria Ltda EPP	R\$ 2,4500	R\$ 470,4000	1	PARACETAMOL 500 MG, FORMULA PAULISTA	POTE		

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>COLAGENASE POMADA 0.6UI / 30G - BISNAGA Código: 7018-0484</p> <p>Quantidade: 20 Bisnaga</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Justificativa Empresa Biohosp cotou outra dosagem.</p> <p>Informações de Última Compra 14/12/2020</p> <p>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</p> <p>Marca: KOLLAGENASE, CRISTALIA</p>	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 11,0354	R\$ 220,7080	50	IRUXOL MONO, ABBOTT	1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G		Articionado no carrinho
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 13,5000	R\$ 270,0000	10	CRISTALIA	Bisnaga		
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 15,6500	R\$ 313,0000	10	KOLLAGENASE, CRISTALIA			
	Global Hospitalar Importação E	R\$ 17,5903	R\$ 351,8060	1	CRISTALIA	1	COLAGENASE S/CLORANFENICOL CX	

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

FEDERAL

000060

<p>Preço Unitário: 15,6500</p> <p>Quantidade: 30.0</p>	<p>Comercio Ltda Me</p> <p>Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</p> <p>SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</p>	<p>R\$ 17,8507</p> <p>R\$ 357,0140</p> <p>10</p>	<p>R\$ 357,0140</p> <p>R\$ 420,0000</p> <p>10</p>	<p>CRISTALIA</p> <p>CRISTALIA</p>	<p>UNIDADE</p> <p>Bisnaga</p>	<p>C/ 108NG+ESPAZULA 30G (KOLLAGENASE)</p> <p>Validade: 04/05/2022 - COLLAGENASE SIMPLES KOLLAGENASE 0,6U/G POM. 30G CRISTALIA</p> <p>***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30</p>
	<p>Agille Comercio De Medicamentos Ltda</p>	<p>R\$ 47,5400</p> <p>R\$ 950,8000</p> <p>1</p>		<p>KOLLAGENASE, CRISTALIA</p>	<p>CX</p>	
	<p>FARMATER MEDICAMENTOS LTDA</p>	<p>R\$ 54,5500</p> <p>R\$ 1.091,0000</p> <p>1</p>		<p>KOLLAGENASE POM 30G *M* - CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA</p>	<p>TUBO</p>	<p>KOLLAGENASE Pom 30g *M*</p>

33	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2.5ML Código: 7018-6649</p> <p>Quantidade: 2640 Ampola</p> <p>Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra: 29/01/2021</p> <p>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</p> <p>Marca: DEXAMETASONA 4MG CX C/50AMP X 2,5ML GEN IM/IV, HYPOFARMA</p> <p>Preço Unitário: 1,5400</p> <p>Quantidade: 2300.0</p> <p>Informações de Última Compra: 29/01/2021</p> <p>Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda</p> <p>Marca: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE</p> <p>Preço Unitário: 1,2000</p> <p>Quantidade: 6100.0</p> <p>Informações de Última Compra: 14/12/2020</p> <p>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</p> <p>Marca: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA</p> <p>Preço Unitário: 1,1400</p> <p>Quantidade: 1850.0</p>	<p>HDI Logistica Hospitalar Ltda</p> <p>Oregon Farmaceutica Ltda</p> <p>Miranda e Georgini Ltda - Me</p> <p>Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</p> <p>Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</p> <p>BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA</p> <p>Agille Comercio De Medicamentos Ltda</p> <p>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</p> <p>Crismed Comercial Hospitalar Ltda</p>	<p>R\$ 0,9583</p> <p>R\$ 2,529,9120</p> <p>R\$ 1,1000</p> <p>R\$ 2.904,0000</p> <p>R\$ 1,2500</p> <p>R\$ 3.300,0000</p> <p>R\$ 1,3125</p> <p>R\$ 3.465,0000</p> <p>R\$ 1,3371</p> <p>R\$ 3.529,9440</p> <p>R\$ 1,3600</p> <p>R\$ 3.590,4000</p> <p>R\$ 1,4700</p> <p>R\$ 3.880,8000</p> <p>R\$ 1,5160</p> <p>R\$ 4.002,2400</p> <p>R\$ 1,7700</p> <p>R\$ 4.672,8000</p>	<p>120</p> <p>100</p> <p>100</p> <p>120</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>100</p> <p>100</p> <p>100</p>	<p>TEUTO</p> <p>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE</p> <p>07040002 DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AMP X 2,5ML GENERICO - FARMACE - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA CEARENSE LTDA</p> <p>TEUTO</p> <p>HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, HYPOFARMA</p> <p>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE</p> <p>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE</p> <p>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE</p> <p>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE</p>	<p>Ampola</p> <p>4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML</p> <p>CX</p> <p>UNIDADE</p> <p>Ampola</p> <p>4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML</p> <p>CX</p> <p>AMPOLA</p>	<p>***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30</p>	<p>Adicionado no carrinho</p>

Contrato Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

REPUBLICAN PARTY OF THE UNITED STATES
OF AMERICA

FEDERAL

000061

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

Quantidade:	120 Frasco	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DEXCLORFENIRAMINA. MALEATO 2MG/5ML 100ML - FRASCO Código: 7018-6383 Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/04/2020									
34		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,2000	R\$ 144,0000	60	FARMACE IND	Frasco	Validade: 25/11/2022 - DEXCLORFENIRAMINA LIQ 100ML (G) FARMACE	Adicionado no carrinho
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,2000	R\$ 144,0000	60	FARMACE	Frasco	Validade: 16/01/2023- - DEXCLORFENIRAMINA - LIQ 100ML (G) FARMACE	
		Comercial Cirurgica- Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,3650	R\$ 163,8000	60	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML CX C/60FRS X 100ML GEN, FARMACE	FR		
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1,6900	R\$ 202,8000	60	FARMACE	FR	Código WERBRAN : 01.02.03340 -- Nome comercial : GEN DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP 100ML C/60 PVC -- Nome Químico : DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML -- Observação -- null	
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 8,5900	R\$ 1.030,8000	1	DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO *GENÉRICO* - LAB.NEOQUIMICA GENERICOS	VIDRO	DEXCLORFENIRAMINA Liquido *GENÉRICO*	

Confere com Original

Quantidade:	600 Ampola	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML- EV Código: 7018-0005 Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra:									
35		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 2,4200	R\$ 1.452,0000	100	DRALIN B6 DL TAMPA PHARMA	3 MG/ML + 5 100 MG/ML 100 MG/ML MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB	Preferido da Magi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019	Adicionado no carrinho

SECRET
CONFIDENTIAL

000062

FEDERAL

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

Agille Comercio De Medicamentos Ltda

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

100

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

X 10ML (EMB FRAC)

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

36	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML. Código: 7018-0082	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 1300 Ampola Marcas Preferidas: Informações de Última Compra 28/05/2020 Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda Marca: DIPIFARMA, FARMACE Preço Unitário: 0,6200 Quantidade: 3000,0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,4800	R\$ 624,0000	100	FARMACE IND	Ampola	Validade: 21/09/2022 - DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE	Adicionado no carrinho
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,5000	R\$ 650,0000	120	DIPIRONA (GEN) 1GC/120 AMP 2ML USO AD/PED 1 ANO VIA IM, TEUTO 07040015, DIPIRONA 500MG/ML 2ML GEN - FARMACE - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CX		
		Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 0,5000	R\$ 650,0000	1		UND		
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,5100	R\$ 663,0000	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP DIPIRONA TEUTO	
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,5315	R\$ 690,9500	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML		
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,5900	R\$ 767,0000	100	SANTISA	AMP	Código WERBRAN : 01.01.04168 -- Nome comercial : SANTIDOR 1G AMP IM/IV 2ML PVC -- Nome Químico : DIPIRONA 1G IM/IV AMP 2ML -- Observação -- null	
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,5974	R\$ 776,6200	100	SANTIDOR, SANTISA		SANTIDOR (DIPIRONA) 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML SANTISA	
		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,6100	R\$ 793,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,6461	R\$ 839,9300	100	SANTIDOR, SANTISA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML		
		Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 0,6900	R\$ 897,0000	120	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML		
		Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,7000	R\$ 910,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,7098	R\$ 922,7400	100	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ X 2 ML- DIPIFARMA - C/100 AMP 2ML - FARMACE	AMPOL		
		Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,7100	R\$ 923,0000	100	DIPIFARMA, FARMACE	CX		

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA

SECRET
NO DISSEMINATION
EXCEPT BY AUTHORITY OF THE
SECRETARY OF DEFENSE

000063

FEDERAL

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

Ciamed
 Distribuidora de
 Medicamentos
 Ltda

R\$ 0,7135 R\$ 927,5500 100

FARMACE J
 DIPIRONA
 MONOI 500
 MG/ML 2 ML* |
 CODPROD:
 8223 | CAIXA
 COM 100
 AMPOLAS 2 ML
 (REF.
 07040015)

DIPIRONA MONOI 500
 MG/ML 2 ML*
 FARMACE

Cirurgica São
 José Ltda

R\$ 0,7164 R\$ 931,3200 100

DIPIRONA 1,0G
 2ML C/100AMP
 DIPIFARMA,
 FARMACE

cx c/100

FARMATER
 MEDICAMENTOS
 LTDA

R\$ 3,0900 R\$ 4.017,0000 50

NOVALGINA
 50AMP 2ML* M*
 - AVENTIS
 PHARMA S.A.

NOVALGINA 50amp
 2ml*M*

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

Confere com Original

Secretaria de Mogi das Cruzes
 Conselho de Gestão Nº058/2019

20100 240170015 90 0115 21010
2-115120015 281201 01 210110

FEDERAL

000064

	Distribuidora de Medicamentos Ltda						01.02.03628 - Nome comercial : GEN DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML PVC -- Nome Químico : DOBUTAMINA 250MG IV AMP 20ML -- Observação -- null
	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 33,4900	R\$ 5.358,4000	1	DOBUTAMINA 250MG/20ML CX / 20 AMPOLAS DOBUTREX ABL - - ABL- ANTIBIOTICOS	UNIDADE	

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

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
39	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA C/ 0,4ML - S Código: 7018-0279 Quantidade: 3920 Seringa Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa ;Empresa Sódrogas não tem mais o produto em estoque. Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 40MG 0,4ML SER. C/ DISP. SEG. CX10 CRISTALIA, CRISTALIA Preço Unitário: 18,5000 Quantidade: 100.0 14/12/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: CUTENOX, MYLAN Preço Unitário: 18,8400 Quantidade: 2700.0 26/06/2020 Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: CUTENOX (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML, MYLAN/ AGILA Preço Unitário: 15,5000 Quantidade: 260.0							
	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 19,0000	R\$ 74.480,0000	1	ENOXAPARINA 40MG/ML CX C / 10 SERINGAS 0,4ML HEPARINOX CRISTALIA -- CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	UNIDADE		
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 20,8000	R\$ 81.536,0000	10	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD - VIA IV/SC - 468404, CRISTALIA	CAIXA		Adicionado no carrinho
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 21,6300	R\$ 84.789,6000	10	CUTENOX, MYLAN	Seringa	CUTENOX (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML MYLAN	
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 86.240,0000	10	CRISTALIA	Seringa	Validade: 28/02/2022 - HEPARINOX 40MG SER 0,4ML C/ SIST. SEG (ENOXAPARINA) CRISTALIA	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 22,2950	R\$ 87.396,4000	10	ENOXALOW, BLAU		100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML	
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 22,9000	R\$ 89.768,0000	10	CUTENOX, MYLAN		40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	
	Crised Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 24,0500	R\$ 94.276,0000	6	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML SC/IV (40MG)SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA - VERSA - CX C/06 SERINGAS - EUROFARMA	UNIDADE		
	CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 24,4200	R\$ 95.726,4000	1	ENOXALOW, BLAU		100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	
	Neupharma	R\$ 25,9900	R\$ 101.880,8000	2	CUTENOX 60MG	CT		

Confere com Original

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

SECRET
NO FORN DISSEM

FEDERAL

000065

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

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

FEDERAL

000066

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

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

41	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-0084	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: EPINEFRINA 1MG/ML INJ 1ML - GENERICO, HYPOFARMA Preço Unitário: 1,5800 Quantidade: 500.0 14/12/2020 Fornecedor: Mgmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: ADREN, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,7000 Quantidade: 200.0 26/06/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: ADREN, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,6600 Quantidade: 300.0	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,5200	R\$ 485,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		Adicionado no carrinho
		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,6500	R\$ 495,0000	100	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Ampola		
		Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,6500	R\$ 495,0000	100	10010003 ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML - HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX		
		Soquímica Laboratórios Ltda - EPP	R\$ 1,7000	R\$ 510,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	Unidade	ADREN 1mg cx 100 amp 1ml - HIPOLABOR TEUTO	
		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,7000	R\$ 510,0000	100	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/10/2022 - ADRENALINA ADREN AMP 1ML HIPOLABOR	
		Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 1,7100	R\$ 513,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		
		Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,7828	R\$ 534,8400	100	HIPOLABOR	UNIDADE		
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,9097	R\$ 572,9100	100	EPINEFRINA 1 MG/1ML SOL. INJ 1ML - ADREN - CX C/100 AMP - HIPOLABOR	AMPOLA		
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,9098	R\$ 572,9400	100	EFFRINALIN, BLAUSIEGEL	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		
		Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 1,9900	R\$ 597,0000	100	ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		
		RioBahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 1,9900	R\$ 597,0000	100	EPINEFRINA 1 MG/ML SOL INJ IV IM CX 100 AMP 1ML, HYPOFARMA	EPINEFRINA 1 MG/ML SOL INJ IV IM CX 100 AMP 1ML - 1 ML - Ampola - 1MG/ML 1 ML - HYPOFARMA Ampola	Confere com Original	
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,0600	R\$ 618,0000	100	ADREN, HIPOLABOR		ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX	

FEDERAL

000067

C/100 AMP 1ML
HIPOLABOR

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

ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML - AMPOLA Código: 7018-0085	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 30 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Quantidade solicitada não atingiu faturamento mínimo da empresa BD. Nenhuma outra empresa cotou devido a falta do produto no mercado. Farmacêutica do hospital informou que ainda tem o produto em estoque. Informações de Última Compra: 26/06/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HYPOCAINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 2,1800 Quantidade: 4500.0	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 6,3000	R\$ 189,0000	100	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA, HIPOLABOR	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	-	-

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

Confere com Original

Prefeitura de Magi das Cruzes. Contrato de Gestão N°058/2019

20110 000 0511 00 112010
20110 000 0511 00 112010

FEDERAL

000068

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

FENTANILA. CITRATO 0.05MG/ML 2ML IM/IV - AMPOLA
Código: 7018-0413

Quantidade: 100 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Justificativa
Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Futura. Empresa Multifarma não tem mais o produto em estoque.

Informações de Última Compra
29/04/2020

44 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 1,3700
Quantidade: 0,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000	50	UNIFENTAL U QUIMICA	Ampola	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML INJ 2ML - 50AP SAFETY PACK CX CX 50 AP UNIFENTAL U QUIMICA	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 1,7680	R\$ 176,8000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR		CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML HIPOLABOR	
Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 1,8700	R\$ 187,0000	50	10010010. CITRATO FENTANILA 50MCG/ML GEN CX 50AMP 2ML (GENERICO) - HIPOLABOR - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX		Adicionado no carrinho
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 2,9500	R\$ 295,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 3,2000	R\$ 320,0000	50	CITRATO DE FENTANILA, HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		
Comercial Cirurgica Riociarense Ltda- SP	R\$ 200,0000	R\$ 20.000,0000	50	FENTANEST 0,05MG/ML CX C/50AMP AMB X 2ML ESTOJOS, CRISTALIA			

Confere com Original

favor cancelar esse item , pois Prefeitura de Magé das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000069

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

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

Confere com Original
 Prefeitura de Marília - SP
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

DEPARTMENT OF THE ARMY
WASHINGTON, D.C. 20315

FEDERAL

000070

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

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
120 Capsula	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,8147	R\$ 217,7640	60	ALENIA, BIOSINTETICA	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL		Adicionado no carrinho
480.0	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 134,5400	R\$ 16.144,8000	1	FORASEQ 12/400MCG 60+60CAP *M* - NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	CAIXA	FORASEQ 12/400mcg 60+60cap *M*	

FORMOTEROL FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAPSULA
Código: 7018-0195

Quantidade: 120 Capsula

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
14/12/2020

Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

Marca: ALENIA, ACHE

Preço Unitário: 2,2400

Quantidade: 480.0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
2300 Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,5083	R\$ 1.169,0900	60	TEUTO	Ampola		
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,5100	R\$ 1.173,0000	60	FUROSEMIDA TEUTO	Ampola	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C/ 60 AP FUROSEMIDA TEUTO	
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,5500	R\$ 1.265,0000	100	FARMACE IND	Ampola	Validade: 18/08/2022 - FUROSEFARMA 10MG/ML AMP 2ML (FUROSEMIDA) FARMACE	
1440.0	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,5584	R\$ 1.284,3200	100	FUROSEFARMA 20MG CX C/100AMP X 2ML, FARMACE	20MG CX C/100AMP X 2ML - 20MG - 20MG/2ML - FARMACE		
600.0	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,5616	R\$ 1.291,6800	100	FUROSEMIDA, SANTISA		FUROSEMIDA (GENERICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML SANTISA	Adicionado no carrinho
600.0	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,5647	R\$ 1.298,8100	100	FARMACE	UNIDADE		
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,5675	R\$ 1.305,2500	100	FUROSEFARMA - 10 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML, FARMACE	CX		
800.0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,5800	R\$ 1.334,0000	100	SANTISA	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.03709 -- Nome comercial : GEN FUROSEMIDA 20MG IM/IV AMP 2ML C/100 -- Nome Químico : FUROSEMIDA 10MG/ML AMP IM/IV 2ML -- Observação --	
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,6100	R\$ 1.403,0000	100	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML, FARMACE	Ampola	10MG/ML 2 ML - 10MG/ML 2 ML - Ampola - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,6700	R\$ 1.541,0000	100	FUROSEFARMA, 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP			

Confere com Original

Prefeitura de Magé das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

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

000071

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

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

Quantidade: 150 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa
Empresa Mgmed não tem mais o produto em estoque.

Informações de Última Compra
14/12/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda- SP
Marca: GENTAMICIN, NOVAFARMA
Preço Unitário: 0,8700
Quantidade: 200.0

26/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Riodarensense Ltda- SP
Marca: HYTAMICINA, HYPOFARMA.
Preço Unitário: 0,7636
Quantidade: 100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Mgmed Produtos Hospitalares Ereli	R\$ 0,5000	R\$ 75,0000	100	SULFATO DE GENTAMICINA, HIPOLABOR	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML		
Neurpharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - EPP	R\$ 0,6900	R\$ 103,5000	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML		Adicionado no carrinho
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 0,7300	R\$ 109,5000	50	GENTAMICIN (SULFATO DE GENTAMICINA) 40MG/ML SOL INJ IM IV - GENTAMICIN (SULFATO DE GENTAMICINA) 40MG/ML SOL INJ IM IV NOVAFARMA	Peça		
GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 0,7582	R\$ 113,7300	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	Venc: 24/04/2021 / Desc: SULFATO DE GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG/ML (G.) CX C/ 50 AM / Marca: NOVAFARMA	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,9250	R\$ 138,7500	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	GENTAMICINA SULF. 80MG/2ML IM/IV CX C/ 50AMP 2ML (GENTAMICIN)	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 0,9270	R\$ 139,0500	100	HYTAMICINA, HYPOFARMA		HYTAMICINA (SULF. DE GENTAMICINA) 40MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML HYPOFARMA	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,9656	R\$ 144,8400	50	NOVAFARMA	UNIDADE		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,9766	R\$ 146,4900	50	SULFATO GENTAMICINA, 40 MG/ML SOL INJ VD INC X 2 ML (EMB HOSP)- GENTAMICIN - CX C/50AMPx2ML - NOVAFARMA	AMPOLA		
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,9800	R\$ 147,0000	50	SANTISA	Ampola	Validade: 01/10/2022 - GENTAMICINA 80MG AMP 2ML (G) SANTISA	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 1,0420	R\$ 156,3000	50	GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 NG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)		
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,0645	R\$ 159,6750	100	SANTISA	Ampola	Validade: 01/10/2022 - GENTAMICINA 80MG AMP 2ML (G) SANTISA	

49

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

Quantidade: 4000 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Crismed Comercial

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Crismed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 0,4000	R\$ 1.600,0000	200	SOL. GLICOSE 50% 10ML, SAMTEC	AMPOLA		Adicionado no carrinho
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,6500	R\$ 2.600,0000	200	SAMTEC	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.03567 -- Nome comercial : GLICOSE 50% IV FP 10ML AMP 50% IV FP -- Nome comercial : GLICOSE	

Confere com Original

FEDERAL

000072

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

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

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

Confere com Original

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

FEDERAL

000073

Atacadista de Medicamentos Ltda - ME					BLAU	SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML			
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 26,2600	R\$ 11.817,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	CX				***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 28,0000	R\$ 12.600,0000	25	HEPAMAX-S, BLAU	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML				
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 29,3000	R\$ 13.185,0000	25	BLAU	FA				Codigo WERBRAN : 01.03.03133 -- Nome comercial : HEPAMAX-S 5000UI/ML IV 5ML FA C/25 HOSP (IMP) -- Nome Químico : HEPARINA SODICA 5000UI/ML FA IV 5ML -- Observação -- null

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

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

201 10 210 5610 22 6 410 410
210 210 210 210 210 210

FEDERAL

000074

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

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

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
54	HIDRALAZINA. CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0219							
	Quantidade: 300 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS							
	Informações de Última Compra 29/04/2020							
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,2775	R\$ 83,2500	20	APRESOLINA, NOVARTIS	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	Adicionado no carrinho
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,3300	R\$ 99,0000	20	APRESOLINA, NOVARTIS	CX		
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,3800	R\$ 114,0000	20	APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS - NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	DRAGEA	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
55	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0220							
	Quantidade: 1000 Comprimido Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS							
	Informações de Última Compra 26/06/2020							
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda							
	Marca: HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 25MG "GENERIC", Cimed							
	Preço Unitário: 0,0146 Quantidade: 500.0							
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0179	R\$ 17,9000	500	MEDQUIMICA	Comprimido	Validade: 31/07/2022 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP (G) MEDQUIMICA	Adicionado no carrinho
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,0217	R\$ 21,7000	500	MEDQUIMICA	Comprimido	Validade: 28/11/2021 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP (G) MEDQUIMICA	
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0310	R\$ 31,0000	30	LEGRAND	UN	Código WERBRAN : 01.02.00595 -- Nome comercial : GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Nome Químico : HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null	
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,0319	R\$ 31,9000	1	MEDQUIMICA	UNIDADE		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,1500	R\$ 150,0000	30	HIDROCLOROTIAZIDA, EMS	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30			
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,1700	R\$ 170,0000	30	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPR *GENERIC* - LAB.TEUTO GENERICOS	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg 30cpr *GENERIC*		
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 2,0100	R\$ 2.010,0000	1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C30 COMP - TEUTO GENE	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele		

