Entidade do terceiro setor SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FARTURA

Numero do Contrato TERMO DE COLABORAÇÃO 010F/2020

Objeto do Contrato COVID 19

Produto: azitrophar 500 mg - ceftriaxona 1g. - dexametasona 4mg. - UNIPRAZOL 40MG.

Dispensa Licitação (Aplicável, no que couber, às entidades do terceiro setor)					
termo de requisição	19/09/2020	Produtos	CPF Presidente 252.955.478-17	unidade destinatária	local prestação/alocação
cotação de preços	11.206.099/0001-07	azitrophar 500mg c/500 comp	Val unit. R$ 1,96 val total R$ 980,00	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
		ceftriaxona 1g. c/100 amp.	Val unit. R$ 11,4044 val total R$ 2280,88	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
		dexametasona 4mg. c/100 amp	Val unit. R$ 1,78 val total R$ 534,00	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
		omeprazol IV c/50 amp	Val unit. R$ 24,57 val total R$ 4914,16	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
cotação de preços	55.972.087/0001-50	azitrophar 500mg c/500 comp	não apresentou preço	cotacao@jpfarma.com.br	SC de Fartura
		ceftriaxona 1g. c/100 amp.	não apresentou preço	cotacao@jpfarma.com.br	SC de Fartura
		dexametasona 4mg. c/100 amp	não apresentou preço	cotacao@jpfarma.com.br	SC de Fartura
		omeprazol IV c/50 amp	não apresentou preço	cotacao@jpfarma.com.br	SC de Fartura
cotação de preços	11.463.156/0007-70	azitrophar 500mg c/500 comp	Val unit. R$ 4,1980 val total R$ 2.099,00	arias.rep@gmasil.com	SC de Fartura
		ceftriaxona 1g. c/100 amp.	Val unit. R$ 13,2944 val total R$ 2658,88	arias.rep@gmasil.com	SC de Fartura
		dexametasona 4mg. c/100 amp	Val unit. R$ 2,3996 val total R$ 719,88	arias.rep@gmasil.com	SC de Fartura
		omeprazol IV c/50 amp	Val unit. R$ 25,90 val total R$ 5.180,00	arias.rep@gmasil.com	SC de Fartura
cotação de preços	11.206.099/0004-41	azitrophar 500mg c/500 comp	não apresentou preço	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
		ceftriaxona 1g. c/100 amp.	não apresentou preço	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
		dexametasona 4mg. c/100 amp	não apresentou preço	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
		omeprazol IV c/50 amp	não apresentou preço	vendas35@supermed.net.br	SC de Fartura
			19/09/2020	TERMO DE COLABORAÇÃO 010F/2020	150.000,00
abertura	CPF Presidente 252.955.478-17	Produtos	Val unit. R$ 1,96 val total R$ 980,00	vendas35@supermed.net.br	19/09/2020
Proponentes	11.206.099/0001-07	azitrophar 500mg c/500 comp	Val unit. R$ 11,4044 val total R$ 2280,88	vendas35@supermed.net.br	19/09/2020
		ceftriaxona 1g. c/100 amp.	Val unit. R$ 1,78 val total R$ 534,00	vendas35@supermed.net.br	19/09/2020
		dexametasona 4mg. c/100 amp	Val unit. R$ 24,57 val total R$ 4914,16	vendas35@supermed.net.br	19/09/2020
		omeprazol IV c/50 amp	Val unit. R$ 4,1980 val total R$ 2.099,00	arias.rep@gmasil.com	19/09/2020
proponentes	11.463.156/0007-70	azitrophar 500mg c/500 comp	Val unit. R$ 13,2944 val total R$ 2658,88	arias.rep@gmasil.com	19/09/2020
		ceftriaxona 1g. c/100 amp.	Val unit. R$ 2,3996 val total R$ 719,88	arias.rep@gmasil.com	19/09/2020
		dexametasona 4mg. c/100 amp	Val unit. R$ 25,90 val total R$ 5.180,00	arias.rep@gmasil.com	19/09/2020
		omeprazol IV c/50 amp			

comisssão julgadora	CPF Presidente 252.955.478-17	Produtos	cpf Tesoureiro 101.608.958-98	cpf Contador 144.322.258-58	cpf Compras 052.128.848-70
julgamento	11.206.099/0001-07	azitrophar 500mg c/500 comp	Val unit. R$ 1,96 val total R$ 980,00	critério julgamento menor preço	19/09/2020
		ceftriaxona 1g. c/100 amp.	Val unit. R$ 11,4044 val total R$ 2280,88	critério julgamento menor preço	19/09/2020
		dexametasona 4mg. c/100 amp	Val unit. R$ 1,78 val total R$ 534,00	critério julgamento menor preço	19/09/2020
		omeprazol IV c/50 amp	Val unit. R$ 24,57 val total R$ 4914,16	critério julgamento menor preço	19/09/2020
CNPJ contratante	47.795.448/0001-02	Produtos	Valor unitário e total	data da compra	Vencimento
nota fiscal	470815	azitrophar 500mg c/500 comp	Val unit. R$ 1,96 val total R$ 980,00	22/09/2020	20/10/2020
nota fiscal	470815	ceftriaxona 1g. c/100 amp.	Val unit. R$ 11,4044 val total R$ 2280,88	22/09/2020	20/10/2020
nota fiscal	470815	dexametasona 4mg. c/100 amp	Val unit. R$ 1,78 val total R$ 534,00	22/09/2020	20/10/2020
nota fiscal	470815	omeprazol IV c/50 amp	Val unit. R$ 24,57 val total R$ 4914,16	22/09/2020	20/10/2020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 470815
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3120 0911 2060 9900 0107 5500 1000 4708 1510 0106 3395

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203831528183 22/09/2020 20:09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA (3632)	47.795.448/0001-02	22/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44	CENTRO	18870-000	23 SET 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
FARTURA	1433821100	SP	302020057114	

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2020 8.709,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.709,04	1.045,09	0,00	0,00	8.709,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	8.709,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			14,81	14,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27973	AZITROPHAR 500MG 500CP REVEST.-PHARLAB LT 20004403 (1)08/22 (Fornecedor: 2593, Lote: 20004403, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30042029	000	6108	CX	1	980,0000	980,00	980,00	117,60		12,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2006-0610 (2)06/22 (Fornecedor: 47, Lote: 2006-0610, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042059	000	6108	CX	2	1.140,4400	2.280,88	2.280,88	273,71		12,00	
10122	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-HIPOLABOR LT T01019 (3)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: T01019, Qtde: 3 ,Data Fab: 24/10/2019, Data Val: 30/07/2021)	30043210	500	6108	CX	3	178,0000	534,00	534,00	64,08		12,00	
28947	UNIPRAZOL 40MG 50FAM+DIL-U.QUIMICA LT 202-0438 (4)05/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 20-20438, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049069	000	6108	CX	4	1.228,5400	4.914,16	4.914,16	589,70		12,00	

LANÇADO

RECEBI OS MATERIAIS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO EM 25/09/2020 Conferido por:
ROSEMARY DE ALIS PASSOS
RG: 16.482.091
Lenice Guazzelli Durpo
25/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO Nº 010 F /2020 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA#R41 B5
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 353,65
Pedido: 438716
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,04

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

HSist

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA

ESPELHO DA REQUISICAO:470815 28/09/2020 10:15 PAG:001

Data Movimento:28/09/2020 09:46 Almoxarifado:01-9 FARMACIA Natureza:ENTRADA

Tipo Movimento:51-5 COMPRA Origem.:78 FORNECEDOR Nota Fiscal:470815

Codigo Origem.:00756-0 **SUPERMED COM E IMP DE PROD MED** Pedido.:000000

Centro Custos.:60011-3 SETOR DE FARMACIA CNPJ:11.206.099/0001-07

Verba: 10 Obs: TC nº 010 F / 2020 PMF Documento: 470815 Emiss: 22/09/2020 Venc: 20/10/2020