Confere co Original

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

000075

FEDERAL

2007 JUN 20 PM 05:57
U.S. POSTAL SERVICE

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

56		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
HIDROCORTISONA 100MG Código: 7018-0026 Quantidade: 350 Frasco Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 17/08/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: - Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0.0		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,1200	R\$ 742,0000	50	TEUTO	Frasco	:		Adicionado no carrinho
		Neuphanna Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 2,2900	R\$ 801,5000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS			
		Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 2,4500	R\$ 857,5000	50	GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)100MG PO LIOF SOL INJ - GLIOCORT(SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)100MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA	Peça			
		Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 2,5250	R\$ 883,7500	50	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50F-A GEN IM/IV, BLAU/ARISTON	FA			
		Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 2,5900	R\$ 906,5000	1	HIDROCORTISONA SUCC 100MG CX C/ 50 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A.	UNIDADE			
		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,6000	R\$ 910,0000	50	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF SOL - GLIOCORTE - CX C/50 FR AMP - NOVAFARMA	FRASCO			
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 2,6600	R\$ 931,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS			
		Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 2,7800	R\$ 973,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS			
		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,7820	R\$ 973,7000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL		SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (GENÉRICO) 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS CX C/ 50 BLAUSIEGEL		
		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,8000	R\$ 980,0000	50	BLAU	Frasco	Validade: 29/09/2022 - HIDROCORTISONA 100MG F/A (G) BLAU		
		União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 3,0000	R\$ 1.050,0000	50	CORTISONAL, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS			
		Semear Distribuidora Eireli Epp	R\$ 3,0200	R\$ 1.057,0000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAU	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50			
		Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 3,0300	R\$ 1.060,5000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 AP CX C\ 50 AP ANDROCORTIL. TEUTO		
		Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,0500	R\$ 1.067,5000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Frasco	Validade: 05/03/2022 - HIDROCORTISONA 100MG GLIOCORT INJ F/A NOVAFARMA		
		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 3,1000	R\$ 1.085,0000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS			
		Rlobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 3,2700	R\$ 1.144,5000	50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAU	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50			
		Agille Comercio	R\$ 3,5900	R\$ 1.256,5000	50	SUCCINATO SODICO DE	CX	***FAVOR SE		

Confere com Original

000076

FEDERAL
POSTAL SERVICE

De Medicamentos Ltda					HIDROCORTISONA, BLAUSTEGEL		ATENSTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
Cirúrgica São José Ltda	R\$ 3,6570	R\$ 1.279,9500	1		HIDROCORTISONA 100MG F/A S/DIL - CORTISONAL, U QUIMICA	FRASCO / AMPOLA	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 3,8000	R\$ 1.330,0000	50		BLAU	FA	Código WERBRAN : 01.01.04017 -- Nome comercial : ARISCORTEN 100MG IM/IV FA S/DIL C/50 HOSP -- Nome. Químico : HIDROCORTISONA 100MG FA IV S/DIL -- Observação -- null

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019 42172

000077

DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D. C. 20535
MAY 19 1964
FEDERAL

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

IBUPROFENO 20MG/ML 100 ML FR SUSPENSAO ORAL Código: 7018-6442	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Frasco Marcas Preferidas: Justificativa Pedido não atingiu faturamento mínimo da empresa Werbran. Valor cotado pela empresa Farmater está muito acima do praticado no mercado. Em contato com a farmacêutica da unidade UPA Rodeio, a mesma informou que pode cancelar a compra do produto e será solicitado posteriormente para nova tentativa de compra em um novo processo. Informações de Última Compra 15/01/2021 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0.0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,5500	R\$ 127,5000	1	GEOLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.00416 -- Nome comercial : GEN IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML -- Nome Químico : IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML -- Observação -- null	
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 14,8700	R\$ 743,5000	1	IBUPROFENO 20MG/ML 100ML *S* (IBUPROTRAT) - NATULAB LABORATORIOS LTDA	UNIDADE	IBUPROFENO 20mg/ml 100ml *S* (IBUPROTRAT)	

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

Confere com Original

FEDERAL

2000-2001 10/11/01 10/11/01

000078

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

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

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

Quantidade: 102 Frasco/Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa
Empresa S3 Med está com CND desatualizada.

Informações de Última Compra
26/06/2020

Fornecedor: Med Center Comercial Ltda

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

Preço Unitário: 20,9016

Quantidade: 58.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 16,5000	R\$ 1.683,0000	1	WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML		
Viva - Comercio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	R\$ 18,9900	R\$ 1.936,9800	1	WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML		Adicionado no carrinho
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 2.244,0000	1	ASPEN	Frasco/Ampola	INSUNORM R (REGULAR) 100UI F/A 10ML (INSULINA REGULAR) ASPEN ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 22,0300	R\$ 2.247,0600	1	NOVOLIN R, NOVO NORDISK	CX		
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 22,9500	R\$ 2.340,9000	1	INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML, ASPEN/CELLOF	INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML - INSULINA HUM. - SOLUCAO ORAL - ASPEN/CELLOF		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 23,0000	R\$ 2.346,0000	1	ASPEN PHARMA	FA		

**ISOSSORBIDA MONONITRATO
20MG - COMPRIMIDO**
Código: 7018-6095

Quantidade: 400 Comprimido

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/04/2020

Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO

Marca: ACEITA ALTERNATIVAS

Preço Unitário: 0,0000

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

Confere com Original

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

FEDERAL

000079

Quantidade: 0.0

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

Quantidade: 15 Frasco

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda

Marca: NTS

Preço Unitário: 5,8800

Quantidade: 45.0

14/12/2020

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda

Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA

Preço Unitário: 6,4000

Quantidade: 58.0

26/06/2020

Fornecedor: Medicamenta! Hospitalar Ltda

Marca: NUTRIMAISS HOSP

Preço Unitário: 6,1890

Quantidade: 10.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,6600	R\$ 84,9000	1	NTS	Frasco	-	Adicionado no carrinho
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,2700	R\$ 94,0500	1	LACTULOSE 667MG/ML - SABOR AMEIXA - FRASCO C/120 ML - NTS	FRASCO AMPOLA	-	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,4000	R\$ 96,0000	1	EMS S/A * HORTOLANDIA	Frasco	Validade: 11/09/2022 - NORMOLAX 667MG/ML FR 120ML SABOR AMEIXA (LACTULOSE) EMS	-
Ribabahafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 6,9000	R\$ 103,5000	1	LACTULOSE, EMS	LACTULOSE - 120 ML - Frasco - XAROPE - EMS Frasco	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 7,7000	R\$ 115,5000	1	LACTULOSE XPE 667 MG/ML AMEIXA FR 120ML - NUTRIMA, NUTRIEX	UN	-	-
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 7,9400	R\$ 119,1000	50	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FR 120 ML, NUTRIEX	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FR 120 ML - 667 MG/ML - FRASCO - SUSPENSÃO ORAL - NUTRIEX FRASCO	-	-
União Química Farmacêutica Nacional S.a	R\$ 8,0000	R\$ 120,0000	1	COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL), UNIAO QUIMICA	COLACT 667MG/ML LIQ X 120ML (AL) - 667MG/ML - XAROPE - UNIAO QUIMICA	-	-
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 8,4847	R\$ 127,2705	1	NUTRIEX/POLIMAISS	UNIDADE	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 8,5557	R\$ 128,3355	1	COLACT 667 NG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CP MED (SABOR AMEIXA), UNIAO QUIMICA	Frasco	-	-
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 8,9500	R\$ 134,2500	1	COLACT 667MG/ML CX C/1FR X 120ML, FR UNIAO QUIMICA	-	-	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 10,2500	R\$ 153,7500	1	AIRELA	UN	Código WERBRAN : 03.01.02403 -- Nome comercial : LACTULAXY SAB AMEIXA 120ML C/CP MED -- Nome Químico : LACTULOSE AMEIXA 120ML -- Observação - null	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 45,9600	R\$ 689,4000	1	LACTULONA 120ML *M* - SANKYO PHARMA BRASIL LTDA	CAIXA	LACTULONA 120ml *M*	-

62

Confere Original

LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - COMPRIMIDO
Código: 7018-6112

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP	R\$ 0,1400	R\$ 96,6000	1	ABBOTT	-	-	Adicionado

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

FEDERAL

2-1-78 10 10 10 10 10
10 10 10 10 10 10

000080

Quantidade:	690 Comprimido	PRODUTOS HOSPITALARES SA	LABORATORIOS	no carrinho
Marcas:	ACEITA			
Preferidas:	ALTERNATIVAS			
Informações de Última Compra				
20/05/2020				
Fornecedor:	Med Center Comercial Ltda			
Marca:	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	Agilife Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,1900 R\$ 131,1000 30	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK CX
Preço Unitário:	0,1500			
Quantidade:	60.0	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,2000 R\$ 138,0000 30	MERCK UN
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2700 R\$ 186,3000 30	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30PR *GENERIC* - MERCK S.A.IND.QUIM. COMPRIMIDO
				LEVO T I R O X I N A S O D I C A 2 5 m c g 3 0 p r * G E N E R I C O * ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. **COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30 Codigo WERBRAN : 01.02.00754 -- Nome comercial : GEN LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 -- Nome Quimico : LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 -- Observação -- null

Quantidade:	250 Frasco	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML - FRASCO Código: 7018-0342		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 2,6474	R\$ 661,8500	25	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Frasco	-	Adicionado no carrinho
Quantidade:	250 Frasco	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 2,7020	R\$ 675,5000	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	-	-
Marcas:	ACEITA ALTERNATIVAS	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 2,7500	R\$ 687,5000	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML - SEM VASO- GENERICO - C/25 FR.20ML - HYPOFARMA	FRASCO	-	-
Preferidas:	ALTERNATIVAS	Cirurgica São José Ltda	R\$ 2,9000	R\$ 725,0000	1	HYPOFARMA	F/A	-	-
Informações de Última Compra		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,9000	R\$ 725,0000	25	HIPOLABOR	Frasco	Validade: 28/02/2022 - LIDOCAINA 2% S/V F/A 20ML (G) HIPOLABOR	-
29/01/2021		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 2,9120	R\$ 728,0000	25	HIPOLABOR	-	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FR5 20 ML HIPOLABOR	-
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 2,9900	R\$ 747,5000	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO CX C/ 25 FA CX C/ 25 FA LIDOCAINA HYPOFARMA	-
Marca:	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HYPOFARMA	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 3,0400	R\$ 760,0000	25	LIDOCAINA, HIPOLABOR	-	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO CX C/ 25 FA LIDOCAINA HYPOFARMA	-
Preço Unitário:	2,5963	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 3,8400	R\$ 960,0000	25	LIDOCAINA 2% SEM V/C - AMPOLA 20ML, HIPOLABOR	-	LIDOCAINA 2% SEM V/C - AMPOLA 20ML - 2% - Unidade - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR Unidade	-
Quantidade:	300.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,9200	R\$ 1.480,0000	10	CRISTALIA	Frasco	-	-
Informações de Última Compra									
14/12/2020									
Fornecedor:	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda								
Marca:	LIDOCAINA 2% S/V 20ML INJ CX C/25FRS - GENERICO, HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA								
Preço Unitário:	2,4900								
Quantidade:	150.0								
Informações de Última Compra									
26/06/2020									
Fornecedor:	Anbloton Importadora Ltda								
Marca:	HYPOCAINA, HYPOFARMA								
Preço Unitário:	2,9000								
Quantidade:	325.0								

000081

FEDERAL

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

65

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

Quantidade: 200 Tubo

Marcas Preferidas: -

Informações de Última Compra
14/12/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Marca: LIDOGEL, BRAINFARMA

Preço Unitário: 2,1100

Quantidade: 700.0

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

Confere cor Original

***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele

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

FEDERAL

2021-06-08 10:00:00 AM
100-471810-100000

000082

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

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,8979	R\$ 579,5800	100	PHARLAB	UNIDADE	-	-
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,1200	R\$ 624,0000	100	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HIPOLABOR	-	LIDOCAINA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) GEN. 20MG/G GELEIA TOPICA CX C/100 BG 30G HIPOLABOR	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,6471	R\$ 729,4200	50	LIDOGEL 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G, NEO QUIMICA	Bisnaga	-	-
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 4,5500	R\$ 910,0000	1	PHARLAB	UN	Codigo WERBRAN : 01.01.01792 -- Nome comercial : LABCAINA 2% GEL 30G -- Nome Quimico : LIDOCAINA. 2% GEL 30G -- Observação -- null	-
Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 4,9800	R\$ 996,0000	100	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HIPOLABOR	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G	-	-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 5,0600	R\$ 1.012,0000	10	CRISTALIA	Tubo	-	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 14,6000	R\$ 2.920,0000	1	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G *GENERICO* - CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA	TUBO	LIDOCAINA 2% Geleia 30g *GENERICO*	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
66	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 59,9000	R\$ 179,7000	1	LIDOCAINA 10% SPRAY FRASCO C / 50ML XYLESTESIN CRISTALIA -- CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	UNIDADE	-	-
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>LIDOCAINA, CLORIDRATO 10MG/G (10%) - AEROSOL COM APLICADOR Código: 7018-0428</p> <p>Quantidade: 3 Frasco</p> <p>Marcas Preferidas: -</p> <p>Justificativa: Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa Sódrogas.</p> <p>Informações de Última Compra: 22/07/2020</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marca: -</p> <p>Preço Unitário: 0,0000</p> <p>Quantidade: 0.0</p> </div>							

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
67	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1100	R\$ 105,6000	960	PRATI	Comprimido	Validade: 24/11/2022 - LOSARTANA POTASSICA 50MG CP (G) PRATI	Adicionado no catrinho
	NOXTER DO BRASIL LTDA	R\$ 0,1267	R\$ 121,6320	30	LOSARTANA POTASSICA, BRAINFARMA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	-	-
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,1324	R\$ 127,1040	30	BRAINFARMA/NEOQUIMIC	UNIDADE	-	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,1430	R\$ 137,2800	30	EUROFARMA	UN	Codigo WERBRAN : 01.02.00358 -- Nome comercial : GEN LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Nome Quimico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observação - null	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2400	R\$ 230,4000	30	LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERICO* CIMED -	COMPRIMIDO	LOSARTANA 50mg 30cpr	-	

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

000083

FEDERAL

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

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

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

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

CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

GENERICO CIMED

LEGRAND CP

68

MEROPENEM 1G IV - FRASCO/AMPOLA
 Código: 7018-1143
 Quantidade: 1075 Frasco/Ampola
 Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra
 14/12/2020
 Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda
 Marca: MEROPENEM, AUROBINDO PHARMA
 Preço Unitário: 17,9800
 Quantidade: 670.0
 26/06/2020
 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
 Marca: MEROPENEM 1G CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB), BIOCHIMICO
 Preço Unitário: 19,0054
 Quantidade: 500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 18,5907	R\$ 19.985,0025	25	INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA	Frasco/Ampola -		Adicionado no carrinho
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 18,7200	R\$ 20.124,0000	25	MEROPENEM TRI-HIDRATADO, BIOCHIMICO	-	MEROPENEM (GENERICO) 1G INJ CX C/25 FRAS 20ML BIOCHIMICO	-
Soquímica Laboratorios Ltda - EPP	R\$ 19,4000	R\$ 20.855,0000	10	MEROPENEM, ABL	Unidade	MEROPENEM 1gr cx 10 fa generico - ABL- ANTIBIOTICOS ABL- ANTIBIOTICOS	-
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 20,4900	R\$ 22.026,7500	1	MEROPENEM 1G GENERICO CX / 10 FRASCO ABL - - ABL- ANTIBIOTICOS	UNIDADE	-	-
Gymed Distribuidora Farmaceutica Ltda	R\$ 20,7200	R\$ 22.274,0000	10	MEROPENEM, ABL	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	-	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 21,4100	R\$ 23.015,7500	25	MEROPENEM 1G PO SOL INJ VD TRANS X 20 ML S/BOLSA - GENERICO - CX C/25 - BIOCHIMICO	FRASCO	-	-
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 22,5000	R\$ 24.187,5000	10	MEROPENEM, ABL	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	-	-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 23,0000	R\$ 24.725,0000	25	INSTITUTO BIOCHIMICO	Frasco/Ampola	Validade: 31/05/2022 - MEROPENEM 1G F/A (G) BIOCHIMICO	-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 23,0000	R\$ 24.725,0000	10	MEROPENEM, ABL	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 24,0000	R\$ 25.800,0000	25	EUROFARMA MEROPENEM TRIHIDRATADO 1G INJ IV* CODPROD: 7271 CARTUCHO CDM 25 FRASCOS- AMPOLA 30 ML ()	Frasco/Ampola	MEROPENEM TRIHIDRATADO 1G INJ IV* EUROFARMA	-
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 25,0000	R\$ 26.875,0000	25	MEROPENEM TRI-HIDRATADO, BIOCHIMICO	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	-	-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,3200	R\$ 28.294,0000	25	EUROFARMA	Frasco/Ampola -	-	-

Confere com Original

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

000084

FEDERAL

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

METADONA 10MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6120		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 980 Comprimido		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,1407	R\$ 1.117,8860	20	MYTEDON 10MG CX C/20CPR, CRISTALIA	CP		Adicionado no carrinho
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS		Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,2600	R\$ 1.234,8000	20	CLORIDRATO DE METADONA 10MG - MYTEDON - CX C/20 CP - CRISTALIA	COMPRIMIDO		
Informações de Última Compra 29/01/2021		HDL Logistica Hospitalar Ltda	R\$ 1,2790	R\$ 1.253,4200	20	CRISTALIA	Comprimido		
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,7100	R\$ 1.675,8000	20	MYTEDON 10MG 20CP *M*(A1) - CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA	COMPRIMIDO	MYTEDON 10mg 20cp *M*(A1)	
Marca: MYTEDON 10MG CX C/20CPR, CRISTALIA									
Preço Unitário: 1,1407									
Quantidade: 780.0									
14/12/2020									
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP									
Marca: MYTEDON 10MG CX C/20CPR, CRISTALIA									
Preço Unitário: 1,1400									
Quantidade: 800.0									

METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125MG SOLUCAO INJETAVEL + AMPOLA DILUENTE DE 2ML - UNIDADE Código: 7018-0400		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 375 Unidade		Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 6,8500	R\$ 2.568,2500	25	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ - SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA	Peça		Adicionado no carrinho
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS		Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 7,0000	R\$ 2.625,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML		
Informações de Última Compra 29/01/2021		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 7,1789	R\$ 2.692,0875	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	125 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML	METILPREDNISOLONA SUC. 125MG IM/IV CX C/ 25FA+DIL (GEN)	
Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda		Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 8,8303	R\$ 3.311,3625	1	BLAU	UNIDADE		
Marca: SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA		Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 9,0000	R\$ 3.375,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, BLAU	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML		
Preço Unitário: 6,4000		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 10,1000	R\$ 3.787,5000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML		
Quantidade: 50.0		Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e	R\$ 16,0000	R\$ 6.000,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS		
26/06/2020									
Fornecedor: Oregon Farmaceutica Ltda									
Marca: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA									
Preço Unitário: 11,4000									
Quantidade: 1000.0									

Confere co Original

Prefeitura de Magi das Cruzes
Contratô de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000085

Cosméticos
Ltda - Epp

União Química
Farmaceutica
Nacional S.a

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

1

UNIMEDROL, UNIAO
QUIMICA

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

**METILPREDNISOLONA
SUCCINATO SODICO 500MG
SOLUCAO INJETAVEL + AMPOLA
DILUENTE DE 2ML -
FRASCO/AMPOLA
Código: 7018-1226**

Quantidade: 50 Frasco/Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp

Marca: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA

Preço Unitário: 12,3000

Quantidade: 25.0

29/01/2021

Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda

Marca: SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ | NOVAFARMA

Preço Unitário: 14,5000

Quantidade: 25.0

26/06/2020

Fornecedor: Oregon Farmaceutica Ltda

Marca: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA

Preço Unitário: 32,0000

Quantidade: 100.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 12,9900	R\$ 649,5000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML		Adicionado no carrinho
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 15,3557	R\$ 767,7850	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML	METILPREDNISOLONA SUC. 500MG, IM/IV CX C/ 25FA+DIL (GEN)	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 15,5000	R\$ 775,0000	25	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA	Peça		
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 15,7840	R\$ 789,2000	1	BLAU	UNIDADE		
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 16,8000	R\$ 840,0000	1	METILPREDNISOLONA 500MG CADA C/ 25 FRASCOS+ 25 DILUENTES GENERICO NOVAFARMA - - NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	UNIDADE		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 16,9100	R\$ 845,5000	25	METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP) - CX C/25 F/A - NOVAFARMA	FRASCO		
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 18,0000	R\$ 900,0000	25	NOVAFARMA INDUSTRIA	Frasco/Ampola	Validade: 06/09/2022	METILPREDNISOLONA - 500 MG F/A C/DIL (G) - NOVAFARMA
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 18,5000	R\$ 925,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 19,0000	R\$ 950,0000	25	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML		
Riobahiafarm Comercio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 26,0000	R\$ 1.300,0000	25	SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA, NOVAFARMA	SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA - 500 MG - FRASCO AMPOLA - SOLUCAO INJETAVEL - NOVAFARMA FRASCO AMPOLA		
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 27,0000	R\$ 1.350,0000	1	UNIMEDROL, UNIAO QUIMICA	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML		
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	R\$ 29,5000	R\$ 1.475,0000	1	UNIMEDROL, UNIAO QUIMICA	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML		
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 31,0000	R\$ 1.550,0000	1	UNIAO Q	Frasco/Ampola		

Confira com Original

METOPROLOL 1MG/ML- 5ML - AMPOLA
Código: 7018-0115

Quantidade: 20 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 17,4300	R\$ 348,6000	5	BECA-1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML, HALEX ISTAR / ISOFARMA	ampola		Adicionado no carrinho
Comercial	R\$ 18,0000	R\$ 360,0000	5	BECA SOL INJ	BECA SOL		