Codigo	Descricao			Und	Quantidade	Vlr. Unitar	Valor Total
3047-3	AZITROMICINA 500MG	Lote:20004403	Validade: 08/2022	CMP	500,000	1,9600	980,0000
3160-7	CEFTRIAXONA 1G (ROCEFIN)	Lote:20060610	Validade: 06/2022	AMP	200,000	11,4044	2.280,8800
3172-0	DECADRON 4MG/2,5ML DEXAMETASONA)	Lote:01019	Validade: 07/2021	AMP	300,000	1,7800	534,0000
3224-7	OMEPRAZOL IV	Lote:2020438	Validade: 05/2022	AMP	200,000	24,5708	4.914,1600
	TOTAL DA NOTA.....				1.200,000		8709,0400

ROSEMARY DEALIS

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Endereço do Beneficiário
Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
22/09/2020	8470815U	02	NAO	29/09/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	104	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 14,51 AO DIA, A PARTIR DE 21/10/2020.

Vencimento	20/10/2020
Ponto Venda/Ident. Beneficiário	03689 4845013
Nosso Número	000009583725-6
(=) Valor do Documento	8.709,04
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA** **CNPJ/CPF: 47.795.448/0001-02**
PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44
CENTRO 18.870-000 FARTURA /SP
Sacador/Avalista **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE** **CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07**
RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG

Recebimento através do cheque nº
do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **Ficha de Caixa**

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Ponto Venda/Ident. Beneficiário: **03689 4845013**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
22/09/2020	8470815U	02	NAO	29/09/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	104	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 14,51 AO DIA, A PARTIR DE 21/10/2020.

Vencimento	20/10/2020
Nosso Número	000009583725-6
(=) Valor do Documento	8.709,04
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA**
Sacador/Avalista **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.48457 01300.000955 83725.601047 6 84140000870904**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário
60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
22/09/2020	8470815U	02	NAO	29/09/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	104	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
MORA DE 14,51 AO DIA, A PARTIR DE 21/10/2020.

Vencimento	20/10/2020
Ponto Venda/Ident. Beneficiário	03689 4845013
Nosso Número	000009583725-6
(=) Valor do Documento	8.709,04
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA** **CNPJ/CPF: 47.795.448/0001-02**
PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA, 44
CENTRO 18.870-000 FARTURA /SP
Sacador/Avalista **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE** **CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07**

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Cotação medicamentos/materiais nº 09/2020 A- Santa Casa de Fartura

Santa Casa Misericordia <scfarturasetorcompras@hotmail.com>

Sex, 18/09/2020 14:47

Para: Servimed Representante <arias.rep@gmail.com>; Michelle Nascimento <vendas35@supermed.net.br>; Marcos <marcos.rioclarensebauru@gmail.com>; Tatiane dos Santos Vargas <tatiane.vargas@centralrs.unimed.com.br>; Lívia Delaci - JP Indústria Farmcêutica <cotacao@jpfarma.com.br>

2 anexos (86 KB)

Relação Medic Covid 19 - 09-20.doc; Relação Mat Covid 19 - 09-20.doc;

SANTA CASA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302 020 057 114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Relação para cotação Medicamentos nº 09-2020 A Data: 18/09/2020.

Item	Medicamentos
01	Predi Medrol/40mg injetável
02	Zitromax IV injetável
03	Azitromicina 500mg comprimido
04	Ceftriaxona 1g IV ampola
05	Cefalotina 1g ampola
06	Ciprofloxacino 400mg injetável
07	Decadron 4mg/2,5ml ampola
08	Levofloxacino 500mg injetável
09	Liquemine heparina frasco 10ml
10	Nausedron 8mg ampola
11	Omeprazol EV ampola
12	Soro Glicofisiologico 1000ml bolsa
13	Soro Glicofisiologico 500ml bolsa
14	Soro Fisiologico 0,9% 250ml bolsa
15	Soro Fisiologico 0,9% 500ml bolsa
16	Soro Glicosado 1000ml bolsa
17	Soro Glicosado 250ml bolsa

. Favor enviar cotação em timbrado até 21/092020 às 10:00hs.