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

REPRODUCED FROM THE
OFFICIAL RECORDS OF THE
FEDERAL GOVERNMENT

FEDERAL

000086

Item	Fornecedor	Marca	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
1	HDL Logística Hospitalar Ltda	CRISTALIA	25,5350	10.0		1MG/ML CX C/ 5AMP X 5ML, HALEX ISTAR	INJ 1MG/ML CX C/ 5AMP X 5ML - 1MG/ML - SOL INJ 1MG/ML - HALEX ISTAR			
<p>29/01/2021</p>										
2	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	TARTARATO DE METOPROLOL, CRISTALIA	22,0000	10.0	R\$ 23,0000	R\$ 460,0000	10	CRISTALIA	Ampola	Validade: 03/09/2021 - BETACRIS 1MG/ML AMP 5ML (TARTARATO DE METOPROLOL) ESTOJO CRISTALIA
3	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	BETACRIS, CRISTALIA	23,6900	10.0	R\$ 23,6900	R\$ 473,8000	10	BETACRIS, CRISTALIA	-	BETACRIS (TARTARATO DE METOPROLOL) 5MG CT C/10 AMPOLAS X 05ML EM ESTOJOS CRISTALIA
4	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	BETACRIS, CRISTALIA	24,5000	10.0	R\$ 24,5000	R\$ 490,0000	10	CRISTALIA	Ampola	-
5	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	BETACRIS, CRISTALIA	25,3072	10.0	R\$ 25,3072	R\$ 506,1440	10	BETACRIS, CRISTALIA	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	METOPROLOL TART. 1MG/ML CX C/ 10AMP 5ML (BETACRIS)
6	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	BETACRIS - CRISTALIA	25,9500	10.0	R\$ 25,9500	R\$ 519,0000	10	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV AMP VD TRANS X 5 ML BETACRIS - CX C/ 10AMPX5ML - CRISTALIA	AMPOLA	-
7	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	CRISTALIA	26,3075	10.0	R\$ 26,3075	R\$ 526,1500	10	CRISTALIA	UNIDADE	-
8	Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	BETACRIS CRISTALIA	27,9800	1.0	R\$ 27,9800	R\$ 559,6000	1	TARTARATO TARTARATO 1MG/ML CX C / 10 AMPOLAS ESTOJOS 5ML BETACRIS CRISTALIA -- CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	UNIDADE	-
9	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	BETACRIS CRISTALIA	28,7800	10.0	R\$ 28,7800	R\$ 575,6000	10	BETACRIS CRISTALIA	Ampola	METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ - 5ML CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BETACRIS CRISTALIA
10	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	SELOKEN, ASTRAZENECA	29,5600	5.0	R\$ 29,5600	R\$ 591,2000	5	SELOKEN, ASTRAZENECA	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
11	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	SELOKEN 1MG 5AMP *M* - ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	51,9300	5.0	R\$ 51,9300	R\$ 1.038,6000	5	SELOKEN 1MG 5AMP *M* - ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	AMPOLA	SELOKEN 1mg 5amp *M*

73

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
73	Astra Farma Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda	5,8831	29,4155	100	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Ampola		
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	6,1000	30,5000	5	MIDAZOLAM TEUTO	Ampola	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ 3ML CX C 5 AP TEUTO CX C/ 5 AP MIDAZOLAM TEUTO	
	Fresenius Kabi	6,1000	30,5000	50	CLORIDRATO DE			

MIDAZOLAM MALEATO 5MG/ML 3ML - AMPOLA
Código: 7018-0237

Quantidade: 5 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa

Empresa AstraFarma só vende caixa com 100 ampolas unidade solicitou apenas 5 ampolas. Empresa Futura pedido não atinge faturamento tendo em vista que só ganhou este item para

Confere com Original

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

FEDERAL

000087

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

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML, NOVAFARMA
Preço Unitário: 5,400
Quantidade: 50.0

Informações de Última Compra
26/06/2020

Fornecedor: GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me
Marca: HIPOLABOR
Preço Unitário: 16,1600
Quantidade: 300.0

Informações de Última Compra
28/05/2020

Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda
Marca: HIPOLABOR
Preço Unitário: 4,0600
Quantidade: 100.0

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

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

Quantidade: 6400 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
14/12/2020

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

Informações de Última Compra
05/06/2020

Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me
Marca: MIDAZOLAM, HIPOLABOR
Preço Unitário: 21,6320
Quantidade: 700.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 17,0000	R\$ 108,800,0000	50	DORMIUM, UNIAO QUIMICA	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML		Adicionado no carrinho
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 17,1600	R\$ 109,824,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	-	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERIC) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML HIPOLABOR	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 18,3000	R\$ 117,120,0000	5	DORMONID, ROCHE	Ampola		
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 19,2000	R\$ 122,880,0000	100	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ X 10 ML - GENÉRICO - P344-B1 - CX C/100 AMP - HIPOLABOR	AMPOLA		
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 21,0000	R\$ 134,400,0000	100	HIPOLABOR	AMP	Codigo WERBRAN : 01.02.02674 -- Nome comercial : GEN MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV 10ML AMP C/100 - PVC -- Nome Químico : MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV AMP 10ML -- Observação -- null	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 21,0000	R\$ 134,400,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		
GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 24,3302	R\$ 155,713,2800	10	CRISTALIA	CAIXA	Desc: MIDAZOLAM (DORMIRE) 50MG/10 ML. INJ. CX C/10 AMP. - - CRISTALIA / Marca: CRISTALIA	
CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 25,0700	R\$ 160,448,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 28,0000	R\$ 179,200,0000	100	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		

Confere com Original.

Prefeitura de Moji das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019
53/72

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

FEDERAL

000088

1ML - AMPOLA Código: 7018-0119					Embalagem			
Quantidade: 200 Ampola	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 3,0051	R\$ 601,0200	100	SULFATO MORFINA 10MG/ML 1ML - HIPOLABOR	CXA		
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 3,4608	R\$ 692,1600	50	DIMORF, CRISTALIA			DIMORF (SULFATO DE MORFINA) *A1* 10 MG/ML CX C/50 AMP X 1ML CRISTALIA Adicionado no carrinho
Justificativa	;Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa Bascel							
Informações de Última Compra	29/01/2021							
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,5877	R\$ 717,5400	50	DIMORF 10MG/ML CX 50AMP X 1ML, CRISTALIA			DIMORF 10MG/ML CX 50AMP X 1ML - 10MG - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA
Marca: SULFATO DE MORFINA, HIPOLABOR	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5882	R\$ 717,6400	50	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ X 1ML - DIMORF - P344-A1 - CX C/50 AMP 1ML - CRISTALIA	AMPOLA		
Preço Unitário: 2,1600	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 3,5882	R\$ 717,6400	50	CRISTALIA	UNIDADE		
Quantidade: 200,0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,5900	R\$ 718,0000	50	DIMORF, CRISTALIA			10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML
26/06/2020	Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 3,9000	R\$ 780,0000	50	DIMORF, CRISTALIA			10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML
Fornecedor: Anbioton Importadora Ltda	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 3,9500	R\$ 790,0000	1	MORFINA SULFATO 10 MG/ML CX C / 50 AMPOLAS 1ML DIMORF CRISTALIA - - CRISTALIA	UNIDADE		
Marca: SULFATO DE MORFINA, HIPOLABOR	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 3,9800	R\$ 796,0000	50	CRISTALIA	Ampola		
Preço Unitário: 3,4100	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 4,3500	R\$ 870,0000	50	DIMORF, CRISTALIA			10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AP CX C/ 50 AP DIMORF CRISTALIA
Quantidade: 100,0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 4,9900	R\$ 998,0000	100	CRISTALIA	Ampola		DIMORF 10MG/ML AMP 1ML (MORFINA) CRISTALIA PORT 344/98 (A1)
15/06/2020	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,2500	R\$ 1.050,0000	50	CRISTALIA	AMP		Codigo WERBRAN : 01.01.03677 -- Nome comercial : DIMORF 10MG/ML IV AMP 1ML C/50 PVC -- Nome Químico : MORFINA 10MG/ML IV AMP 1ML -- Observação - null
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me								
Marca: SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML, HIPOLABOR								
Preço Unitário: 3,0160								
Quantidade: 200,0								

76

NALOXONA CLORIDRATO 0.4MG/1ML - AMPOLA Código: 7018-0244		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 10 Ampola	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 5,8740	R\$ 58,7400	10	NALOXONA 0,4MG/ML CX C/10AMP X 1ML GEN, HIPOLABOR	AP			
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 6,0000	R\$ 60,0000	10	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML - GENERICO - P344-C1 - CX C/10 AMP 1ML - HIPOLABOR	UNIDADES			
Justificativa	;Pedido não atinge faturamento mínimo das empresas Rioclarense e Crismed, tendo em vista que ganharam somente este item para a unidade UBS Jd. Universo.								
Informações de Última Compra	29/01/2021								
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,5000	R\$ 65,0000	10	CRISTALIA - VENCI 01/12-21 ENVIAMOS CARTA DE COMPR	Ampola			Confere com Original Adicionado no carrinho
Marca: NALOXONA 0,4MG/ML CX C/10AMP X 1ML GEN, HIPOLABOR	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 6,6350	R\$ 66,3500	10	CRISTALIA				
Preço Unitário: 5,8740	SOMA/MG	R\$ 7,4048	R\$ 74,0480	10	CRISTALIA				

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

FEDERAL

000089

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

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

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

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

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

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

Confere com Original

NITROGLICERINA 5MG/ML - 10ML

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

FEDERAL

2-10-2011 11:00 AM
2,000,000 000000 000000

000090

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

80	NOREPINEFRINA. HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 7018-0247 Quantidade: 2900 Ampola Marcas: Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 7,0500 Quantidade: 50,0 29/01/2021 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 7,0500 Quantidade: 200,0 26/05/2020 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 15,5000 Quantidade: 400,0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Soquímica Laboratorios Ltda - EPP Multifarma Comercial Ltda - Me Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp HDI Logística Hospitalar Ltda Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Crismed Comercial Hospitalar Ltda Werbran Distribuidora de	R\$ 6,6000 R\$ 6,7000 R\$ 7,0000 R\$ 7,0720 R\$ 7,4000 R\$ 7,4520 R\$ 7,6500 R\$ 7,9700 R\$ 7,9900	R\$ 19.140,0000 R\$ 19.430,0000 R\$ 20.300,0000 R\$ 20.508,8000 R\$ 21.460,0000 R\$ 21.610,8000 R\$ 22.185,0000 R\$ 23.113,0000 R\$ 23.171,0000	50 50 50 50 50 50 50 50 50	HIPOLABOR HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR HYPONOR, HYPOFARMA HIPOLABOR HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV X 4 ML (EMB HOSP) - GENÉRICO - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA HYPOFARMA	Ampola Ampola Unidade Ampola Ampola Ampola Ampola Ampola	Validade: 31/12/2022 - NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP.(G) HIPOLABOR NOREPINEFRINA 2mg/ml cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA HYPOFARMA HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV X 4 ML (EMB HOSP) - GENÉRICO - CX C/50 AMP 4ML - HYPOFARMA AMP	Adicionado no carrinho Adicionado no carrinho	

Confere com Original

Prefeitura de Magidã Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

000091

Medicamentos Ltda									
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 8,2894	R\$ 24.039,2600	50	HYPOFARMA	UNIDADE	2MG/ML IV AMP 4ML C/50 PVC - Nome Químico : NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML - Observação -- null			
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 8,3600	R\$ 24.244,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML				
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 8,4000	R\$ 24.360,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)				
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 8,5000	R\$ 24.650,0000	50	HYPONOR, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP)				
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 9,3300	R\$ 27.057,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. **COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30			
Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 10,2000	R\$ 29.580,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)				
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 16,0000	R\$ 46.400,0000	50	HIPOLABOR	Ampola	Validade: 31/12/2022 - NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP (G) HIPOLABOR			

OMEPRAZOL 20MG - COMPRIMIDO Código: 7018-0233	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 2940 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Justificativa Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa Werbran.	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,0800	R\$ 235,2000	56	GLOBO	UN	Código WERBRAN : 01.02.03309 -- Nome comercial : GEN OMEPRAZOL 20MG POT CPS C/56 -- Nome Químico : OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 -- Observação -- null	
Informações de Última Compra 26/06/2020	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0800	R\$ 235,2000	490	GEOLAB	Comprimido	Validade: 30/11/2022 - Adicionado no (OMEPRAZOL) GEOLAB cardinho	
81 Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: GEOLAB SIM Preço Unitário: 0,0521 Quantidade: 1818.0 28/05/2020 Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: GEOLAB SIM Preço Unitário: 0,0506 Quantidade: 840.0	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Ativa Comercial Hospitalar Ltda. FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,0900 R\$ 0,0985 R\$ 0,3400	R\$ 264,6000 R\$ 289,5900 R\$ 999,6000	840 90 28	GEOLAB CIFARMA CRISTALIA	Comprimido UNIDADE Comprimido	Validade: 31/07/2022 - OMENAX 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB OMEPRAZOL 20mg 28caps (blister) *GENERICO*	
	HDL Logistica Hospitalar Ltda	R\$ 0,6036	R\$ 1.774,5840	28	CRISTALIA	Comprimido		Confere com Original

OMEPRAZOL 40MG, DILUENTE 10ML Código: 7018-6409	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 1750 Frasco/Ampola Marcas: 1, 12 Preferidas:	Drogaria Nova Esperanca Eireli	R\$ 0,5000	R\$ 875,0000	28	OMEPRAZOL, NOVA QUIMICA	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL ADPLAS INC X 1		

FEDERAL

000092

Justificativa
;Drogaria Nova Esperança cotou apresentação incorreta (capsula).

Informações de Última Compra
29/01/2021
União Química Farmaceutica Nacional S.a
Fornecedor: Farmaceutica Nacional S.a
Marca: UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA
Preço Unitário: 25,0000
Quantidade: 250.0

29/01/2021
União Química Farmaceutica Nacional S.a
Fornecedor: Farmaceutica Nacional S.a
Marca: UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA
Preço Unitário: 25,0000
Quantidade: 900.0

14/12/2020
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: OPRAZON, BLAUSIEGEL
Preço Unitário: 21,5000
Quantidade: 1140.0

Justificativa	Fornecedor	Valor	Qtd	Medicamento	Forma	Adicionado no carrinho
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 26,0840	R\$ 45.647,0000	25	CRISTALIA	Frasco/Ampola	
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 27,0000	R\$ 47.250,0000	50	UNIPRAZOL, UNIAO QUIMICA	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML	
Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 27,8720	R\$ 48.776,0000	25	OMEPRAZOL, CRISTALIA	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS- AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE CRISTALIA	
Astra Fama Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 28,2391	R\$ 49.418,4250	25	CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Frasco/Ampola	
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 29,9900	R\$ 52.482,5000	20	OPRAZON, BLAU	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 31,0000	R\$ 54.250,0000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 31,7500	R\$ 55.562,5000	20	OPRAZON, BLAU	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 31,9800	R\$ 55.965,0000	20	BLAU	AMP	Codigo WERBRAN : 01.01.04015 -- Nome comercial : OPRAZON 40MG IV 10ML C/DIL FA C/20 PVC -- Nome Químico : OMEPRAZOL 40MG IV 10ML AMP C/DIL -- Observação -- null
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 32,0000	R\$ 56.000,0000	20	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 06/11/2022 - OPRAZON 40MG F/A E DIL (OMEPRAZOL) BLAU FARMACEUTICA
Mgmed Produtos Hospitalares Etireli	R\$ 32,6500	R\$ 57.137,5000	20	OPRAZON, BLAU	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 33,2500	R\$ 58.187,5000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	OMEPRAZOL 40MG FA 10ML + DILUENTE CX C/ 20 FA CX C/ 20 FA OPRAZON BLAU
Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 33,5900	R\$ 58.782,5000	1	OMEPRAZOL 40 MG CX 20 FA + 20 AMP DIL OPRAZON BLAU - UNIDADE - BLAU FARMACÉUTICA S.A.		
Ativa Comercial Hospitalar Ltda:	R\$ 34,1153	R\$ 59.701,7750	20	BLAU	UNIDADE	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 34,1400	R\$ 59.745,0000	20	OPRAZON, BLAUSIEGEL	CX	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 35,4500	R\$ 62.037,5000	20	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PO INJ I.V. + DIL	AMPOLA	

Confere com Original

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

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

FEDERAL

2000 250 0000 0000 0000 0000
0000 0000 0000 0000 0000 0000

000093

- CX C/20
FA+DIL - BLAU

SOMA/MG
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA

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

R\$ 36,0000 R\$ 63.000,0000 50

R\$ 42,0000 R\$ 73.500,0000 50

BLAU Frasco/Ampola

40 MG PO SOL
INJ CT 50 FA
VD TRANS +
50 AMP DIL X
10ML

Validade: 07/05/2022 -
OPRAZON 40MG F/A E
DIL (OMEPRAZOL)
BLAU

83

ONDANSETRONA, CLORIDRATO
2MG/ML 2ML IV/IM - AMPOLA
Código: 7018-6410

Quantidade: 450 Ampola
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Justificativa
Empresa Neupharma não tem mais o produto em estoque.

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp
Marca: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, NOVAFARMA
Preço Unitário: 0,9900
Quantidade: 450.0

29/01/2021

Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda
Marca: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ | NOVAFARMA
Preço Unitário: 1,0500
Quantidade: 750.0

26/06/2020

Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda
Marca: NOVAFARMA HOSP
Preço Unitário: 1,0992
Quantidade: 200.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 1,0300	R\$ 463,5000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, NOVAFARMA	2 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		-
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 1,1060	R\$ 497,7000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	Ampola		Adicionado no carrinho
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 1,2400	R\$ 558,0000	1	ONDANSETRONA CLORIDR 2MG/ML CX C 50 AMP 2ML GENERICO HYPOFARMA -- HYPOFARMA	UNIDADE		-
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 1,2500	R\$ 562,5000	50	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 2ML GEN, NOVAFARMA	AP		-
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,3500	R\$ 607,5000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Ampola	Validade: 16/06/2022 - ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G) NOVAFARMA	-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,4200	R\$ 639,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ ML SOL INJ 2 ML (EMB. HOSP) - GENERICO - C/ 50AMP x 2ML - NOVAFARMA	AMPOLA		-
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,4900	R\$ 670,5000	50	ONDANSETRONA HYPOFARMA	Ampola	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ONDANSETRONA HYPOFARMA	-
Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,6000	R\$ 720,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, NOVAFARMA	2 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML		-
Fresenius Kabi Brasil Ltda	R\$ 1,8000	R\$ 810,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ NOVAFARMA	Peça		-
HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 2,3200	R\$ 1.044,0000	25	CRISTALIA	Ampola		-
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 2,5800	R\$ 1.161,0000	5	ZOFRAN 4MG INJ FLEX CX 5AMP X 2ML, GLAXO	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
Multifarma Comercial Ltda	R\$ 2,6780	R\$ 1.205,1000	25	NAUSEDRON, CRISTALIA		NAUSEDRON (CLORIDRATO DE	-

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

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

000094

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

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

Prefeitura de Magi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

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

000095

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

Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda

R\$ 2,4000 R\$ 1.440,0000 100

OXACILINA SODICA, BLAU

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

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

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
7 Tubo	R\$ 12,0000	R\$ 84,0000	1	FORMULA MANIPULADA, FARMACIA	FORMULA MANIPULADA - MANIPULADO - UNIDADE - MANIPULACAO - FARMACIA UNIDADE		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra							
29/01/2021							
Fornecedor: Farmacia Abds Ltda Epp							
Marca: FORMULA MANIPULADA, FARMACIA							
Preço Unitário: 12,0000							
Quantidade: 18.0							
14/12/2020							
Fornecedor: Injemed Medicamentos Especiais Ltda							
Marca: Papaina 20Mg/ G - 20G - Tubo, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado							
Preço Unitário: 5,2000							
Quantidade: 31.0							
26/06/2020							
Fornecedor: Farmacia Abds Ltda Epp							
Marca: FORMULA MANIPULADA, FARMACIA							
Preço Unitário: 7,2000							
Quantidade: 6.0							

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
9 Bisnaga	R\$ 7,8000	R\$ 70,2000	1	FORMULA MANIPULADA, FARMACIA	FORMULA MANIPULADA - MANIPULADO - UNIDADE - MANIPULACAO - FARMACIA UNIDADE		Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra							
14/12/2020							
Fornecedor: Injemed Medicamentos Especiais Ltda							
Marca: Papaina 5% Gel - 100G Bisnaga, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado							
Preço Unitário: 8,9000							
Quantidade: 11.0							
26/06/2020							
Fornecedor: Farmacia Abds Ltda Epp							
Marca: FORMULA MANIPULADA, FARMACIA							
Preço Unitário: 7,8000							
Quantidade: 20.0							

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Controladoria de Gestão Nº058/2019

000096

1954 FEB 10 10 30 AM
FEDERAL

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
POLIMIXINA B 500.000UI - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-1458 Quantidade: 675 Frasco/Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 19/02/2021 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: MYLAN Preço Unitário: 28,8880 Quantidade: 450.0 14/12/2020 Fornecedor: Opem Repres. Import. Export. e Distrib. Ltda Marca: BEDFORDPOLY - B, OPEM Preço Unitário: 27,5000 Quantidade: 720.0 26/06/2020 Fornecedor: Opem Repres. Import. Export. e Distrib. Ltda Marca: BEDFORDPOLY - B, OPEM Preço Unitário: 22,0000 Quantidade: 250.0	Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - EPP	R\$ 29,8000	R\$ 20.115,0000	25	POLIXIL B, MYLAN	500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS		Adicionado no carrinho
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 29,8000	R\$ 20.115,0000	25	MYLAN	Frasco/Ampola		
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 30,0000	R\$ 20.250,0000	25	SEM ESTOQUE	Frasco/Ampola	Validade: 31/08/2022 - POLIXIL B 500.0000 UI F/A (SULF. POLIMIXINA) MYLAN ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 32,1400	R\$ 21.694,5000	25	POLIXIL B, MYLAN	CX		
	Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 33,3720	R\$ 22.526,1000	25	POLIXIL B, HALLER		POLIXIL B (SULFATO DE POLIMIXINA B) 500.000UI CX C/25 FRAS AMP MYLAN	
	Riobahiafarma Comercio e Distr. de Prod. Medicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 34,0000	R\$ 22.950,0000	25	POLIXIL B, MYLAN	500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS		
	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 35,4000	R\$ 23.895,0000	5		FRASCO AMPOLA	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF P/ SOL INJ FA VD INC - GENÉRICO - CX C/05 FA - EUROFARMA	
	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 36,8000	R\$ 24.840,0000	5		EUROFARMA VD TRANS	SULFATO DE 500.000 UI-PO POLIMIXINA LIOF P/ SOL B, INJ CT 5 FA	
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 38,6906	R\$ 26.116,1550	5		EUROFARMA VD TRANS	SULFATO DE 500.000 UI PÓ POLIMIXINA LIOF P/ SOL B, INJ CT 5 FA	
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 39,7500	R\$ 26.831,2500	25	POLIXIL B	CX C/25F-A, FA HALLER		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G - POMADA 40G - BISNAGA Código: 7018-0269 Quantidade: 23 Bisnaga Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 9,7657 Quantidade: 9.0 29/01/2021 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 9,7667 Quantidade: 6.0 14/12/2020	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 9,8891	R\$ 227,4493	1	UNIAO QUIMICA	UNIDADE		Adicionado no carrinho
	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 26,5900	R\$ 611,5700	1	HIRUDOID, DAIICHI SANKYO	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 28,3100	R\$ 651,1300	1	HIRUDOID	TUBO	HIRUDOID Pom 500mg 40g *M*	

Confere com Original

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

FEDERAL

2010 08 10 09 10 10
01000000000000000000

000097

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

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO Código: 7018-6107 Quantidade: 500 Comprimido Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 14/12/2020 Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: SANVAL Preço Unitário: 0,1550 Quantidade: 1500,0 26/06/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP Marca: CORTICORTEN, NEO QUIMICA Preço Unitário: 0,2200 Quantidade: 100,0	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,1550	R\$ 77,5000	500	SANVAL	Comprimido	Validade: 31/10/2022 - PREDNISONA 20MG CP (G) SANVAL	Adicionado no carrinho
	Miranda e Georgini Ltda - Me	R\$ 0,1562	R\$ 78,1000	500	202020002 PREDNISONA 20MG GENERICO 500 COMP. - SANVAL - SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	CX		-
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1690	R\$ 84,5000	500	SANVAL	Comprimido	Validade: 30/09/2022 - PREDNISONA 20MG CP (G) SANVAL	-
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,1855	R\$ 92,7500	1	BRAINFARMA/NEOQUIMIC UNIDADE			-
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 0,2390	R\$ 119,5000	20	CORTICORTEN HYPERA	Comprimido	PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CX C/ 20 CP CORTICORTEN HYPERA Codigo WERBRAN : 01.02.03248 -- Nome comercial : GEN	-
	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 0,3200	R\$ 160,0000	20	VITAMEDIC	UN	PREDNISONA 20MG CPR C/20 - Nome Quimico : PREDNISONA 20MG CPR C/20 - Observação -- null	-
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,8500	R\$ 425,0000	10	PREDNISONA 20MG 10CPR *GENERICOS* - MEDLEY GENERICOS	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20mg 10cpr *GENERICOS*	-	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0249 Quantidade: 12105 Frasco/Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/04/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 8,2500 Quantidade: 0,0	União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 17,0000	R\$ 205,785,0000	5	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X10ML, CLARIS	10MG/ML - INJETAVEL - CLARIS		Adicionado no carrinho
	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 32,9900	R\$ 399,343,9500	5	PROPOTIL, MIDFARMA	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML		-
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 36,0000	R\$ 435,780,0000	5	CLARIS	Frasco/Ampola	Validade: 31/08/2022 - PROVIVE (C1) 1% F/A 20ML (PROPOFOL) UNIAO QUIMICA	-
	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 44,1590	R\$ 534,544,6950	5	MIDFARMA	CAIXA	Desc: PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG CX C/05 FRAS 20ML - MIDFARMA / Marca: MIDFARMA	-
	CFJ CANAA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 44,6000	R\$ 539,883,0000	5	PROPOVAN, CRISTALIA	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	Confere com Original	-

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

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

2001-01-01 08:00:00
FEDERAL

000098

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

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

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO - FRASCO Código: 7018-0176 Quantidade: 330 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Justificativa: Pedido não atinge faturamento mínimo da empresa JP. Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: SOLUCAO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,4000 Quantidade: 210.0 26/06/2020 Fornecedor: Beive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: RINGER COM LACTATO, HALEX ISTAR Preço Unitário: 2,4200 Quantidade: 120.0 28/05/2020 Fornecedor: Beive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: RINGER COM LACTATO, HALEX ISTAR Preço Unitário: 2,4200 Quantidade: 120.0	JP Indústria Farmacêutica S/A	R\$ 2,7200	R\$ 897,6000	20	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO, J.P.	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML		-
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,7900	R\$ 920,7000	30	FRESENIUS KABI	Frasco	Validade: 05/10/2022 - RINGER C/ LACTATO 500ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI	Adicionado no carrinho
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,7910	R\$ 921,0300	25	EUROFARMA	UNIDADE		-
	Cirúrgica São José Ltda	R\$ 2,8563	R\$ 942,5790	1	SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - FRASCO SF, EUROFARMA	UNIDADE		-
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 3,1020	R\$ 1.023,6600	30	SOLUCAO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		-
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 3,1200	R\$ 1.029,6000	30	SOLUCAO RINGER COM LACTATO, FRESENIUS KABI	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		-
	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 3,1387	R\$ 1.035,7710	30	HALEXISTAR	Frasco		-
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 3,2006	R\$ 1.056,1980	30	HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Bolsa		-
	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,3392	R\$ 1.101,9360	20	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO, B. BRAUN	SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		-
	Bascel Solucoes Ltda - Epp	R\$ 3,5541	R\$ 1.172,8530	30	RINGER C/LACTATO 0500ML - FRESENIUS	CXA		-
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 3,5682	R\$ 1.210,5060	30	RINGER COM LACTATO SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML - CX C/30 BOLSAS - HALEX ISTAR	BOLSA		-	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 3,6900	R\$ 1.217,7000	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		-	

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

Confere com Original

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

RECEIVED
FEDERAL
MAY 22 1962

000099

Quantidade:	200 Comprimido	Fornecedor:	Hospitalar Ltda.	Preço Unitário:	Valor Total:	Quantidade por Embalagem:	Fabricante:	Embalagem:	Comentário:	Situação:	
Quantidade:	200 Comprimido	Fornecedor:	Hospitalar Ltda.	Preço Unitário:	R\$ 0,1680	Quantidade por Embalagem:	300	Embalagem:	PRATI UN	Situação:	no carrinho
Quantidade:	200.0	Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Preço Unitário:	R\$ 0,2050	Quantidade por Embalagem:	200	Embalagem:	RISPERIDON, CRISTALIA	Situação:	-
Quantidade:	200.0	Fornecedor:	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Preço Unitário:	R\$ 0,8800	Quantidade por Embalagem:	30	Embalagem:	RISPERIDONA 1MG 30CP *TEUTO GENERICO* (C1) - LAB. TEUTO GENERICOS	Situação:	-

Quantidade:	408 Capsula	Fornecedor:	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Preço Unitário:	Valor Total:	Quantidade por Embalagem:	Fabricante:	Embalagem:	Comentário:	Situação:	
Quantidade:	408 Capsula	Fornecedor:	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Preço Unitário:	R\$ 1,0850	Quantidade por Embalagem:	1	Embalagem:	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CX C/ 06CAP (REPOFLOR)	Situação:	-
Quantidade:	408.0	Fornecedor:	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Preço Unitário:	R\$ 1,1000	Quantidade por Embalagem:	6	Embalagem:	REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDIL-17) EMS	Situação:	Adicionado no carrinho
Quantidade:	408.0	Fornecedor:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	Preço Unitário:	R\$ 1,1191	Quantidade por Embalagem:	6	Embalagem:	REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDIL-17) EMS	Situação:	-
Quantidade:	408.0	Fornecedor:	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Preço Unitário:	R\$ 1,2500	Quantidade por Embalagem:	6	Embalagem:	REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDIL-17) EMS	Situação:	-
Quantidade:	408.0	Fornecedor:	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Preço Unitário:	R\$ 2,3500	Quantidade por Embalagem:	6	Embalagem:	REPOFLOR 200MG CPS C/6 -- Observação -- null	Situação:	-
Quantidade:	408.0	Fornecedor:	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Preço Unitário:	R\$ 4,1300	Quantidade por Embalagem:	6	Embalagem:	REPOFLOR 200mg 6 caps *5*	Situação:	-
Quantidade:	408.0	Fornecedor:	Agille Comercio De Medicamentos Ltda	Preço Unitário:	R\$ 5,1300	Quantidade por Embalagem:	6	Embalagem:	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o não cumprimento dele gera o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	Situação:	-

Confere com Original

Quantidade:	480 Comprimido	Fornecedor:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	Preço Unitário:	Valor Total:	Quantidade por Embalagem:	Fabricante:	Embalagem:	Comentário:	Situação:	
Quantidade:	480 Comprimido	Fornecedor:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	Preço Unitário:	R\$ 0,1200	Quantidade por Embalagem:	30	Embalagem:	SINVASTATINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Situação:	Adicionado no carrinho
Quantidade:	480.0	Fornecedor:	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Preço Unitário:	R\$ 0,1262	Quantidade por Embalagem:	-	Embalagem:	CIMED UNIDADE	Situação:	-
Quantidade:	480.0	Fornecedor:	Werbran Distribuidora de	Preço Unitário:	R\$ 0,1270	Quantidade por Embalagem:	-	Embalagem:	-	Situação:	-

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

SECRET
NO FORN DISSEM
CROSS-COM REFERENCE TO OTHERS

FEDERAL

000100

Marca: PHARLAB - SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ - CP COM 1 CP
Preço Unitário: 0,0695
Quantidade: 200.0

Medicamentos Ltda

SINVASTATINA 20MG CPR C/30 - Nome Químico : SINVASTATINA 20MG CPR C/30 -- Observação -- null

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,2700 R\$ 129,6000 30

SINVASTATINA 20MG 30CPR *GENÉRICO* - SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA

COMPRIMIDO

SINVASTATINA 20mg 30cpr *GENÉRICO*

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
96	SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML - FRASCO Código: 7018-0411 Quantidade: 40 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Crimed Comercial Hospitalar Ltda Marca: GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML - CLISTEROL - CX C/20 FR+SOND - J.P. Preço Unitário: 5,7057 Quantidade: 20.0		R\$ 5,0000	R\$ 200,0000	20	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR - CLISTEROL, JP	FR	-	Adicionado no carrinho
	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP								
	Crimed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 5,6047	R\$ 224,1880	20	GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML - CLISTEROL - CX C/20 FR+SOND - J.P.	FRASCO	-	-	
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 6,5900	R\$ 263,6000	24	GLICERINA 12%, FARMACE	120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML+ ACESSORIO	-	-	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
97	SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML - FRASCO Código: 7018-0516 Quantidade: 60 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: GLICOSE 10 %, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,3500 Quantidade: 60.0		R\$ 3,0200	R\$ 181,2000	30	GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO	-	Adicionado no carrinho
	Crimed Comercial Hospitalar Ltda								
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 3,7100	R\$ 222,6000	30	GLICOSE 10 %, FRESENIUS KABI	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	-	-	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
98	SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO Código: 7018-0542 Quantidade: 1536 Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 29/01/2021 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: BAXTER GLICOSE, BAXTER Preço Unitário: 2,1000 Quantidade: 150.0 14/12/2020 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GLICOSE 5%, FRESENIUS KABI Preço Unitário: 2,4000 Quantidade: 1008.0 20/05/2020 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: HALEXISTAR Preço Unitário: 2,4538 Quantidade: 250.0		R\$ 2,4798	R\$ 3.808,9728	48	GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - GLICOSE - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO	-	Adicionado no carrinho
	Crimed Comercial Hospitalar Ltda								
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 2,5000	R\$ 3.840,0000	48	FRESENIUS KABI	Frasco	Validade: 19/05/2022 - GLICOSE 5% 250ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI	-	
	Cirurgica São José Ltda	R\$ 2,5404	R\$ 3.902,0544	30	SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - FRASCO SF, EUROFARMA	CX	-	-	
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 2,5471	R\$ 3.912,3456	35	JP	UNIDADE	-	-	
	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 2,7715	R\$ 4.257,0240	40	LAB SANOBIOLOGIA LTDA	Frasco	-	-	
	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	R\$ 2,7800	R\$ 4.270,0800	48	GLICOSE 5% - FR 250ML, FRESENIUS KABI	FRASCO - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI	-	-	
	BIOHOSP PRODUTOS	R\$ 2,8490	R\$ 4.376,0640	30	SOLUCAO GLICOSE, B. BRAUN	FRASCO - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI	-	-	

Confere com Original

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

1954 01 01
1954 01 01

FEDERAL

000101

HOSPITALARES SA Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 3,2900	R\$ 5.053,4400	1	GLICOSE MONOIDRATADA, EUROFARMA	SIST FECH X 250 ML 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	GLICOSE 5% 250ML FR CX C/30 CX C/30 FR GLICOSE EUROFARMA
--	------------	----------------	---	---------------------------------	--	--

Quantidade: 24 Frasco/Ampola	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SUCCINILCOLINA CLORETO 100MG - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-4523	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 17,6920	R\$ 424,6080	1	BLAU	UNIDADE	-	Adicionado no carrinho
Quantidade: 24 Frasco/Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/01/2021	União Química Farmacêutica Nacional S.a	R\$ 18,0000	R\$ 432,0000	1	SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	-	-
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: BLAU Preço Unitário: 18,9992 Quantidade: 26.0	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 19,0460	R\$ 457,1040	10	BLAU FARMACEUTICA	FA	-	-
14/12/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 19,7500	R\$ 474,0000	10	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10F-A 10ML, BLAU	CAIXA	-	-
Fornecedor: União Química Farmacêutica Nacional S.a Marca: SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 17,0000 Quantidade: 26.0	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 19,9500	R\$ 478,8000	10	BLAU FARMA	Frasco/Ampola	-	-
	Riobahiafarmacia Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 20,0000	R\$ 480,0000	1	SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	-	-
	Cirúrgica São José Ltda	R\$ 20,0000	R\$ 480,0000	1	SUXAMETONIO 100MG C/1F/A - SUCCINIL COLIN, U. QUIMICA	CAIXA	-	-
	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 20,2900	R\$ 486,9600	1	SUXAMETONIO CLORETO 100MG CX C / 10 FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU - - BLAU FARMACÉUTICA S.A.	UNIDADE	-	-
	Agilite Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 20,4800	R\$ 491,5200	10	SUCCITRAT 100 MG PO INJ IVIM CX 10 FA X 10 ML - BLAU FARMACUTICA	CX	***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condições, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30	-
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 528,0000	10	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 07/08/2022 - SUCCITRAT 100MG F/A (CLORIDRATO SUXAMETONIO) BLAU FARMACEUTICA	-
	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 22,0000	R\$ 528,0000	10	BLAU	Frasco/Ampola	Validade: 07/08/2022 - SUCCITRAT 100MG F/A (CLORIDRATO SUXAMETONIO) BLAU FARMACEUTICA	-
	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 26,6400	R\$ 639,3600	1	SUCCINIL COLIN, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	FA+DIL 5ML - SUCCINIL CX C/ 1FA CX C/ 1 FA SUCCINIL COLIN U QUIMICA	-

99

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0582/2019

Quantidade: 750 Frasco/Ampola	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
TENOXCAM 20MG INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0150	União Química Farmacêutica Nacional S.a	R\$ 6,0000	R\$ 4.500,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	-	Adicionado no carrinho

IN THE DISTRICT COURT OF THE UNITED STATES FOR THE DISTRICT OF COLUMBIA

FEDERAL

000102

Bionexo

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

101	TERBUTALINA. SULFATO 0.5MG/ML 1ML - AMPOLA Código: 7018-6690	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 250 Ampola Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,4900	R\$ 372,5000	50	U.QUIMICA	Ampola	Validade: 31/10/2022 - TERBUTIL 0,5MG/ML AMP 1ML (TERBUTALINA) U.Q.	Adicionado no carrinho
	Informações de Última Compra 29/01/2021	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,5000	R\$ 625,0000	50	UNIAO QUIMICA	Ampola	Validade: 31/10/2022 - TERBUTIL 0,5MG/ML AMP 1ML (TERBUTALINA) U. QUIMICA	
	Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: U.QUIMICA Preço Unitário: 1,4550 Quantidade: 150.0	Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	R\$ 2,7100	R\$ 677,5000	50	TERBUTIL, UNIAO QUIMICA	MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML		
	Informações de Última Compra 29/01/2021	Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 2,8500	R\$ 712,5000	50	GREENPHARM	AMP	- Codigo WERBRAN : 01.01.01023 - Nome comercial : GEN TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML PVC - Nome	

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

FEDERAL

RECEIVED
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C. 20535
MAY 26 1964

000103

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

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,9869	R\$ 746,7250	1	UNIAO QUIMICA	1	Quimico : TERBUTALINA 0,5MG/ML IV AMP IML -- Observação -- null	TERBUTALINA SULF. 0,5MG/ML CX C/ 50AMP IML (TERBUTIL)
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,0000	R\$ 750,0000	100	SULFATO DE TERBUTALINA, HIPOLABOR	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 3,0282	R\$ 757,0500	50	TERBUTIL, UNIAO QUIMICA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML		
União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 3,3000	R\$ 825,0000	50	TERBUTIL, UNIAO QUIMICA	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML		

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

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 2,0000	R\$ 500,0000	1	Vitamina b1 100 mg/ml 1 ml (IM/EV), Verbenna	ampola		
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	R\$ 3,7000	R\$ 925,0000	10	Tiamina 100MG/ML - Ampola, Injemed Medicamentos Especiais_Manipulado	Ampola		
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	R\$ 4,5000	R\$ 1.125,0000	1	Tiamina 100mg/ml 1ml, Laboratorio Octalab	Ampola		
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,5000	R\$ 1.625,0000	50	CASULA E VASCONCELOS	Ampola	Validade: 17/08/2022 - ACESYL 100MG AMP IML (TIAMINA) CITOPHARMA	Adicionado no carrinho
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 6,7000	R\$ 1.675,0000	50	CITOPHARMA	AMP	Código WERBRAN : 01.01.03346 -- Nome comercial : ACESYL 100MG/ML IM/IV AMP IML C/50 HOSP -- Nome Químico : TIAMINA 100MG/ML IM/IV AMP IML -- Observação -- null	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 7,4100	R\$ 1.852,5000	50	ACESYL, CASULA E VASCONCELOS	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML		
Casula e Vasconcelos Industria Farmaceutica e Comercio Ltda	R\$ 9,0700	R\$ 2.267,5000	50	citopharma industrial acesy 100 mg/ml sol.inj cx50amp 1 ml (cloridrato de tiamina)	ampola	Medicamento reg.. na Anvisa sob o nº 1.6400.0001.001-7 Tiamina(Vitamina b1) 100mg/ml ? 1ml ? Ampola ? Solução Injetável Caixa c/ 50 ampolas Procedência: Nacional Validade do Medicamento: 24 meses Marca: Acesyl Fabricante: Casula e Vasconcelos Indústria Farmacêutica e Comércio Ltda	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 13,3000	R\$ 3.325,0000	50	ACESYL (VITAMINA B1)(TIAMINA)100MG 1ML/50AMP *M* - CITOPHARMA	AMPOLA	ACESYL (vitamina B1) (tiamina)100mg 1ml/50amp *M*	

Confere Original

Contrato de Gestão de Magi das Cruzes nº 050/2019

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

FEDERAL

000104

AMPOLA Código: 7018-0410				Embalagem					
Quantidade: 540 Ampola	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 0,9472	R\$ 511,4880	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL, TEUTO BRAS.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-	-	Adicionado no carrinho
Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS									
Informações de Última Compra									
29/01/2021									
Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 1,0000	R\$ 540,0000	60	TEUTO	Ampola	-	-	
Marca: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ X 2 ML - CX C/100 AMP - HALEX ISTAR	Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 1,0700	R\$ 577,8000	60	TRAMADOL TEUTO	Ampola	-	-	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO
Preço Unitário: 1,3000	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 1,1449	R\$ 618,2460	100	HIPOLABOR	UNIDADE	-	-	
Quantidade: 900.0	Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	R\$ 1,2300	R\$ 664,2000	50	CLORIDRATO DE TRAMADOL, UNIAO QUÍMICA	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	-	-	
Informações de Última Compra									
29/01/2021									
Fornecedor: Comercial Cirúrgica Riodarense Ltda- SP	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 1,4000	R\$ 756,0000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ X 2 ML - CX C/100 AMP - HALEX ISTAR	AMPOLA	-	-	
Marca: TRAMADOL 100MG CX C/60AMP X 2ML GEN, TEUTO	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 1,6500	R\$ 891,0000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	-	-	
Preço Unitário: 1,3200	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 2,4318	R\$ 1.313,1720	1	CRISTALIA	1	-	-	TRAMADOL CLOR. 100MG/2ML CX C/ 100AMP 2ML (TRAMADON)(A2)
Quantidade: 1500.0	Medicall Farma Distribuidora de Produtos e Serviços Para Saúde Ltda - Epp	R\$ 3,2000	R\$ 1.728,0000	100	TRAMADON, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	-	-	
Informações de Última Compra									
14/12/2020									
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	NOXTER DO BRASIL LTDA	R\$ 12,7860	R\$ 6.904,4400	5	TRAMAL, GRUNENTHAL	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML	-	-	
Marca: TEUTO									
Preço Unitário: 1,0476									
Quantidade: 240.0									

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

Confere com Original

Prefeitura de Magda das Cruzes
Contrato de Gestão nº 038/2019

25 17 25 10 04 16 20 17 11 2 1
3 17 17 20 17 16 17 17 17 17 17 17

FEDERAL

000105

Comercio Ltda Me	União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 5,0000	R\$ 6.750,0000	50	VANCOTRAT, UNIAO QUIMICA	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda		R\$ 5,0000	R\$ 6.750,0000	50	NOVAFARMA INDUSTRIA	Frasco/Ampola	Validade: 18/09/2022 - VANCOMICINA 500MG NOVAMICIN F/A NOVAFARMA
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA		R\$ 5,0781	R\$ 6.855,4350	50	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 5,1500	R\$ 6.952,5000	50	NOVAFARMA	Frasco/Ampola	Validade: 17/09/2022 - VANCOMICINA 500MG NOVAMICIN F/A NOVAFARMA ***FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRICAO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. ***COTACAO CONSOLIDADA ENTREGA NAS UNIDADES DE MOGI. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condicoes disponiveis no campo Termo Condicoes, o nao cumprimento dele gerara o bloqueio para futuras cotacoes. Recebimento de seg. a sexta-feira das 08h00 as 16h30
Agille Comercio De Medicamentos Ltda		R\$ 5,1700	R\$ 6.979,5000	20	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, BLAUSIEGEL	CX	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP		R\$ 5,2200	R\$ 7.047,0000	50	NOVAMICIN, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	
Oregon Farmaceutica Ltda		R\$ 5,2500	R\$ 7.087,5000	50	NOVAMICIN, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	
Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda		R\$ 5,4500	R\$ 7.357,5000	50	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX C\ 50 FA CX C\ 50 FA VANCOMICINA TEUTO
Riobahiafarmacia Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp		R\$ 5,6000	R\$ 7.560,0000	50	NOVAMICIN, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp		R\$ 5,8000	R\$ 7.830,0000	50	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, CIFARMA	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	
Multifarma Comercial Ltda - Me		R\$ 6,7600	R\$ 9.126,0000	20	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, BLAUSIEGEL		CLORIDRATO DE VANCOMICINA (GENERIC) 500 MG PÓ SOL INJ IV. CX 20 FA VD TRANS BLAUSIEGEL

105

VASOPRESSINA 20U/ML 1ML - AMPOLA
Código: 7018-0256

Quantidade: 150 Ampola

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

Informações de Última Compra
29/01/2021

Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda

Marca: BIOLAB

Preço Unitário: 21,0000

Quantidade: 300

26/06/2020

Fornecedor: Comercial Cirurgica

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 20,9800	R\$ 3.147,0000	10	BIOLAB	Ampola	Validade: 30/06/2022 - ENCRISE 20U/ML AMP 1ML (VASOPRESSINA) BIOLAB	Adicionado no carrinho
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 21,0000	R\$ 3.150,0000	10	ENCRISE, BIOLAB SANUS	20 U/ML SOL INJ CT 10 X 1 ML		
Sol Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	R\$ 21,2000	R\$ 3.180,0000	1	BIOLAB SANUS		ENCRISE 20U/ML SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 10 AMPOLAS DE 1 ML	
Gamed Distribuidora de	R\$ 22,2920	R\$ 3.343,8000	10	BIOLAB VASOPRESSINA		VASOPRESSINA 20U/ML INJ= BIOLAB	