Cód. Cliente 10729

Nº Pedido

Data 22/09/20 14:23

Indústria Farmacêutica S.A.

PEDIDO

Razão social **STA CASA MIS FARTURA**
Cidade **FARTURA**
Estado **SP**

Natureza Op.	
Frete	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	30 DIAS
Pedido amarrado	
Total Volumes	6
Total Peso	66,65
Fatura Parcial?	
Território	804
Total da NF	R$ 339,30

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC	10	R$ 4,20	R$ 42,00
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BOLSA PVC	20	R$ 2,74	R$ 54,80
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	35	R$ 2,13	R$ 74,55
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	20	R$ 2,59	R$ 51,80
5011	GLICOSE 5% 1 L BOLSA PVC	10	R$ 4,16	R$ 41,60
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC	35	R$ 2,13	R$ 74,55
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00

Observações: VALIDADE PROPOSTA 03 DIAS
DANIELLE MENDONÇA – JP FARMA
16 3512-3500 RAMAL 241
cotacao@jpfarma.com.br

Servimed
Mais forte, mais próxima de você

Outras Cotações Produto

Setor: 2003
Base: 2003
Nº: 9919|4637|21092020

Cliente: 3050 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA
Comprador: NOVO
Prz. Entrega: 1 dia(s) 22/09/2020
Prz.Validade: 3 dia(s) 24/09/2020
E-mail: centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prz.Pgto: 28 dia(s) 19/10/2020
Valor Mínimo: R$200,0000

Item	Qtd	Apresentação do Produto	Fabricante	Unitário	Repasse	St	Emb.	Total
1	1	8885 - DEPO MEDROL 40MG/ML INJ 1AP 2ML R	LABORATORIOS WYETHWHITEHALL LTDA	R$13,5900	R$0,00	R$0,00	R$13,59	R$13,59
2	1	420768 - AZITROMICINA(AZICIN) 500MG INJ 10FA HSA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	R$76,5880	R$0,00	R$0,00	R$765,88	R$765,88
3	1	168281 - ASTRO 500 MG 5 CP SA	EUROFARMA LABORATORIOS SA	R$4,1980	R$0,00	R$0,00	R$20,99	R$20,99
4	1	427180 - CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA	BLAU FARMACEUTICA SA	R$13,2944	R$0,00	R$0,00	R$1.329,44	R$1.329,44
5	1	373294 - CEFALOTINA(CEFARISTON) 1GR INJ 100FA HSA	BLAU FARMACEUTICA SA	R$6,9618	R$0,00	R$0,00	R$696,18	R$696,18
6	1	426512 - CIPROFLOX(FRESOFLOX KP)400MG 200M FSF HS	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	R$38,6900	R$0,00	R$0,00	R$38,69	R$38,69
7	1	405697 - DEXAMETASONA 4MG 50AP 2,5ML HG	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E	R$2,3996	R$0,00	R$0,00	R$119,98	R$119,98
8	1	391093 - LEVOFLOXACINO(LEVOTAC)500MG 100ML 6B HRA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	R$15,7183	R$0,00	R$0,00	R$94,31	R$94,31
9	1	338665 - HEPARINA(HEPAMAXS)5000UI 25FA 5ML HT	BLAU FARMACEUTICA SA	R$32,0000	R$0,00	R$0,00	R$800,00	R$800,00
10	1	394417 - ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 50AP 4ML HG	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E	R$1,5894	R$0,00	R$0,00	R$79,47	R$79,47
11	1	311241 - OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG INJ 20FA+DIL HS	BLAU FARMACEUTICA SA	R$25,9000	R$0,00	R$0,00	R$518,00	R$518,00
12	1	318180 - SORO GLICOFIS 5% SF 1000ML 12FR HT	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTD	R$5,2800	R$0,00	R$0,00	R$63,36	R$63,36
13	1	378038 - SORO GLICOFIS 5% SF 500ML 12 BS H	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	R$3,1517	R$0,00	R$0,00	R$37,82	R$37,82
14	1	378082 - SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40 BS HT	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	R$2,6265	R$0,00	R$0,00	R$105,06	R$105,06
15	1	378020 - SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 12 BS HT	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	R$2,8867	R$0,00	R$0,00	R$34,64	R$34,64
16	1	429760 - SORO GLICOSE 5% SF 1000ML 15BS HT	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	R$4,9220	R$0,00	R$0,00	R$73,83	R$73,83
17	1	417952 - SORO GLICOSE 5% SF 250ML 40FR HT	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTD	R$2,6183	R$0,00	R$0,00	R$104,73	R$104,73