Confere com Original

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

FEDERAL

2025-10-27 10:10:10 AM
2025-10-27 10:10:10 AM

000106

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

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

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	2	R\$ 15.124,9800
Fresenius Kabi Brasil Ltda	2	R\$ 8.373,7500
Capromed Farmacéutica Ltda - ME	1	R\$ 1.600,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	12	R\$ 49.261,2164
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	18	R\$ 95.145,3800
HDL Logística Hospitalar Ltda	7	R\$ 135.957,8120
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	3	R\$ 10.027,9000
Farmacia Abds Ltda Epp	2	R\$ 154,2000
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	11	R\$ 54.848,4600
Multifarma Comercial Ltda - Me	4	R\$ 6.616,0400
Oregon Farmacéutica Ltda	1	R\$ 7.714,2000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	3	R\$ 21.144,5525
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	11	R\$ 2.579,3282
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	3	R\$ 4.458,1728
Miranda e Georgini Ltda - Me	2	R\$ 2.650,3000
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2	R\$ 554,4000
União Química Farmaceutica Nacional S.a	6	R\$ 324.123,0000
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	2	R\$ 19.521,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	6	R\$ 3.245,0860
Total:	93	R\$ 763.099,7779

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 763.099,7779
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
 Total de Itens da Cotação: 105 Total de Itens Impressos: 105

Confere com Original

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

Imprimir Voltar

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

SECRET
NO FORN DISSEM

FEDERAL

000107

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 13/07/2021
RELACAO : 837553

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 11683	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIA MEDICAMENTOS		341 6646 10900-6	214879270001-78	14/07/2021	1.886,28
TOTAL GERAL						1.886,28

UM MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710784
NO DIA 13/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



GERENTE FINANCEIRO



GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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



<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Scioel</i>	DATA: <i>13/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>maria</i>	DATA: <i>15/07/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com a
Original

MUNICIPAL

000039

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.886,28	NF-e Nº: 000.011.683 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0221 4879 2700 0178 5500 1000 0116 8310 1395 8413	
	Nº 000.011.683 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210216602747 - 26/02/2021 17:53:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	26/02/2021
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, 2000	BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2666-5494	UF SP	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	28/03/2021	1.886,28

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.886,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.886,28

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
121.0605	AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS Lote 2130025 2.800,000 UNID Validade: 06/01/2023	30049099	0 40	5102	UNID	2.800,0000	0,21000	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111.0703	AGUA PARA INJECAO 500 ML-SF Lote 2011930 48,000 UNID Validade: 06/04/2022	30049099	0 40	5102	UNID	48,0000	2,05000	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121.0623	CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML BFS Lote 2032786 600,000 UNID Validade: 15/12/2022	30049099	0 40	5102	UNID	600,0000	0,21000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111.0717	FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML-SF Lote 2012202 216,000 UNID Validade: 18/04/2022 Lote 2015369 24,000 UNID Validade: 18/09/2022 Lote 2110109 72,000 UNID Validade: 08/01/2023	30049099	0 40	5102	UNID	312,0000	1,99000	620,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001310	GENT. SULF GENT40MG/ML SOL INJ IM IV AMP2 Lote 78P13687 1,000 CXA Validade: 11/09/2022	30042061	0 40	5102	CXA	1,0000	34,50000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001820	GLI-SUC SOD HID 500MGPO LIOF SOL INJIMIV Lote 78PG2906 1,000 CXA Validade: 23/07/2022	30043210	0 40	5102	CXA	1,0000	219,50000	219,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/30G Lote 20005865 1,000 CX Validade: 31/10/2022	30049043	0 40	5102	CX	1,0000	199,00000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES/SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45 Fone: 1126665494 E-mail: NOTA.FISCALCC@FUABC.ORG.BR Número do Pedido: ID 157876614/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; CENTRAL DE CONVENIOS-OSS - COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - UNIDADES MOGI DAS CRUZES // RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 08H AS 16H30	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/L.319
--	--

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

05/02/14



R: 202 1032 70000 216

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	M11100541 2
Competência	fevereiro
Centro de Custo	04332706005
Vencimento	___/___/___

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/03/14 AS

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

P. 413777

Entrada no MV nº 1 da unidade
e refer. para NF

Data: 03/03/14
Conferido: [assinatura]
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

MUNICIPAL

000940

CNPJ: 21.487.927/0001-78

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



NEUPHARMA

DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

Chave de Acesso da NFe

35210221487927000178550010000116831013958413



Número da Nota Fiscal 11683	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 02/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210225341680	Data de Autorização 01/03/2021 17:57:41	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

ONDE SE LE DADOS DE PRODUTO/ SERVIÇO
COD. PRODUTO 121.0605, CORRETO LOTE
2130027 VAL. 01.2023

COD. PRODUTO 111.0703, CORRETO LOTE
2110018 VAL. 01.2023

COD. PRODUTO 121.0623, CORRETO LOTE
2110109 VAL. 01.2023

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

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

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

III - a data de emissão ou de saída.

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

Confere com a
Original

• 000041

MUNICIPAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Av. Santa Ines, 909 - Terreo, SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo - (11) 22061132 douglas@neupharma.com.br	RS 400,0000	1 dias após confirmação	28/02/2021	30 dd - Depósito Bancário	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR	7018-0429		LABCAINA, PHARLAB	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	RS 1,9900	100 Tubo	RS 199,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
HIDROCORTISONA 500MG	7018-0027		GLIOCORT, NOVAFARMA	500 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	RS 4,3900	50 Frasco	RS 219,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
GENTAMICINA 80MG/2ML - AMPOLA	7018-0097		GENTAMICIN, NOVAFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	RS 0,6900	50 Ampola	RS 34,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML - FRASCO	7018-0136		SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	RS 1,9900	312 Frasco	RS 620,8800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
AGUA DESTILADA 10ML - FLACONETE	7018-6709		AGUA PARA INJECAO 10ML, EQUIPLEX	CX	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	RS 0,2100	2800 Flaconete	RS 588,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML - AMPOLA	7018-0070		SOL. CLORETO SODIO 0,9%, EQUIPLEX	CX	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	RS 0,2100	600 Ampola	RS 126,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML - FRASCO	7018-0133		SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 100ML, EQUIPLEX	CAIXA	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	null	RS 1,5700	1330 Frasco	RS 2.088,1000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18

Confere com a Original

MUNICIPAL

300042

Documento de Entrada

Fornecedor 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
 CNPJ/CPF : 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
 Número : 11683 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/02/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.886,28 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/03/2021	1.886,28						

Entradas de Produtos

Código: 00021255 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR CNPJ/CP 21.487.927/0001-78 Nr Doc: 11683 Entrada: 02/03/2021 12:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/02/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.886,28 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23273 - AGUA DESTILADA 500 ML		FRASCO	48,0000	2,0500	2,0500	98,40		0,00	0,00	2011930	48,0000	06/04/2022	
22816 - AGUA DESTILADA 10 ML		FLACONE	2.800,0	0,2100	0,2100	588,00		0,00	0,00	2130025	2.800,000	06/01/2023	
		TE	000								0		
27420 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML		FLACONE	600,000	0,2100	0,2100	126,00		0,00	0,00	2032786	600,0000	15/12/2022	
		TE	0										
27417 - SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML		FRASCO	312,000	1,9900	1,9900	620,88		0,00	0,00	2012202	216,0000	18/04/2022	
			0							2015369	24,0000	18/09/2022	
										2110109	72,0000	08/01/2023	
24062 - GENTAMICINA 80MG/2ML		AMPOLA	50,0000	0,6900	0,6900	34,50		0,00	0,00	78PI3687	50,0000	30/09/2022	
27407 - HIDROCORTISONA 500MG		FRASCO/A	50,0000	4,3900	4,3900	219,50		0,00	0,00	78PG2906	50,0000	23/07/2022	
		MPOLA											
27327 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA 2% 30GR		TUBO	100,000	1,9900	1,9900	199,00		0,00	0,00	20005865	100,0000	31/10/2022	
			0										

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

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

MUNICIPAL

000043

Documento de Entrada

Fornecedor 4093 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF : 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Número : 11683
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.886,28 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 1.886,28
Total do(s) Custo(s) : 1.886,28

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/LJ19

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

000044

Mogi das Cruzes, 22 de junho de 2021.

Ofício Compras n.º 1005/2021


À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Ref. Pagamento da Nota Fiscal 11.683 da empresa Neupharma Distribuição Médico Hospitalar.


Considerando a justificativa anexa, bem como as tratativas entre as partes envolvidas, solicitamos a Vossa Senhoria o pagamento da nota fiscal. n.º 11.683 da empresa Neupharma Distribuição Médico Hospitalar, no valor de R\$ 1.886,28 (um mil, oitocentos e oitenta e seis reais e vinte e oito centavos), encerrando assim o processo de Compras MCH0054/ 21 – 15 Leitos, Pedido de Cotação do Bionexo nº 157876614.

Sendo só para o momento, aproveitamos a oportunidade para reiterar nosso voto da mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



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



Mircelene F. Pinheiro
Gerente Administrativo
Central de Convênios



Confere com a
Original

MUNICIPAL

• 000045

JUSTIFICATIVA RECEBIMENTO NF 11.683 NEUPHARMA

Prezada Dra. Heloisa Molinari

Esclarecemos que no dia 02/03/2021 recebemos a nota fiscal n.º 11.683 da empresa Neupharma Distribuição Médico Hospitalar, referente ao Processo de Compras MCH0054/ 21 – 15 Leitos, Pedido de Cotação do Bionexo n.º 157876614, contendo os seguintes itens:

PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
Água destilada 10ml	Flaconete	2800
Água destilada 500ml	Frasco	48
Gentamicina 80mg/20ml	Ampola	50
Lidocaina cloridato geleia 2% 30gr	Tubo	100
Hidrocortisona 500mg	Frasco	50
Solução Fisiológica 0,9% 500ml	Frasco	312
Cloreto de Sódio 0,9% amp 10 ml	Flaconete	600

Ocorre que no mês acima mencionado, maior pico de atendimento e internações no HMMC, a empresa realizou diversas entregas, entre elas dia 05/03 e 11/03, de forma fracionadas os pedidos realizados, o que dificultou a conferência pelos colaboradores da farmácia, dos quantitativos já entregues anteriormente, conferindo o item com pedido e valor, e acabamos recebendo itens acima mencionadas em duplicidade, conforme destacado na planilha abaixo:

PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	ITEM DUPLICADO - NF
Água destilada 10ml	Flaconete	2800	NF 11905
Água destilada 500ml	Frasco	48	NF 1174
Gentamicina 80mg/20ml	Ampola	50	NF 1174
Lidocaina cloridato geleia 2% 30gr	Tubo	100	NF 1174
Hidrocortisona 500mg	Frasco	50	NF 1174
Solução Fisiológica 0,9% 500ml	Frasco	312	NF 1174
Cloreto de Sódio 0,9% amp 10 ml	Flaconete	600	NF 1174

MUNICIPAL

000046



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071078-4
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001170

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	06646 / 000000010900-6
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATE
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.487.927/0001-78
Valor:	R\$ 1.886,28
Data da Operação:	14/07/2021

Autenticação Bancária:	0C33FDE50867729728E559000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001170 de 14/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/z.019

RECIBO

Confere com o
Original

MUNICIPAL

• 000047

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079332

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

MOGI DAS CRUZES

DATA DO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 103224	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL	MEDICAMENTOS	001 0368 54052-8	105719840001-14	22/04/2021	1.925,26

TOTAL GERAL

1.925,26

UM MIL, NOVECENOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS, A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA,
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO

[Handwritten Signature]
GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/21
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Mogi</i>	DATA: 20/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 23/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Mogi</i>	DATA: 23/04/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/21

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

FEDERAL

000193



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000103224
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1032 2412 9914 3602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214051031454 01/03/2021 19:10:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001053760078
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRID: 813016672113
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09060-870
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: 126665415
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 01/03/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/03/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:58:00

001
 31/03/2021
 1.925,26

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.925,26
 VALOR DO ICMS: 231,02
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.925,26
 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: 1.925,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO: AV 10 N.
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 4,200
 PESO LIQUIDO: 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIFI
000008ANES 0003	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - (LOTE:20060823 - 30/06/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30043100	000	6108	CX	1,00	66,1900	66,19	66,19	7,94		0,00	12,00%
000016ANTI 0017	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/25 FA - GE NERICO - (LOTE:009088 - 31/08/2022) - INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LIDA - Pedido:	30042099	500	6108	CX	4,00	464,7675	1.859,07	1.859,07	223,08		0,00	12,00%

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

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Protocolo: 131214051031454
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000886 / PEDIDO DE VENDA: 113496 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / ID 157876614 RUA GUTTERMANN 577 08740320 MOGI DAS CRUZES S.O PAULO SP RECEBIMENTO DE SEG A SEXTA 08H 16H30 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de

RESERVADO AO FISCO

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

D: 20270327000216

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc Nº 140054121

Vencimento 31/03/2021

Visto [assinatura]

Competência março

Vigência até _____

Liberado 22/03/2021

C.C 04332706005

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

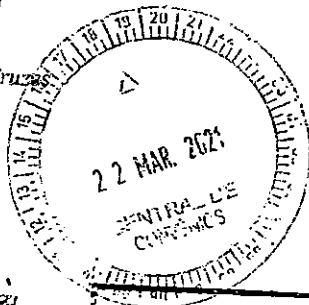
29 MAR 2021

[assinatura]

RECEBUEMOS
EM 03/03/21

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

[assinatura]
Mário C. C. Abreu
CRF-SP 73.239



CONFIRMADO EM 03/03/21

[assinatura]
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000194



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000103224
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1032 2412 9914 3602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214051031454 01/03/2021 19:10:17-03:00
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

JAN 30 2021

FEDERAL

000195

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
46 LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRICTOR 20ML - FRASCO	7018-0342		HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Frasco	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,6474	25 Frasco	R\$ 66,1850	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
49 MEROPENEM 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018-1143		INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTDA	Frasco/Ampola	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	-	R\$ 18,5907	100 Frasco/Ampola	R\$ 1.859,0700	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
Total:								125.0	R\$ 1.925,2550	OK

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000196

Documento de Entrada

Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14 Insc Est.: 0011053760078
Número: 103224 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.925,26 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	1.925,26						

Entradas de Produtos

Código: 00021272 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3713 ASTRA FARMA COMERCIO MAT MED HOSP LTD CNPJ/CP 10.571.984/0001-14 Nr Doc: 103224 Entrada: 02/03/2021 15:15
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.925,26 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23199 - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASOCONSTRITOR 20ML		FRASCO	25,0000	2,6476	2,6476	66,19		0,00	0,00	20060823	25,0000	30/06/2022	
24065 - MEROPENEM 1G IV		FRASCO/A MPOLA	100,000 0	18,5907	18,5907	1.859,07		0,00	0,00	009088	100,0000	31/08/2022	

Total do(s) Produto(s) : 1.925,26
Total do(s) Custo(s) : 1.925,26

781000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com
Original

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

FEDERAL

000197



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	00368 / 000000054052-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
CPF/CNPJ do Destinatário:	10.571.984/0001-14
Valor:	R\$ 1.925,26
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	603375389637724F99C339000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0001

Confere com
Original

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

FEDERAL

000198

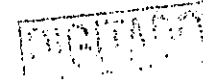
CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079338

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

MOGI DAS CRUZES



PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	ECO AGENC	NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT:VENC	VALOR A PAGAR
COM 44702	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	033 0289	13002773-0	042749880001-38	22/04/2021	465,57

TOTAL GERAL

465,57

QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

305000

FEDERAL

000208

Ativa 71075-2

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.044.702
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0447 0210 1341 1882

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210216742902 - 26/02/2021 18:34:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
04.274.988/0001-38

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
26/02/2021

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL

CEP
09060-870

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF FONE / FAX
SP 1126665476

INSCRIÇÃO ESTADUAL
08740-320

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA GUTTERMANN, 577

BAIRRO / DISTRITO
08740-320*BRAZ CUBAS

CEP
08740-320

MUNICÍPIO
MOGI DAS CRUZES

UF FONE / FAX
SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/03/2021
Valor R\$ 465,57

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
465,57	71,32	0,00	0,00	0,00	0,00	465,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
AVENIDA HENRY FORD - 1153

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,600

PESO LÍQUIDO
10,600

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52022	DERMATROL LOCAO 100ML Lote: 153 Qtd: 60 Fab: 01/01/2021 Val: 31/01/2023	15121919	000	5102	FRAPL	60	3,1358	188,15	188,15	33,87		18,00	
37851	IONCLOR 60MG/ML SOL OR 100ML + CP MEDX PRATI DONADUZZI FR S+ PMC: 2.68 Lote: 20L480 Qtd: 5 Fab: 05/12/2020 Val: 05/12/2022 FCI:8AE14A04-E46C-4B56-A04E-F8738051E386	30049099	500	5102	FR	5	1,9360	9,68	9,68	1,74		18,00	
47732	ISSOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CP G+ Lote: M917787 Qtd: 100 Fab: 07/12/2019 Val: 30/11/2021	30049059	100	5102	CP	100	0,0922	9,22	9,22	1,11		12,00	
32644	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL 50ML (GEN) + CGT G+ Lote: 20I137 Qtd: 1 Fab: 01/09/2020 Val: 01/03/2022 FCI:502E1826-6C54-4B43-9BC4-8618EFC97188	30042099	500	5102	FR	1	3,8000	3,80	3,80	0,46		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20080682 Qtd: 100 Fab: 10/08/2020 Val: 10/08/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	100	1,5972	159,72	159,72	19,17		12,00	
48151	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG (GEN) CT C/ 96 CP/A2 G+ Lote: 2008786 Qtd: 96 Fab: 09/07/2020 Val: 31/07/2022	30049045	000	5102	CP	96	0,3695	35,47	35,47	4,26		12,00	
30778	RISPERIDON 1MG CX C/ 200 CP REV/C1 S+ Lote: 19080104 Qtd: 200 Fab: 20/08/2019 Val: 01/08/2021	30049069	000	5102	CP	200	0,1493	29,86	29,86	5,37		18,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G S- PMC: 27.15 Lote: 2036905 Qtd: 3 Fab: 01/10/2020 Val: 31/10/2023	30049099	000	5102	BG	3	9,8900	29,67	29,67	5,34		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#157876614#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#157876614#BIONEXO
Vendedor: 167-ATIVA REGIAO SPI - WASHINGTON Mov:1341188
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO Pedido: PDC#157876614#B
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 46,08 Estadual: R\$ 5,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

R: 202103270000216

Hospital Municipal de Mogi - CG

Proc Nº MCH0054/d1

Vencimento 26/02/2021

Visto [assinatura]

Competência março

Vigência até _____

Liberado 22/03/2021

C.C. 04332706005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/21

[assinatura] C.C. Abreu

Pharmacêutica

RESPONSÁVEL Hospital das Cruzes

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

Entregue a [assinatura]

[assinatura]

Data 03/03/21

Conferido [assinatura]

C.C. Abreu

Pharmacêutica

Hospital das Cruzes



CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS



29 MAR 2021

[assinatura]

FEDERAL

000209

Declaro ter recebido 565 unidade(s)/ 3 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000044702 serie 001 e pedido 1341188 de 26/02/2021
 Pedido fornecedor: PDC#157876614#BIONEXO
 Reclamações/Devoluções:
 Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000044702

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

Confere com Original

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

Ressalva em caso de não conferência

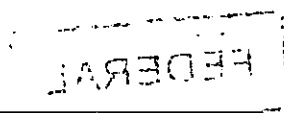
Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000044702

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____



FEDERAL

000210

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
63 RISPÉRIDONA 1MG - COMPRIMIDO	7018-6149		CRISTALIA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,1493	200 Comprimido	R\$ 29,8600	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
59 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G - POMADA 40G - BISNAGA	7018-0269		UNIAO QUIMICA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 9,8891	3 Bisnaga	R\$ 29,6673	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
56 OXACILINA 500MG	7018-0035		BLAU	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,5972	100 Frasco	R\$ 159,7200	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
2 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA A + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA FR 100ML - FRASCO	7018-0042		TROL	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 3,1359	60 Frasco	R\$ 188,1540	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
43 ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG - COMPRIMIDO	7018-6095		ZYDUS NIKKHO	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,0922	100 Comprimido	R\$ 9,2200	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
22 CODEINA + PARACETAMOL 30+500MG - COMPRIMIDO	7018-5004		GEOLÁB	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,3695	96 Comprimido	R\$ 35,4720	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
16 CLORETO DE POTASSIO 6% - FRASCO COM 100ML SOLUCAO	7018-0399		PRATI DONADUZZI	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 2,2200	5 Frasco	R\$ 11,1000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18

000211

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Insc Est.:
Número: 44702 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/02/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 465,57 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	26/03/2021	465,57						

Entradas de Produtos

Código: 00021242 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 04.274.988/0001-38 Nr Doc: 44702 Entrada: 01/03/2021 15:15
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 26/02/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 465,57 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22815 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS OLEO FR. 100 ML		FRASCO	60,0000	3,1358	3,1358	188,15	0,00	0,00	0,00	153	60,0000	31/01/2023	
24373 - CLORETO DE POTASSIO 6% - 100 ML		FRASCO	5,0000	1,9360	1,9360	9,68	0,00	0,00	0,00	20L480	5,0000	05/12/2022	
27368 - ISOSSORBIDA MON.20MG		COMPRIMI DO	100,0000	0,0922	0,0922	9,22	0,00	0,00	0,00	M917787	100,0000	30/11/2021	
27338 - NISTATINA 100.000UI 50ML		FRASCO	1,0000	3,8000	3,8000	3,80	0,00	0,00	0,00	20I137	1,0000	01/03/2022	
SUSPENSAO ORAL		FRASCO/A	100,0000	1,5972	1,5972	159,72	0,00	0,00	0,00	20080682	100,0000	10/08/2022	
24110 - OXACILINA 500 MG		MPOLA	0										
24350 - CODEINA + PARACETAMOL 30+500MG		COMPRIMI DO	96,0000	0,3695	0,3695	35,47	0,00	0,00	0,00	2008786	96,0000	31/07/2022	
27154 - RISPERIDONA 1MG		COMPRIMI DO	200,0000	0,1493	0,1493	29,86	0,00	0,00	0,00	19080104	200,0000	01/08/2021	
24848 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5 MG/G - POMADA 40G		TUBO	3,0000	9,8900	9,8900	29,67	0,00	0,00	0,00	2036905	3,0000	31/10/2023	

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

315000

FEDERAL

000212

Documento de Entrada

Fornecedor 3493 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF : 04.274.988/0001-38 Insc Est.:
Número : 44702
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 465,57 VI. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 465,57
Total do(s) Custo(s) : 465,57

000012

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com Original

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

FEDERAL

000213



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00289 / 000013002773-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.274.988/0001-38
Valor:	R\$ 465,57
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	7E33F77583F77282730009000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001016 de 22/04/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

315000

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000214

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
CREDITO EM CONTA CORRENTE

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 079955

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 9115	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDIC MEDICAMENTOS		104 0084 5978-4	104473550001-87	14/05/2021	284,85

TOTAL GERAL

284,85

DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

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

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


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

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

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000379

710782

9

RECEBEREMOS DE VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 284,85

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR/FUNDAÇÃO DO ABC PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e Nº 000.009.115 SÉRIE: 1

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 000.009.115
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0310 4473 5500 0187 5500 1000 0091 1518 7449 2734

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



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL. 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

Atv. Sanit.: 2019087561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 131214059326550 - 09/03/2021 10:20:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0020896250067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ/CPF: 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CÓDIGO: 001123 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 09/03/2021 10:18

ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09.060-870 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09/03/2021 10:30:00

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: (11)26665400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 10:30

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	009115-1/1														
VENCIMENTO:	08/04/2021														
VALOR:	284,85														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
284,85	11,39	0,00	0,00	284,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				284,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA(S) MARCA: DIVERSOS NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	PMC	NCM/SH	GST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000863	INSULINA HUMANA REG 100UI/ML FR10ML- WOSULIN -GEL - WOCKHARTDT LIMITED - Nº RMS: 16674000200138 LT: DV10050 Val: 31/12/2021 Qtd: 15	0,00	30043100	200	6108	CX	15,00	18,9800	284,85		284,85	11,39		4	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: RUA DOS JESUITAS, 533, CIDADE INDUSTRIAL SA. 7231060, GUARULHOS, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003

BIONEXO ID 157876614
Trib. Aprox. R\$:54,01 Federal e R\$:34,18 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 39,88. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00.pago na nota fiscal:9054 - Dest. Entrega: FUNDAÇÃO DO ABC

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

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



09/03/21
E.C. Abreu
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 09/03/21 AS

RESPONSÁVEL
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

120210329000216

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MEH0054120
Vencimento	08/104/2021
Visto	0
Competência	MARÇO
Vigência até	
Liberado	12/03/2021

FEDERAL

000380

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
INSULINA HUMANA 42 REGULAR 100UI 10ML - FRASCO/AMPOLA	7018-0226		WOSULIN R, GERAIS COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS	100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML	Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	null	R\$ 18,9900	15 Frasco/Ampola	R\$ 284,8500	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	15.0	R\$ 284,8500	

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

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

FEDERAL

000381



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Conta Destino:	00084 / 000000005978-4
Nome do Destinatário:	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE ME
Valor:	R\$ 284,85
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	3633B8B3D13772E2051119000
------------------------	---------------------------

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

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

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000382

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 342320	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	033 2115 13008137-8	182691250001-87	22/04/2021	670,03

TOTAL GERAL

670,03

SEISCENTOS E SETENTA REAIS E TRES CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Jma</i>	DATA: <i>20/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MA</i>	DATA: <i>23/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000812

FEDERAL

FEDERAL

000215



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

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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 342.320
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

11071-2

 CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3423 2018 0494 5740
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 81301935113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214050747903 01/03/2021 15:53:30

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: AVENIDA LAURO GOMES Nº 2000
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRÉ
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 CEP: 09.060-870
 FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400
 UF: SP
 DATA DA EMISSÃO: 01-03-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01-03-2021
 HORA DE SAÍDA: 15:53:26

28 DIAS BOLETO JUNTO COM A NF | OUT=001 Venc=29/03/2021 Valor=670,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 484,95
 VALOR DO ICMS: 58,20
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 705,72
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 35,69
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 670,03

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

QUANTIDADE: 3,00
 ESPÉCIE: [blank]
 MARCA: [blank]
 NÚMERO: [blank]
 PESO BRUTO: 0,9810 Kg
 PESO LÍQUIDO: 0,9810 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	%DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC-ICMS I	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2316	AMICACINA 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML SULFATO DE AMICACINA TEUTO Ped: 371165 Lote: 9070099 D.Fab: 30/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1037002970060	30049099	000	6108	CX	1,00	101,7080	0,00	0,00	101,7080	101,71	101,71	12,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7180	ATROFARMA 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML SULFATO DE ATROPINA FARMACE Ped: 371165 Lote: AT20M012 D.Fab: 31/01/2021 D.Val: 31/12/2022 RMS: 1106500170026	30039099	000	6108	CX	1,00	84,6589	0,00	0,00	84,6589	84,66	84,66	10,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5274	SINVASTATINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 9 SINVASTATINA GERMED Ped: 371165 Lote: 2A1955 D.Fab: 19/11/2020 D.Val: 19/11/2022 RMS: 1058306630221	30049059	540	6108	CX	4,00	4,0909	0,00	1,96	3,6009	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 371165
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BIONEXO 157876614.1 PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS Endereço de Entrega: Rua Gutierrezmann, 577 - 08740320 - MOGI DAS CRUZES - Sao Paulo - SP | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$6,75 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4496997 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 201,32 (30,05%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 0 Nota do Empenho: 0 Contrato ALVARA SANITARIO CLIENTE: 353060790-861-000931-1-4 ALIQ FIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.117 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENTAÇÃO DE ICMS: R\$ 220,77 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 35,69 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.
 RESERVADO AO FISCO
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019
 Confira com Original

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

R: 2021032 70000716

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	MC 10054/2021
Vencimento	29/03/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	maço
Vigência até	
Liberado	22/03/2021



C.C. 04332706005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/03/21

[Signature]
C. Abreu
73.239
Farmaceutica

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

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

29 MAR 2021

[Signature]

Entrada no MV com o número
e refer. no. e NF
Data: 03/03/21

Conferido por: *[Signature]*
C. Abreu
73.239
Farmaceutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

FEDERAL

000216



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

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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 342.320
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3423 2018 0494 5740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214050747903 01/03/2021 15:53:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5700	SYNTHROID 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30 8 LEVOTIROXINA SODICA ABBOTT LABORATORIOS Ped: 371165 Lote: 1140161 D.Fab: 03/09/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1055302890011	30043981	340	6108	CX	4,00	5,1220	0,00	3,69	4,1995	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5767	NISTATINA 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC NISTATINA TEUTO Ped: 371165 Lote: 07162156 D.Fab: 09/01/2021 D.Val: 09/01/2023 RMS: 1037003050038	30049099	500	6108	CX	1,00	270,8280	0,00	0,00	270,8280	270,83	270,83	32,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1163	QUETIAPINA (C1) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 8 HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA EMS S/A Ped: 371165 Lote: 1X7178 D.Fab: 17/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1023510170042	30049079	540	6108	CX	10,00	5,1136	0,00	6,14	4,4996	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 371165 Lote: 2035712 D.Fab: 15/09/2020 D.Val: 31/08/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	5,00	5,5500	0,00	0,00	5,5500	27,75	27,75	3,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
444	ALENIA 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL 8 BUDESONIDA + FUMARATO DE FORMOTEROL ACHE LABORATORIOS Ped: 371165 Lote: 2010895 D.Fab: 13/08/2020 D.Val: 28/02/2022 RMS: 1057305660186	30049099	540	6108	CX	1,00	132,7805	0,00	23,90	108,8805	108,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

LEDEBYT

Confere com Original

000511

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

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

FEDERAL

→ 000217

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA AV SOCRATES MARIANI BITTENCOURT 1080, CONTAGEM - MG Web Services Biohosp - (31) 9984-39795	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	22/02/2021	a vista	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
65 SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	7018-0184		SINVASTATINA, GERMED	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,1200	120 Comprimido	R\$ 14,4000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
61 QUETIAPINA 25MG - COMPRIMIDO	7018-6146		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, EMS	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,1500	300 Comprimido	R\$ 45,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
53 NISTATINA 25000UI/G 60G - BISNAGA	7018-6684		NISTATINA, TEUTO BRAS.	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 5,4166	50 Bisnaga	R\$ 270,8300	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
6 AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2ML - AMPOLA	7018-0047		SULFATO DE AMICACINA, TEUTO BRAS.	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 2,0342	50 Ampola	R\$ 101,7100	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
37 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	7018-0219		APRESOLINA, NOVARTIS	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,2775	100 Comprimido	R\$ 27,7500	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
32 FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG - CAPSULA	7018-0196		ALENIA, BIOSINTETICA	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 1,8147	60 Capsula	R\$ 108,8820	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
9 ATROPINA SULFATO 0.25MG/ML 1ML - AMPOLA	7018-0050		ATROFARMA, FARMACE	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,8466	100 Ampola	R\$ 84,6600	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
45 LÉVOTIROXINA	7018-312000		ABBOTT	CP	BIOHOSP	-	R\$	120 Comprimido	R\$	Consolidador

Confere com Original

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

FEDERAL

000218

Documento de Entrada

Fornecedor: 4426 BIOHOSP PRODUTOS
CNPJ/CPF: 18.269.125/0001-87
Número: 342320 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 670,03 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 0021631820079
Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/03/2021	670,03						

Entradas de Produtos

Código: 00021260 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4426 BIOHOSP PRODUTOS CNPJ/CP 18.269.125/0001-87 Nr Doc: 342320 Entrada: 02/03/2021 12:45
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 670,03 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27324 - AMIACINA SULFATO 250 MG/ML AMP. 2 ML		AMPOLA	50,0000	2,0342	2,0342	101,71	0,00	0,00	0,00	9070099	50,0000	15/07/2022	
27321 - ATROPINA (SULFATO DE) 0,25MG/ML - AMP C/ 1ML		AMPOLA	100,0000	0,8466	0,8466	84,66	0,00	0,00	0,00	AT20M012	100,0000	31/12/2022	
24239 - SINVASTATINA 20 MG		COMPRIMI DO	120,0000	0,1200	0,1200	14,40	0,00	0,00	0,00	2A1955	120,0000	19/11/2022	
24206 - LEVOTIROXINA SODICA 25MCG		COMPRIMI DO	120,0000	0,1400	0,1400	16,80	0,00	0,00	0,00	1140161	120,0000	31/03/2022	
27337 - NISTATINA 25.000UI		TUBO	50,0000	5,4166	5,4166	270,83	0,00	0,00	0,00	07162156	50,0000	09/01/2023	
26879 - QUETIAPINA 25 MG		COMPRIMI DO	300,0000	0,1500	0,1500	45,00	0,00	0,00	0,00	1X7178	300,0000	30/09/2022	
24585 - HIDRALAZINA 25 MG		COMPRIMI DO	100,0000	0,2775	0,2775	27,75	0,00	0,00	0,00	2035712	100,0000	31/08/2022	
25316 - FORMOTEROL, FUMARATO DE 12MCG + BUDESONIDA 400MCG		CAPSULA	60,0000	1,8147	1,8147	108,88	0,00	0,00	0,00	2010895	60,0000	28/02/2022	

119000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000219

Documento de Entrada

Fornecedor 4426 BIOHOSP PRODUTOS
CNPJ/CPF : 18.269.125/0001-87
Número : 342320
VI. Frete : 0,00
Observ.:

Insc Est.: 0021631820079

VI. Total : 670,03

VI. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00

VI. Desc : 0,00

% Desc:0,00

VI. Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 670,03
Total do(s) Custo(s) : 670,03

Confere com
Original

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

* 000220



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	02115 / 000013008137-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	18.269.125/0001-87
Valor:	R\$ 670,03
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	C033DCAE4E8772CB603339000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

112000

Confere com
Original

Secretaria de Mogi das Cruzes
Diretoria de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

000221

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular .

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079367

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 8454	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	001 1510 27087-3	130853690001-96	22/04/2021	240,00

TOTAL GERAL

240,00

DUZENTOS E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


GERENTE FINANCEIRO


GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000792

FEDERAL

000245

2074-2 41



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

000.008.454
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0313 0853 6900 0196 5500 0000 0084 5411 0245 1206

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
135210224264435 01/03/2021 14:59:59

CNPJ
13.085.369/0001-96

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO
01/03/2021

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL CEP
09060-870 DATA DA SAÍDA
01/03/2021

UF
SP FONE / FAX
(11) 2666-5400 INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
AV LAURO GOMES, 2000
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF
SP

001 31/03/2021 240,00

BASE CÁLC ICMS	240,00	VALOR ICMS	31,92	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	240,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	61,08
								TOTAL DA NOTA	240,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT. NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA FRETE POR CONTA
0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
588.407.339-90

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 SAO JOSE DO RIO PRETO SP ISENTO

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
3 VOLUMES DIVERSAS 7,200 7,200

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: XF1 / Fabr.: 27/11/2020 / Val.: 31/10/2022 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Valor aproximado dos tributos: R\$ 61,08 (25,45%). Fonte: IBPT	7898415823115	30049099	0,00	000	5102	UN	600	0,40	240,00	240,00	31,92	13	61,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN, 577 - BRAZ CUBAS - MOGI DAS CRUZES-SP - CNPJ: 57.571.275/0004-45
Nota-fiscal refere-se ao pedido: 7487
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO ID 157876614
FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL DE CONVENIOS O. S. S. / HOSP. MUNIC. DE MOGI DAS CRUZES SP
HORÁRIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 08:00 O AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORÁRIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
DADOS P/ DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 1510/5 C/C 27087/3

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2021 VALOR TOTAL: 240,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA GUTTERMANN, 577, BRAZ CUBAS, MOGI DAS CRUZES-SP

DATA DO RECEBIMENTO 03/03/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *Madalena Belo* 42465542-1

NF-e
000.008.454
SÉRIE 0

R: 202103270000716

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Proc Nº MC40054/21

Vencimento 31/03/2021

Visto 8

Competência Memo

Vigência até _____

Liberado 19/03/2021

C.C 04332706005

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

29 MAR 2021

Monardo

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 05/03/21 por C.C. Abreu
 CPF: SP. 73.239
Pharmaceutica

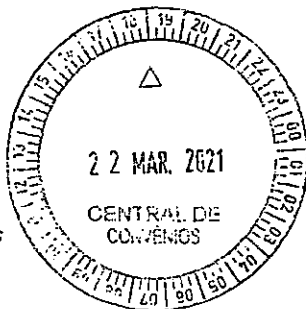
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

nome do MV

Data 05/03/21

por C.C. Abreu
 CPF: SP. 73.239
Pharmaceutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



FEDERAL

000246



Samtec
BIOTECNOLOGIA

LAUDO TÉCNICO DE ANÁLISE

Produto: Glicose 50%

Lote: XFI

Embalagem: Ampola de Polietileno

Apresentação: 10 mL

Fabricação: 11/20

Validade: 10/22

ANÁLISE	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
Rotulagem	Cumpra especificações SVS - MS	De acordo
Embalagem	Cumpra especificações SVS - MS	De acordo
Volume	Mínimo 10,5 mL	10,8 mL
pH	3,2 a 6,5	5,7
Aspecto	Límpido, Incolor e Inodoro	De acordo
Partículas	Ausência de partículas visíveis e ≤ 6000 por recipiente para as partículas de tamanho ≥ 10 µm ≤ 600 por recipiente para as partículas de tamanho ≥ 25 µm	Passa teste
Identificação de Glicose	Positiva para glicose	Positiva
Metais Pesados	≤ 5 ppm (0,0005%)	< 5 ppm
Teor de Glicose	47,5 a 52,5%	50,2%
5-HMF e substâncias relacionadas	< 0,25	< 0,25

Teste de Esterilidade

Método/Especificação: Filtração por Membrana / Produto estéril

Resultado: **ESTÉRIL**

Teste de Endotoxinas Bacterianas

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

Resultado: < 0,25 EU/mL

Resultado Final: **LOTE APROVADO**

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

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

Confere com a
Original

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

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000247

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Capromed Farmacêutica Ltda - ME Av. Faiez Nametalah Tarraf, 1365 - Cidade Jardim , SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP Fabio Henrique Silveira Castro - (17) 33641608 vendas1@capromed.com.br	R\$ 300,0000	5 dias após confirmação	22/02/2021	.30 ddl - Depósito Bancário	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	7018- 6679		SOL. GLICOSE 50% 10ML, SAMTEC	AMPOLA	Capromed Farmacêutica Ltda - ME	null	R\$ 0,4000	600 Ampola	R\$ 240,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
								Total:	600.0	R\$ 240,0000

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000248

Documento de Entrada

Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP
 CNPJ/CPF: 13.085.369/0001-96
 Número: 8454 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 240,00 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 647334806110
 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	240,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021365 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 4128 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELI EPP CNPJ/CP 13.085.369/0001-96 Nr Doc: 8454 Entrada: 05/03/2021 14:30
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 240,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23175 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML		FLACONE TE	600,000 0	0,4000	0,4000	240,00		0,00		0,00	XFI	600,0000	31/10/2022	

Total do(s) Produto(s) : 240,00
 Total do(s) Custo(s) : 240,00

138000

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Confere com a Original

Encarregado do Setor
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2011

FEDERAL

000249



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01510 / 000000027087-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	13.085.369/0001-96
Valor:	R\$ 240,00
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	09338EE2D3277228817CC9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

JES000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

11/04/2021

FEDERAL

000250

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079370

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 223713	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237 0915 5310-4	129278760001-67	22/04/2021	59,40

TOTAL GERAL

59,40

CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTÁBIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERO	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>20/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: <i>20/04/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ma</i>	DATA: <i>22/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: <i>23/04/21</i>

Confere com a Original

128000

FEDERAL

000251



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Estada Pedro Rosa da Silva, 515 - Residencial Park
37.840-000 - Esperana - MG - Fone/Fax: (35) 3425-7750
CNPJ: 12.927.878/0001-07 - Insp. Est.: 091896047-09-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saida
2-Entrada
No. 223713
Série 1

Chave de Acesso
5121.0312.9278.7600.0167.5500.1000.2237.1310.0407.1291

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

Mostrar Operação: 91078-2 (4)

Protocolo da quitação de nota
131214051545268

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0004-45	02/03/2021
Endereço	Bairro/Estado	CEP	Data Emissão/Saida
AV. PRINCEPE DE GALES 821	PRINCEPE DE GALES	09.060-650	
Município	UF	Inscrição Estadual	Nota de Entrada/Saida
SANTO ANDRE	SP	ISENTO	

FATURA (DUPLICATA)										
223713-A										
30/03/2021										
59,40										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenhado	Valor	Boleto Bancário
314453		58	ITAU Ag: 7199 C/C: 28280-2

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituída	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos	
59,40	7,13	0,00	0,00	59,40	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Custos Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,40
				Valor acrescido do Tributos	
				12,15	

TRANSPORTADOR VOLUME TRANSPORTADOS					
Razão Social		Frete por Conta	Obrigação ANTT	Placa do Veículo	UF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0-Remetente (CIF)			SP
Endereço		Município	Inscrição Estadual		
AV 10		RIO CLARO	587.220.289.115		
Quantidade / Unidades	Especie	Marca	Nomenclatura	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,000	0,000
				Peso Bruto (Kg)	
				1,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA			Razão Social	CEP
Endereço			BRAS CUBAS	08.740-320
Município			UF	
MOGI DAS CRUZES			SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Utilizado	Vir. Total	BC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ICMS
79323	REPOPLOR 240MG CAPS (SACCHAROLYCES BOULARDII-17) EMS Lote: 186875 Cod.Fabric: 79323 Cod.EAN13: Tib. Anon. AS: 299 Foz de I. A. 10 Est. Prod. F. 01/01/2017	3904999	00	6102	CPS	54	1,0000	59,40	39,40	7,13	0,00	12,00

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAIXOTE.**

DADOS ADICIONAIS		Reservado no Fisco
Informações complementares: Pódião nº 10 PDC 15787614 - PROCESSO NCM/05/21 - 15 LEITOS Obs. Fiscal: Vir. ICMS FCP: R\$ 0,00 Vir. Diferencial do ICMS Destinat: R\$ 1,56 Vir. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 JAEquivalente ao PIS e COFINS de acordo com o artigo 17 - inciso III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2014		M. 18/03/21

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

Confere com a Original

128000

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 03/03/2021 AS

José Carlos Abreu
RESPONSÁVEL CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entregue em 23/03/2021
a: 23/03/2021

Data: 03/03/2021

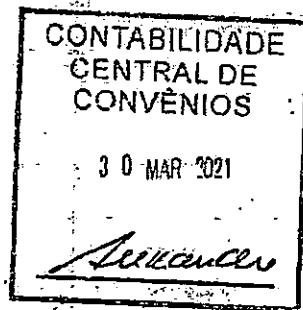
Contatado por: *José Carlos Abreu*
CRF-SP: 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



Id: 202103270000716

Hospital Municipal de Mogi - CG	
Proc. No.	MCH0054121
Verificação	30/03/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	Março
Vigência até	
Liberado	22/03/2021

C.C. 0433 2705005



000252





Estada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG, Fone/Fax: (35) 3435-7750
GNPJ: 12.927.878/0001-67 Insc. Est.: 001658847.00-45

Insc. Estadual Sub. Tributário:
Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 223713
Série 1



Chave de Acesso
3121.0312.9278.7600.0167.5500.1000.2237.1310.0407.1291

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
131214051545268

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
Data Emissão: 02/03/2021
Endereço: AV. PRINCEPE DE GALES, 821, Bairro: PRINCEPE DE GALES, Município: SANTO ANDRE, UF: SP, Inscrição Estadual: ISENTO
Data Entrada/Saída: _____
Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPLICATA
223713-A
30/03/2021
59,40

DADOS DO PEDIDO
Número: 314453, Empenho: _____, Vendedor: 58
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 7199 C/C: 38280-2

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	59,40	Valor do ICMS	7,13	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	59,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Operes de Tributos	12,15
								Valor Total da Nota	59,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
Endereço: AV 10, Município: RIO CLARO, UF: SP, CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
Quantidade / Volumes: _____, Espécie: _____, Marca: 1126, Numeração: _____
Peso Bruto (Kg): 1,000, Peso Líquido (Kg): 1,000, Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA GUTTERMANN, 577, Município: MOGI DAS CRUZES, UF: SP, Bairro Distrito: BRÁS CUBAS, CEP: 08.740-320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC/ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPF	ICMS
79323	REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) EMS Lote: IR6873 16/05/2022 Fabr.: 16/05/2020 Cod.Fabr.: 79323 Rep. MS: 1023304200040 Cod.EAN13: _____ Trib. Aprox. RS: 7,99 Federal e 4,16 Estadual Fone:1807	30049099	00	6102	CPS	51	1,10000	59,40	59,40	7,13	0,00	0	12,00

**CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO DANFOTO.**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido ref. ao PDC: 157876614 - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 3,56
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
| Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - Anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

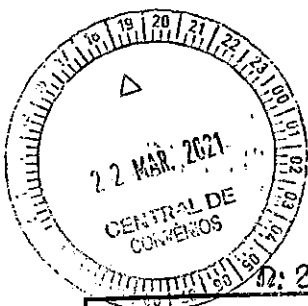
Reservado ao Fisco

Confere com a Original

M. M. M. M. M.

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

348900



02: 202 10327000071 6

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

30 MAR 2021

Suzanne

Hospital Municipal de Mogy - CA

Proc Nº: MC 1100541/21

Vencimento: 30/03/2021

Visto: [Signature]

Competência: Março

Vigência até: _____

Liberado: 22,03,2021

FEDERAL

000253

c.c. 0433 2706005



8561000000-4 03560099891-4 21030002175-0 83120210309-7

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
VIA BANCOS E ESTABALIMENTOS	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento	
	São Paulo		02/03/2021		01		Código da UF Favorecida
	26-4		15		02		Código da Receita
	10008-0		16		03		CNPJ / CPF do Contribuinte
	12.927.876/0001-87		17		04		N do Documento de Origem
	210300021758-31		18		05		Período de Referência / N Parcela
	03/2021		19		06		Valor Principal
	3,56		20		07		Atualização Monetária
	0,00		21		08		Juros
	0,00		22		09		Multa
0,00		23		10		Total a Recolher	
3,56		24					

Nome, Firma ou Razão Social: SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço Completo: ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515
Município: EXTREMA, UF: MG, CEP: 37640-000, DDD/Telefone: (35) 3435-7750

NFE: 31210312927876000187550010002237131004071291

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.

8561000000-4 03560099891-4 21030002175-0 83120210309-7

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
VIA COMMERCEBANCOS E ESTABALIMENTOS	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento	
	São Paulo		02/03/2021		01		Código da UF Favorecida
	26-4		15		02		Código da Receita
	10008-0		16		03		CNPJ / CPF do Contribuinte
	12.927.876/0001-87		17		04		N do Documento de Origem
	210300021758-31		18		05		Período de Referência / N Parcela
	03/2021		19		06		Valor Principal
	3,56		20		07		Atualização Monetária
	0,00		21		08		Juros
	0,00		22		09		Multa
0,00		23		10		Total a Recolher	
3,56		24					

Nome, Firma ou Razão Social: SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço Completo: ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515
Município: EXTREMA, UF: MG, CEP: 37640-000, DDD/Telefone: (35) 3435-7750

NFE: 31210312927876000187550010002237131004071291

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.

8561000000-4 03560099891-4 21030002175-0 83120210309-7

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
VIA COMMERCEBANCOS E ESTABALIMENTOS	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento	
	São Paulo		02/03/2021		01		Código da UF Favorecida
	26-4		15		02		Código da Receita
	10008-0		16		03		CNPJ / CPF do Contribuinte
	12.927.876/0001-87		17		04		N do Documento de Origem
	210300021758-31		18		05		Período de Referência / N Parcela
	03/2021		19		06		Valor Principal
	3,56		20		07		Atualização Monetária
	0,00		21		08		Juros
	0,00		22		09		Multa
0,00		23		10		Total a Recolher	
3,56		24					

Nome, Firma ou Razão Social: SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço Completo: ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515
Município: EXTREMA, UF: MG, CEP: 37640-000, DDD/Telefone: (35) 3435-7750

NFE: 31210312927876000187550010002237131004071291

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.

Confere com a Original

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

FEDERAL

000254



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.29.15
3415003415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SOMA-MG PROD HOSPITALARES
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 5.240-X
EFETUADO POR: HAMILTON PLETSCH
=====

Convenio	GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras	85610000000-4 03560099891-4
	21030002175-0 83120210309-7
Banco do Brasil	001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO:	3415
TERMINAL DE RECOLHIMENTO:	3415
CANAL DE PAGAMENTO:	Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO:	10:29:13
DATA DA TRANSAÇÃO:	02/03/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA	- SAO PAULO
CNPJ	21030002/1758-31
CODIGO DE RECEITA	10008-0
REFERENCIA	03/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2021
VALOR	3,56

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 030214
AUTENTICACAO SISBB:
9.C31.A9D.DF5.E94.06E

Transação efetuada com sucesso por: J6590234 HAMILTON PLETSCH.

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

15/03/2021

000255

FEDERAL

01/03/2021

Bionexo

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

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157865887

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0053/21 - 30 LEITOS

MCH0054/21

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - , EXTREMA - MG. Webservice Soma Mg - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	25/02/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
LOSARTANA 48 POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	7018-6117		PRATI	Comprimido	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 24/11/2022 - LOSARTANA POTASSICA 50MG CP (G) PRATI	R\$ 0,1100	960 Comprimido	R\$ 105,6000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
SACCHAROMYCES BOULARDII-17 64 LIOFILIZADO 200MG - CAPSULA	7018-0211		EMS S/A	Capsula	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Validade: 16/05/2022 - REPOFLOR 200MG CAPS (SACCHAROMYCES BOULARDIL-17), EMS	R\$ 1,1000	102 Capsula	R\$ 112,2000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	1062.0	R\$ 217,8000	
Total de Itens da Cotação: 69					Total de Itens Impressos: 2						

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

179900

FEDERAL

000256

Documento de Entrada

Fornecedor: 4024 SOMA MG HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67
Número: 223712 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 217,80 Vi. ICMS: 0,00
Observ.: ...

Insc Est.: 0016986470045
Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/03/2021	217,80						

Entradas de Produtos

Código: 00021296 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4024 SOMA MG HOSPITALAR CNPJ/CP 12.927.876/0001-67 Nr Doc: 223712 Entrada: 03/03/2021 13:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 217,80 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24347 - LOSARTAN POTASSICO 50MG		COMPRIMI DO	960,000	0,1100	0,1100	105,60	0,00	0,00	0,00	20K07J		960,0000	24/11/2022	
24686 - SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG CAPSULA		CAPSULA	102,000	1,1000	1,1000	112,20	0,00	0,00	0,00	1R6875		102,0000	16/05/2022	

Total do(s) Produto(s) : 217,80
Total do(s) Custo(s) : 217,80

Confere com a Original

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

000257



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	00915 / 000000005310-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	12.927.876/0001-67
Valor:	R\$ 59,40
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	5933EA94A327725937CAA9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

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

000000

12/04/2021

FEDERAL

000258

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079373

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 239490	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA MEDICAMENTOS		001 3359 25002-3	041928760001-38	22/04/2021	685,75

TOTAL GERAL

685,75

SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME:	DATA:
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>psj</i>	DATA: <i>22/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME:	DATA: <i>11/11</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>md</i>	DATA: <i>23/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME:	DATA: <i>11/11</i>

124.000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000267

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 02/03/2021 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS



DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Handwritten Signature] FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVE Nº 239490 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 Total NF: 685,75



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

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

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 239.490
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2394.9010.0617.1396

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

DADOS DA NF-e

135210230550619 - 02/03/2021 17:54:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS CNPJ: 57.571.275/0004-45 DATA EMISSÃO: 02/03/2021
ENDEREÇO: AV.: PRINCIPE DE GALES, 821 BAIRRO/DISTRITO: VILA PRINCIPE DE GALES CEP: 09060-650 DATA DA SAÍDA: 02/03/2021
MUNICÍPIO: Santo Andre FONE / FAX: (11)4992-0853 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:50:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC / CENTRAL CONVENIOS CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO: Rua Guttermann, 577 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 08740-320
MUNICÍPIO: Mogi das Cruzes UF: SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
239490/1 - 01/04/21 - 685,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	685,75	VALOR DO ICMS	91,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	685,75		
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	685,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA: 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO. 19 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.887.570.111
QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 92,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO / NCMS E	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QDTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Modelo: CX C/48 FR Lote: 74PM4949 - 09/11/2022 Qtd: 5,00	000 5102	CX	5,0000	119,0304	0,0000	595,15	595,15	79,16	0,00	13,30	0,00
17905 30049099	(+) GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Modelo: CX C/30 FR Lote: 74PL4772 - 20/10/2022 Qtd: 1,00	000 5102	CX	1,0000	90,6000	0,0000	90,60	90,60	12,05	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO: 123954 // Local Entrega: Rua Guttermann N 577 - - CENTRO - MOGI DAS CRUZES - SP / Obs: BIONEXO 157876614 - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS / Regime Especial conforme portaria CAT-198/09 Tributo aproximado R\$: 92,23 Federal R\$: 82,29 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO
Confere com a Original
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
29 MAR 2021
Mercedes

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 03/03/21 AS
Carla C. Abreu
CPF: 57.75.239
RES. UN. Farmacêutica
Hosp. Mun. Mg^s das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA
FISCAL FORAM REALIZADOS
EM CONFORMIDADE COM O
QUE FOI SOLICITADO.
Entre em 22/03/21

03/03/21
Cof. Cont. *Carla C. Abreu*
CPF: 57.75.239
P. 2010377000216
Hosp. Mun. Mg^s das Cruzes

Hospital Municipal de Mogi
Proc. Nº MC40054/21
Vencimento 11/04/2021
Visto [assinatura]
Competência [assinatura]
Vigência até
Liberado 19/03/2021

FEDERAL

000268

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Crismed Comercial Hospitalar Ltda Rua São Paulo, 13, SANTOS - SP Webservice Crismed - (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	R\$ 200,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
66 SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML - FRASCO	7018-0516		GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	-	R\$ 3,0200	30 Frasco	R\$ 90,6000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
67 SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML - FRASCO	7018-0542		GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST. FECH X 250 ML - GLICOSE - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI	FRASCO	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	-	R\$ 2,4798	240 Frasco	R\$ 595,1520	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	270.0	R\$ 685,7520	

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

Confere com a Original

228000

FEDERAL

000269

Documento de Entrada

Fornecedor: 0155 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 04.192.876/0001-38
 Número: 239490 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 685,75 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.:
 Insc Est.: 633566329115
 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/04/2021	685,75						

Entradas de Produtos

Código: 00021293 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
 Fornecedor: 155 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CP 04.192.876/0001-38 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Nr Doc: 239490 Entrada: 03/03/2021 10:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 685,75 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23237 - SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML		FRASCO	240,000 0	2,4798	2,4798	595,15	0,00	0,00	0,00	74PM4949	240,0000	09/11/2022	
23234 - SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML		FRASCO	30,0000	3,0200	3,0200	90,60	0,00	0,00	0,00	74PL4772	30,0000	29/10/2022	

Total do(s) Produto(s) : 685,75
 Total do(s) Custo(s) : 685,75

319060

Thailaine Belo

Responsável Pela Entrada

Confere com a Original

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2013

FEDERAL

: 000270



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03359 / 000000025002-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.192.876/0001-38
Valor:	R\$ 685,75
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	6D33AC20D97772A5E95339000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

158800

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

FEDERAL

000271

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079378

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 13866	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	001 3360 3682-0	493242210020-77	22/04/2021	1.716,25

TOTAL GERAL

1.716,25

UM MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>md</i>	DATA: 22/04/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 11/11
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>md</i>	DATA: 22/04/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 11/11

Confere com a Original

375000

1970-71
P. 12

FEDERAL

000276

11079-2



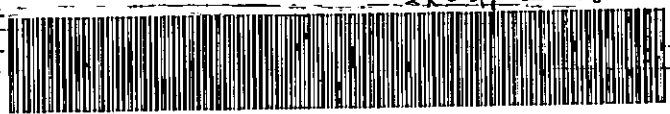
FRESenius KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

N° 000013866
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0349.3242.2100.2077.5500.1000.0138.6618.0840.6250

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

NATUREZA DA OPERACAO: Venda produção estab.destinada a não contribuinte
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 152213866261654 02/03/2021 09:29:12

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

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ / CPF: 57.571.275/0004-45
ENDEREÇO: AV LAURO GOMES 2000
BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA
CEP: 09060-870
MUNICIPIO: SANTO ANDRE
FONE / FAX: (11) 2666-5400
UF: SP
INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSAO: 02.03.2021
DATA DE SAIDA / ENTRADA:
HORA DE SAIDA:

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA
NOME / RAZAO SOCIAL:
ENDEREÇO:
MUNICIPIO:
CNPJ / CPF:
INSCRICAO ESTADUAL:
BAIRRO / DISTRITO:
CEP:
UF:
FONE / FAX:

FATURA / DUPLICATA
Condição: B004Pagamentos: 1.716,25 - 01.04.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7134327 Cliente:0055117886 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90057834 Parc:55117886 DocRef:5501983809 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	1.430,15	VALOR DO ICMS	171,62	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.716,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	1.716,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL: UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE
FRETE POR CONTA: 0 = EMITENTE
CODIGO ANTI:
PLACA DO VEICULO:
UF:
CNPJ / CPF: 00.233.065/0046-89
ENDERECO: ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5
MUNICIPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRICAO ESTADUAL: 107412519
QUANTIDADE: 00002
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NUMERACAO:
PESO BRUTO: 8,775 KG
PESO LIQUIDO: 8,325 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000130	SUCC SOD METILPRED 125MG PO LI OF SOL INJ L:78PM4866 Q: 5,00CA V:07.11.2022 MS:1140200630025 Total de tributos = 239,75	30043210	020	6107	CXA	5,00	171,250000	856,25	713,51	85,62	0,00	12,00	0,0
002240	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ L:78QA0388 Q: 4,00CA V:27.01.2023 MS:1004101880055 Total de tributos = 240,80 Total lista Positiva 1.716,25	30042071	020	6107	CX	4,00	215,000000	860,00	716,64	86,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 480,55
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 102,98 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
Inscrição Suframa n. 000000000
Bioneto 157876614 R. Guterman 577 Mogi CEP 08740320
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Conteúdo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4



12:102103270000216

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH0034121

Vencimento 110412021

Visto 5

Competência MARCO

Vigência até 5

Liberado 15/03/2021

CC0432706005

RECEBEU NO ALMOXARIFADO
em 05/03/21 AS

Elton CC Abreu
CPF: SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entrada no MV nº 05/03/21
a refer. nº 05/03/21
Confirmação de Elton CC Abreu
CPF: SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

29 MAR 2021

Alexandre

000277

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Fresenius Kabi Brasil Ltda Avenida Brasil, 1255 - Qd. 07 Lt. 82 G1 , ANÁPOLIS - GO Usuário Ws Fresenius - (00) 0000-00000 sabrina.Siqueira@fresenius-kabi.com	R\$ 1.500,0000	7 dias após confirmação	26/02/2021	30 dd	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125MG SOLUCAO INJETAVEL + AMPOLA DILUENTE DE 2ML - UNIDADE	7018- 0400		SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ - SUCC SOD METILPRED 125MG PO LIOF SOL INJ NOVAFARMA	Peça	Fresenius Kabi Brasil Ltda	-	R\$ 6,8500	125 Unidade	R\$ 856,2500	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
VANCOMICINA 500 MG - FRASCO/AMPOLA	7018- 4568		NOVAMICIN (CLORIDRATO DE VANCOMICINA) 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML - NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG PO SOL INJ NOVAFARMA	Peça	Fresenius Kabi Brasil Ltda	-	R\$ 4,3000	200 Frasco/Ampola	R\$ 860,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
							Total:	325.0	R\$ 1.716,2500	

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

100-200000

FEDERAL

4. 000278

Documento de Entrada

Fornecedor: 0168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 CNPJ/CPF: 49.324.221/0001-04 Insc Est.: 206278216110
 Número: 13866 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 1.716,25 Vl. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/04/2021	1.716,25						

Entradas de Produtos

Código: 00021352 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 168 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ/CP 49.324.221/0001-04 Nr Doc: 13866 Entrada: 05/03/2021 09:00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.716,25 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

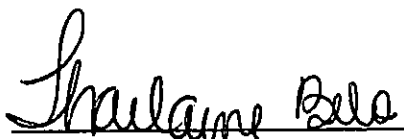
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27406 - METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG		FRASCO/A MPOLA	125,000 0	6,8500	6,8500	856,25		0,00	0,00	78PM4866	125,0000	07/11/2022	
24104 - VANCOMICINA 500 MG		FRASCO/A MPOLA	200,000 0	4,3000	4,3000	860,00		0,00	0,00	78QA0388	200,0000	27/01/2023	

Total do(s) Produto(s) : 1.716,25
 Total do(s) Custo(s) : 1.716,25


 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Controle de Gestão Nº058/2019

313000

FEDERAL

000279



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03360 / 000000003682-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	49.324.221/0020-77
Valor:	R\$ 1.716,25
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	F933B0A55B57720E90C999000
------------------------	---------------------------

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

Numero 001016 de 22/04/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

389009

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000280

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080192

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 484444	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACION MEDICAMENTOS		001 1912 5112-8	606659810009-75	14/05/2021	274,00

TOTAL GERAL

274,00

DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

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

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

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVENIOS

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

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

000000

Confere com a
Original

FEDERAL

000440



União Quimica Farmaceutica Nacional S/A

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 484444
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0360 6659 8100 0975 5500 1000 4844 4411 0635 8561
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produção estab.destinada a não contribuinte

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214058845505 08/03/2021 22:07:23

DESTINATÁRIO / RECEBENTE
 RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO AV LAURO GOMES 2000
 MUNICÍPIO SANTO ANDRE

CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 08/03/2021

BARRIO / DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/03/2021

FONE/FAX 551126665414 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 22:06:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

Número: 0092688940, Valor original: 274,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 274,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	05/04/2021	274,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
274,00	32,88	0,00	0,00	0,00	274,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

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

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

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,200 PESO LÍQUIDO 1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000285	ACETILCISTEINA 100 SOL INJX5 L 2044491 V 30.11.2022 Q 24,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 936F3352-8C54-468D-80FE-2B0B9680FB35. Vlr. aprox. Trib.: 51,84. PNC: 16,69 Cód. ANVISA: 1049713178016	30049059	500	6107	UN	24,0000	9,000000	216,00	0,00	216,00	25,92	0,00	12,00	
000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2103013 V 31.01.2023 Q 1,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: Z1DE37A8-B193-40C5-9EB9-6F9440064272. Vlr. aprox. Trib.: 17,40. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 104970840062	30049029	500	6107	UN	1,0000	58,000000	58,00	0,00	58,00	6,96	0,00	12,00	

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

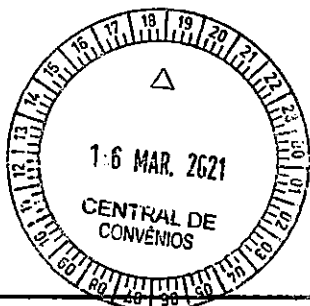
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PED 15787661141.1. LOCAL DE ENTREGA R GUTTERMANN 577 MOGI DAS CRUZES SP. Base calculo ICMS: R\$ 58,00 Valor ICMS partilha: R\$ 3,48 ICMS FECPE: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PED 157876614.1. Ordem de venda: 384970. Remessa: 82702632. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010080421.

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

112000



R: 20210327000276

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc No MAC 0054 1/1

Vencimento 10/03/2021

Visto [Signature]

Competência MARÇO.

Vigência até 1

Liberado 12/03/2021

C-004332706005

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

29 MAR 2021

[Signature]

RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 10/03/21 AS 10h
[Signature]
C. C. Abreu
CRF-SP 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MMV...
a refer. de...
Data: 10/03/21
[Signature]
C. C. Abreu
CRF-SP 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

FEDERAL

000441

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
União Química Farmaceutica Nacional S.a ROD FERNAO DIAS - BR 381 S/N , POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas - (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaoquimica.com.br	R\$ 1.000,0000	8 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
ACETILCISTEINA 1 100MG/ML 10% 3ML - AMPOLA	7018- 6172		ACETILCISTEINA, UNIAO QUIMICA	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,8000	120 Ampola	R\$ 216,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
CETOPROFENO 14 50MG/ML IM - AMPOLA	7018- 8102		ARTRINID, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 1,1600	50 Ampola	R\$ 58,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	170.0	R\$ 274,0000	
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 2											

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

Confere com a
Original

FEDERAL

000442

Documento de Entrada

Fornecedor 0185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA
CNPJ/CPF : 60.665.981/0009-75
Número : 484444 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 274,00 VI. ICMS : 0,00
Observ.:

Insc Est.: 5257755260375
Emissão: 08/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/04/2021	274,00						

Entradas de Produtos

Código: 00021393 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 185 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA CNPJ/CP 60.665.981/0009-75 Nr Doc: 484444 Entrada: 10/03/2021 09:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 274,00 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27405 - CETOPROFENO 100MG IM		AMPOLA	50,0000	1,1600	1,1600	58,00		0,00	0,00	2103013	50,0000	31/01/2023	
27390 - ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML		AMPOLA	120,0000	1,8000	1,8000	216,00		0,00	0,00	2044481	120,0000	30/11/2022	

Total do(s) Produto(s) : 274,00
Total do(s) Custo(s) : 274,00

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



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

834000

FEDERAL

000443



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	01912 / 000000005112-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
CPF/CNPJ do Destinatário:	60.665.981/0009-75
Valor:	R\$ 274,00
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	983358AC98977258D5BBB9000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confere com a
Original

1111 726

FEDERAL

600644

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 22/04/2021
RELACAO : 079390

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT. VENC	VALOR A PAGAR
COM 151034	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	033 3523 13003227-3	216013250001-57	22/04/2021	510,88

TOTAL GERAL

510,88

QUINHENTOS E DEZ REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 22/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com a Original

GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

388000

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/19
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>mt</i>	DATA: 22/04/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 21/1
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mt</i>	DATA: 22/04/21
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 22/1

FEDERAL

000292



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 151034
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1510 3410 2214 4000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214050384899 01/03/2021 11:37:56

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO
01/03/2021

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCIPE DE GALES, 821

BAIRRO

PRINCIPE DE GALES

CID

09.060-650

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/03/2021

MUNICÍPIO

Santo Andre

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)2666-7207

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:40:08

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
151034	510,88	0,00	510,88

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/03/2021	510,88						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	510,88		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
510,88	61,31	0,00	0,00	510,88
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS: 81,85
				VALOR TOTAL DA NOTA: 510,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

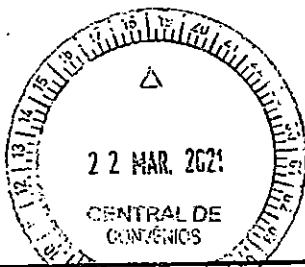
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	1,130	1,130

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SI	ORIG/CF	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1158009	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML L1: 20200121 Qnt: 3.0 Fab: 01/01/2021 Val: 01/01/2023 VPMC: 81,28 Fabricante: SANTISA L1: 20200121 Val: 01/01/23 CX: 3	30039086	0/00	6108	CX	3,0000	56,1600		168,48	20,22	168,48	20,22	0,00	12,00 0,00
1062057	PARINEX (HEPARINA SÓDICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS 0,25 ML L1: HS-001/20 Qnt: 1.0 Fab: 31/12/2020 Val: 31/05/2022 VPMC: 0.0 Fabricante: SANVAL COME INDUSTRIA LTDA L1: HS-001/20 Val: 31/05/22 CX: 1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	342,4000		342,40	61,63	342,40	41,09	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pedido 157876614 Endereço de entrega Rua Guttermann 577 Braz Cubas Mogi das Cruzes/SP CEP 08740-320 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 191,45 - vr. Desonerado de ICMS RS 168,48 - vr. Do ICMS RS 22,97. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 20,54 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.</p>	<p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>



P: 20 2103270000716

Hospital Municipal de Mogi - CG

Proc Nº NCH005421

Vencimento 31/03/2021

Visto [assinatura]

Competência MARÇO

Vigência até _____

Liberado 21/03/2021

C.00433270 6005

RECEBIMOS DE

EM 03/03/21 AS 10 HORAS

DE [assinatura] DE [assinatura]

RESERVA FARMACÊUTICA

HOSP. MUN. MOGI DAS CRUZES

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

CONFIRMAÇÃO

EM 03/03/21 AS 10 HORAS

DE [assinatura] DE [assinatura]

FARMACÊUTICA

HOSP. MUN. MOGI DAS CRUZES

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

29 MAR 2021

[assinatura]

000293

FEDERAL

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Multifarma Comercial Ltda - Me Rua 03 , 283 , BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma - (00) 0000- 00000 comercial@multifarma.com.br	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	23/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
33 FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMPOLA	7018- 7622		FUROSEMIDA, SANTISA	-	Multifarma Comercial Ltda - Me	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML SANTISA	R\$ 0,5616	300 Ampola	R\$ 168,4800	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
36 HEPARINA SODICA 5000UI/0.25ML SUBCUTANEA - AMPOLA	7018- 6683		HEMOFOL, CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML	Multifarma Comercial Ltda - Me	null	R\$ 6,8480	50 Ampola	R\$ 342,4000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
							Total:	350.0	R\$ 510,8800	

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

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000294

FEDERAL

Documento de Entrada

Fornecedor: 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57
Número: 151034 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 510,88 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: 624.589.180.029
Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	510,88						

Entradas de Produtos

Código: 00021256 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 2567 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA ME CNPJ/CP 21.681.325/0001-57 Nr Doc: 151034 Entrada: 02/03/2021 12:15
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 510,88 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

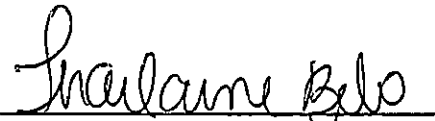
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27364 - FUROSEMIDA 20MG/ML		AMPOLA	300,000	0,5616	0,5616	168,48	0,00	0,00	0,00	20200121	300,0000	01/01/2023	
2ML			0										
23183 - HEPARINA 5000UI/0,25ML		AMPOLA	50,0000	6,8480	6,8480	342,40	0,00	0,00	0,00	HS-001/20	50,0000	31/05/2022	
SUBCUTANEA													

Total do(s) Produto(s) : 510,88
Total do(s) Custo(s) : 510,88

Confere com a Original



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

389000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000295



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	03523 / 000013003227-3
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	21.681.325/0001-57
Valor:	R\$ 510,88
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	A233DAB3E047722AC9C889000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

000000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000296

FEDERAL

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 20/04/2021
RELACAO : 079409

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CCM 1406469	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L MEDICAMENTOS		001 5119 6406-8	677291780004-91	22/04/2021	356,38


TOTAL GERAL

356,38

TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 20/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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


 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Caro</i>	DATA: <i>20/04/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: _____
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mdk</i>	DATA: <i>20/04/21</i>

300000

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000302

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF.
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935235800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1406469 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4064 6912 7498 4821

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
135210245483690 05/03/2021 20:31:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
05/03/2021

ENDEREÇO
AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821

BAIRRO / DISTRITO
PRINCIPE DE GALES

CEP
09060-650

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/03/2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
1126665405

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1406469/1	05/04/2021	356,38						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
219,50	39,51	0,00	0,00	356,38	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,583	1,583

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

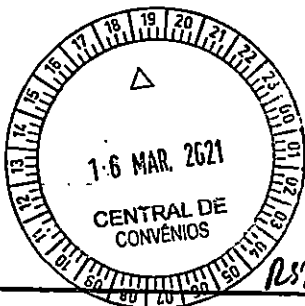
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 50/20 Q: 10,0000 F: 25/11/20 V: 25/11/2023	30059090	000	5102	TB	10,00	11,45	114,50	114,50	20,61	0,00	18,00	0,00
019976	FITOMENADIONA 10MG/IML (VIT.K1) IM (HIPOLABOR) L: AU-006/20 Q: 50,0000 F: 30/07/20 V: 30/11/2022, nFCI: 2D835 A76-6D84-4AC8-A8FF-FC4F56096880	30049099	500	5102	AP	50,00	2,10	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
006177	METADONA 10MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20070606 Q: 120,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022 * Valor Total dos Produto s sem isenção do ICMS: 166,93 Valor do ICMS Dispensado: 30,05 * Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv.87/02) *** P ortaria 344/98 A1	30049039	040	5102	CP	120,00	1,1407	136,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID : 157876614.1 DATA ENTREGA: 08/03/2021 Pedido: 1857435 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1857435 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 6729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: R GUTTERMAN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES UF: SP País: BRASIL</p>	<p>Confere com a Original</p> <p>Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>



120312021

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MCH 0054121

Vencimento 05/04/2021

Visto [assinatura]

Competência março

Vigência até _____

Liberado 120312021

C.C. 0433 270 6005

Nº RECEBIDA NO ALMOXARIFADO

EM 02/03/21 AS _____

RESPONSÁVEL FARMACÉUTICA
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

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

Entregue ao MV

Data: 02/03/21

Conferido por [assinatura]
CRF-SP-73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

29 MAR 2021

[assinatura]

000303

FEDERAL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP PC EMILIO MARCONATO, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF COMP. GALPAO22 , 1000 , , JAGUARIUNA - SP Tatiana Nunes Bonifacio - (11) 3646-5858 apagados@bionexo.com	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/02/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
50 METADONA 10MG - COMPRIMIDO	7018-6120		MYTEDON 10MG CX C/20CPR, CRISTALIA	CP	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 1,1407	120 Comprimido	R\$ 136,8840	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
5 ALGINATO DE CALCIO SODIO CURATIVO GEL COMPOSICAO 85G - BISNAGA	7018-6238		HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G CX C/10UN-G085, CASEX	CAIXA	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 11,4500	10 Bisnaga	R\$ 114,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
30 FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM - AMPOLA	7018-0155		ESKAVIT, HIPOLABOR	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	null	R\$ 2,1000	50 Ampola	R\$ 105,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18	
								Total:	180.0	R\$ 356,3840	
Total de Itens da Cotação: 69						Total de Itens Impressos: 3					

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000304

Documento de Entrada

Fornecedor 0580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF : 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 395.060.142.110
Número : 1406469 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 356,38 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/04/2021	356,38						

Entradas de Produtos

Código: 00021381 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/CP 67.729.178/0004-91 Nr Doc: 1406469 Entrada: 08/03/2021 14:10
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 356,38 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

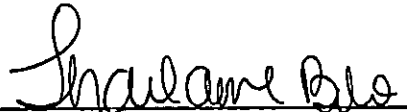
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26936 - CURATIVO GEL		TUBO	10,0000	11,4500	11,4500	114,50		0,00	0,00 050/20	10,0000	25/11/2023	
COMPOSICAO ALGINATO DE CALCIO SODIO 85G		AMPOLA	50,0000	2,1000	2,1000	105,00		0,00	0,00 AU006/20	50,0000	30/11/2022	
27395 - FITOMENADIONA 10MG/ML - IM		COMPRIMI DO	120,0000	1,1407	1,1407	136,88		0,00	0,00 20070606	120,0000	30/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 356,38
Total do(s) Custo(s) : 356,38

305000


Responsável Pela Entrada

Confere com a Original

Encarregado do Setor
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000305



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	05119 / 000000006406-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do Destinatário:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 356,38
Data da Operação:	22/04/2021

Autenticação Bancária:	8733F418305772A83C7DD9000
------------------------	---------------------------

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

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

Confere com a
Original

108000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000306

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 14/05/2021
RELACAO : 080221

DIGITADO

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 163767	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD MEDICAMENTOS		237 1196 14447-9	058476300001-10	14/05/2021	4.839,80

TOTAL GERAL

4.839,80

QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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

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

[Handwritten Signature]
 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
 CENTRAL DE CONVENIOS

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

000482

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000465



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saída 1
2-Entrada
No. 163767
Série 1

Chave de Acesso
3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1637.6710.0293.6343

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

Natureza Operação:
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros **F109S-2 (u)**

Protocolo de autorização de uso
135210224018731

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

163767-A																			
29/03/2021																			
4.839,80																			

DADOS DO PEDIDO

Número 262956	Empenho:	Vendedor: 17
------------------	----------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 4.773,09	Valor do ICMS 602,73	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.839,80
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.241,12	Valor Total da Nota 4.839,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta 3-Próprio Remetente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 05.847.630/0001-10
Endereço EST SAMUEL AIZEMBERG	Município SAO BERNARDO DO CAMPO			Inscrição Estadual 635.487.579.110	
Quantidade / Volumes 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 60,000	Peso Líquido (Kg) 60,000
					Cubagem Total 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço ESTRADA GUARULHOS NAZARÉ	4130	Referência ROTA 4	Bairro Distrito CIDADE SOBERANA	CEP 07.162-000
Município GUARULHOS			UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPÍ	ICM
46159	CEFTRIAXONA 1000MG IV FA S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 21011056 07/12/2022 Fabr.: 07/12/2020 Cod.Fabr.: 46159 Rea. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Dece: 55 Tub. Anox RS: 522,24 Federal e 470,40 Estadual Fonte: IBPT	30042059	000	5102	F/A	700	5,60000	3.920,00	3.920,00	470,40	0,00	0	12,00
3176	CLARITROMICINA 250MG SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS Lote: 119767 16/01/2022 Fabr.: 16/01/2020 Cod.Fabr.: 3176 Rea. MS: 1023505440029 Cod.EAN13: 7896004703497 Dece: 55 Tub. Anox RS: 26,56 Federal e 23,70 Estadual Fonte: IBPT	30042029	000	5102	FRC	5	39,50000	197,50	197,50	23,70	0,00	0	12,00
2056	DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE Lote: DP201368 11/09/2022 Fabr.: 15/09/2020 Cod.Fabr.: 07040015 Rea. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: SEM GTIN Tub. Anox RS: 19,37 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	AMP	300	0,48000	144,00	144,00	25,92	0,00	0	18,00
57463	INSUNORM NPH 100UI F/A 10ML (INSULINA NORMAL) ASPEN Lote: BF20000041 28/02/2022 Fabr.: 28/03/2020 Cod.Fabr.: 57463 Rea. MS: 1376401150016 Cod.EAN13: Tub. Anox RS: 60,92 Federal e 26,36 Estadual Fonte: IBPT	30043100	200	5102	F/A	10	21,97000	219,70	219,70	39,55	0,00	0	18,00
2429	OMENAX 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB Lote: 2016117 30/11/2022 Fabr.: 10/11/2020 Cod.Fabr.: 501051 Rea. MS: 1542300190126 Cod.EAN13: SEM GTIN Tub. Anox RS: 5,27 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	CPS	490	0,08000	39,20	39,20	7,06	0,00	0	18,00
2791	PREDNISONA 20MG CP (G) SANVAL	30043290	000	5102	CP	500	0,15500	77,50	77,50	9,30	0,00	0	12,00

P14

Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido ref. ao PDC: 157876614 - PEDIDOS HMMC/ 15 LEITOS/ 30 LEITOS - ID 157885233
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)
18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

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

888000



R: 20840337000276

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc Nº	NCH0054/21
Vencimento	29/03/2021
Visto	<i>[Signature]</i>
Competência	MARÇO
Vigência até	
Liberado	19/03/2021

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

CC 0433 2906005

NF RECEBIDA NO ALMOÇO

EM 05/03/21 AS

[Signature] Abreu

CRF-SP-73.239

RESPONSÁVEL

Farmacêutica
Mun. Mogi das Cruzes

Entrada no MV nº 1 da unidade

para referência de entrada

em 05/03/21

[Signature] Abreu

CRF-SP-73.239

Farmacêutica

Mun. Mogi das Cruzes

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

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
30 MAR 2021
<i>[Signature]</i>

FEDERAL

000466

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: AY581 30/09/2022 Fabr.: 27/10/2020 Cod.Fabr.: 20202.0002 Rea. MS: 1071402370087 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Tub. Anrox R\$. 10.92.Federal e 9.30 Estadual.Fonte:IBPT.												
57404	RINGER C/ LACTATO 500ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI Lote: 74PL4390 05/10/2022 Fabr.: 05/11/2020 Cod.Fabr.: 57404 Rea. MS: 1004101030078 Cod.EAN13: Decr: 59 Tub. Anrox R\$. 22.52.Federal e 20.09 Estadual.Fonte:IBPT.	30049099	020	5102	FRC	60	2,79000	167,40	100,69	13,39	0,00	0	13,30
1881	TERBUTIL 0,5MG/ML AMP IML (TERBUTALINA) U.Q. Lote: 2041272 31/10/2022 Fabr.: 30/10/2020 Cod.Fabr.: 1881 Cod.EAN13: Tub. Anrox R\$. 10.02.Federal e 8.24 Estadual.Fonte:IBPT.	30042069	000	5102	AMP	50	1,49000	74,50	74,50	13,41	0,00	0	18,00

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

Confere com a
Original

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

722000

81-00

FEDERAL

000467

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda EST. SAMUEL AIZEMBERG, 1100, SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Webservice Soma Sp - (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	R\$ 900,0000	2 dias após confirmação	27/02/2021	28 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
68	TERBUTALINA SULFATO 0.5MG/ML 1ML - AMPOLA	7018-6690	U.QUIMICA	Ampola	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 31/10/2022 - TERBUTIL 0,5MG/ML AMP 1ML (TERBUTALINA) U.Q.	R\$ 1,4900	50 Ampola	R\$ 74,5000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
62	RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO - FRASCO	7018-0176	FRESENIUS KABI	Frasco	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 05/10/2022 - RINGER C/ LACTATO 500ML S/F FRASCO FRESENIUS KABI	R\$ 2,7900	60 Frasco	R\$ 167,4000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
60	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	7018-6107	SANVAL	Comprimido	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 31/10/2022 - PREDNISONA 20MG CP (G) SANVAL	R\$ 0,1550	500 Comprimido	R\$ 77,5000	Consolidado Central De Convênios 26/02/2021 15:18
13	CEFTRIAXONA 1G IV - FRASCO/AMPOLA	7018-7614	BLAU	Frasco/Ampola	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 21/09/2022 - CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA	R\$ 5,6000	700 Frasco/Ampola	R\$ 3,920,0000	Consolidad Central D Convênio 26/02/2021 15:18
41	INSULINA HUMANA NPH 100UI 10ML - FRASCO/AMPOLA	7018-0225	ASPEN	Frasco/Ampola	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 01/06/2021 - INSUNORM NPH 100UI F/A 10ML (INSULINA NORMAL) ASPEN	R\$ 21,9700	10 Frasco/Ampola	R\$ 219,7000	Consolidad Central I Convêni 26/02/21 15:18
26	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML.	7018-0082	FARMACE IND	Ampola	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 21/09/2022 - DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE	R\$ 0,4800	300 Ampola	R\$ 144,0000	Consolid Central Convêr 26/02/21 15:18
15	CLARITROMICINA 250MG/ML 60ML FRASCO	7018-6724	EMS S/A * HORTOLANDIA	Frasco	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	Validade: 16/01/2022 - CLARITROMICINA 250MG SUSP ORAL FR 60ML (G) EMS	R\$ 39,5000	5 Frasco	R\$ 197,5000	Consolid Central Convê 26/02/21 15:18

888000

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_adjudica_todos.jsp?id=157876614

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

FEDERAL

1900

000468

Documento de Entrada

Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
Número: 163767 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 4.839,80 VI. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.: Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
% ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/03/2021	4.839,80						

Entradas de Produtos

Código: 00021360 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 3470 SOMA SP HOSPITALAR CNPJ/CP 05.847.630/0001-10 Nr Doc: 163767 Entrada: 05/03/2021 14:10
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.839,80 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:


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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
27329 - CEFTRIAXONA IV 1G		FRASCO/A	700,000	5,6000	5,6000	3.920,00		0,00	0,00 21011056	700,0000	07/12/2022	
		MPOLA	0									
26155 - CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO 60ML		FRASCO	5,0000	39,5000	39,5000	197,50		0,00	0,00 1L9767	5,0000	16/01/2022	
27307 - DAPIRONA SODICA 500MG/ML - 2ML		AMPOLA	300,000	0,4800	0,4800	144,00		0,00	0,00 DP20I368	300,0000	11/09/2022	
			0									
23187 - INSULINA HUMANA NPH		FRASCO	10,0000	21,9700	21,9700	219,70		0,00	0,00 BF2000004	10,0000	28/02/2022	
			0									
27379 - OMEPRAZOL 20MG		COMPRIMI	490,000	0,0800	0,0800	39,20		0,00	0,00 2016117	490,0000	30/11/2022	
		DO	0									
27410 - PREDNISONA 20 MG		COMPRIMI	500,000	0,1550	0,1550	77,50		0,00	0,00 AY581	500,0000	30/09/2022	
		DO	0									
23219 - SOLUCAO RINGER LACTATO 500ML		FRASCO	60,0000	2,7900	2,7900	167,40		0,00	0,00 74PL4390	60,0000	05/10/2022	
27392 - TERBUTALINA 0.5MG/1ML		AMPOLA	50,0000	1,4900	1,4900	74,50		0,00	0,00 2041272	50,0000	31/10/2022	

000000


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000469

Documento de Entrada

Fornecedor 3470 SOMA SP HOSPITALAR
CNPJ/CPF : 05.847.630/0001-10 Insc Est.:
Número : 163767
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 4.839,80 VI. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00
Observ.:

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 4.839,80
Total do(s) Custo(s) : 4.839,80

Confere com a
Original

072000

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000470



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	237 - Banco Bradesco S.A.
Agência/Conta Destino:	01196 / 000000014447-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Destinatário:	05.847.630/0001-10
Valor:	R\$ 4.839,80
Data da Operação:	14/05/2021

Autenticação Bancária:	F233E8BB319772417E6229000
------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

178000

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE
1960 O - 344-500

FEDERAL

000471

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/05/2021.
RELACAO : 080039

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 41088	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EITREL MEDICAMENTOS		341 1514 05925-0	172173640001-20	17/05/2021	2.028,90

TOTAL GERAL

2.028,90

DOIS MIL E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

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

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

GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

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

000213

Confere com a Original

FEDERAL

000523

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
 RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
 Bairro: CENTRO
 37640-000 Extrema - MG
 Fone: (11)4427-7874



91079-2

(4)

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 41.088
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3121.0317.2173.6400.0120.5500.0000.0410.8810.3050.0765

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

DADOS DA NF-e
 131214050257341 - 01/03/2021 10:16:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
00003728 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0004-45 DATA EMISSÃO 01/03/2021

ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 2000 BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL CEP 09060-870 DATA DA SAÍDA 01/03/2021

MUNICÍPIO Santo Andre FONE / FAX (011)2666-5432 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:13:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO ABC CPF/CNPJ 57.571.275/0004-45 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO Rua Guttermann, 577 BAIRRO/DISTRITO BRAZ CUBAS CEP 08740-320

MUNICÍPIO Mogi das Cruzes UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

41088/1 - 31/03/21 - 2028,90

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
2.028,90	94,12	0,00	0,00	2.028,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.028,90
				ALIQ. IPI

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,1100 PESO LÍQUIDO 2,1100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
800						CX	3,000	622,3000	0,0000	1.866,90	1.866,90	74,68	0,00
500						CX	1,000	162,0000	0,0000	162,00	162,00	19,44	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido 457876614 MC/H - 15 LEITOS / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / End. Entrega: Rua Guttermann, 577 Bairro: BRAZ CUBAS Cidade: MOGI DAS CRUZES-SP CEP: 08740-320 / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL NR. 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2028,90/ICMS Destino: R\$ 271,09 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 21,79 Federal R\$: 235,37 Estadual Fonte: IBPF

RESERVADO AO FISCO

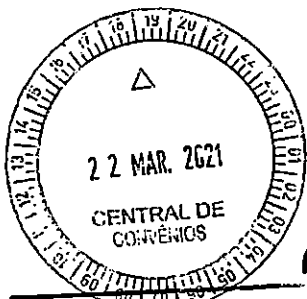
Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

**NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÃO
 PARCIAL**

ATENÇÃO
 ENDEREÇO DE ENTREGA ACIMA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Confere com a Original



R: 202103270000716

Hospital Municipal de Mogi - GO

Proc Nº MA 0054/21

Vencimento 31/03/2021

Visto 3

Competência março

Vigência até _____

Liberado 22/03/2021

C. 00432706005

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO EM 03/03/21

Abreu
 Resp. SP. 75.239
 Farmacêutica
 Responsável Logi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

29 MAR 2021

Alexander

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

Entrada no MV em conformidade
 com a referência de
 Data: 03/03/21

Contador Abreu
 Resp. SP. 75.239
 Farmacêutica
 Responsável Logi das Cruzes

FEDERAL

000524

01/03/2021

Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 01/03/2021 08:47

Comprador

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

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 157876614

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROCESSO MCH0054/21 - 15 LEITOS

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

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
AZITROMICINA 10 500MG - COMPRIMIDO	7018- 6716		AZITROPHAR, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	null	R\$ 1,2446	1500 Comprimido	R\$ 1.866,9000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
EPINEFRINA 28 1MG/ML 1ML - AMPOLA	7018- 0084		ADREN, HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	null	R\$ 1,6200	100 Ampola	R\$ 162,0000	Consolidador Central De Convênios 26/02/2021 15:18
Total:								1600.0	R\$ 2.028,9000	OK
Total de Itens da Cotação: 69 Total de Itens Impressos: 2										

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

Confere com a
Original

FEDERAL

000525

Documento de Entrada

Fornecedor 4408 MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 17.217.364/0001-20 Insc Est.: 0020637560094
Número: 41088 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BELO
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.028,90 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	2.028,90						

Entradas de Produtos


Código: 00021268 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4408 MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CNPJ/CP 17.217.364/0001-20 Nr Doc: 41088 Entrada: 02/03/2021 15:00
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/03/2021 Usuário: THAILAINE CRISTINA DIAS BEL
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.028,90 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24223 - AZITROMICINA 500 MG		COMPRIMI DO	1.500,000	1,2446	1,2446	1.866,90	0,00	0,00	0,00	21000379	1.500,000	31/01/2023	
27372 - EPINEFRINA 1 MG/1 ML - AMP 1 ML		AMPOLA	100,000	1,6200	1,6200	162,00	0,00	0,00	0,00	D-036/20	100,000	31/07/2022	

Total do(s) Produto(s) : 2.028,90
Total do(s) Custo(s) : 2.028,90


Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000288

47
.....
.....
.....
.....
.....

FEDERAL

000526

**Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED**

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

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

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	01514 / 000000005925-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EI
CPF/CNPJ do Destinatário:	17.217.364/0001-20
Valor:	R\$ 2.028,90
Data da Operação:	17/05/2021

Autenticação Bancária:	1533DAA010C772E65FFAA9000
------------------------	---------------------------

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

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

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000257

Confere com a
Original

...

...

...

FEDERAL

000527