Observações - Cliente:

Repasse(-): R$0,00
Total St: R$0,00
Total Mercadoria: R$4.895,97
Total Geral: R$4.895,97
Data Emissão: 21/09/2020 11:26:22

5 Ref

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereco : Rua Projetada, s/n CEP .: 37600000 CNPJ: 11206099000107

Bairro ..: Itaim Cid. .: CAMBUI UF: MG Fone .: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR MICHELLY NASCIMENTO DE SOUZA VENDA Nº 80241 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA
Endereco: PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA
Bairro: CENTRO
Cidade: FARTURA

Código: 3632
CEP: 18870000 UF: SP
Fone: (14)3382-1100 Fax: (14)99884-4625
Compl.: CNPJ: 47795448000102

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	12208 PREDI-MEDROL 40MG/ML 1FAM 2ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	1	FAM	14,7500	14,7500	1	14,75	0,00	14,75
3	27973 AZITROPHAR 500MG 500 CP REV.-PHARLAB	PHARLAB	500	CX	980,0000	1,9600	1	980,00	0,00	980,00
4	24966 CEFTRIAXONA 1G IV 10 0FAM GEN-BLAU	BLAU	100	CX	1.140,4424	11,4044	1	1.140,44	0,00	1.140,44
7	10122 DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML GEN-HIP	HIPOLABOR	100	CX	178,0000	1,7800	1	178,00	0,00	178,00
10	28947 UNIPRAZOL 40MG 50FAM +DIL-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	1.228,5363	24,5707	1	1.228,54	0,00	1.228,54

TOTAL DE PEÇAS: 5 **TOTAIS:** 3.541,73 0,00 3.541,73

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE
28 DD	550,00	21/09/2020	24/09/2020		CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS) **CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)**

OBSERVAÇÃO PEDIDO: **OBSERVAÇÃO NOTA:**

ENDEREÇO DE ENTREGA:
PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA
Numero: 44
Bairro: CENTRO
Cep: 18870000
Cpf/Cnpj: 47795448000102
Fone: (14)3382-1100.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

Endereco : Avenida Tower Automotive - Galpao 26 CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ..: Laranja Azeda Cid. .: ARUJA UF: SP Fone .: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR MICHELLY NASCIMENTO DE SOUZA VENDA Nº 80241 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: STA CASA DE MISERICORDIA DE FARTURA
Endereco: PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA
Bairro: CENTRO
Cidade: FARTURA

Código: 3632
CEP: 18870000 UF: SP
Fone: (14)3382-1100 Fax: (14)99884-4625
Compl.: CNPJ: 47795448000102

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
2	24579 AZICIN 500MG 10FAM I NJ-CRISTALIA	CRISTALIA PR	10	CX	794,9982	79,4998	1	795,00	0,00	795,00
5	5175 KEFLIN 1GR 50FAM-ABL	ABL	50	CX	388,5161	7,7703	1	388,52	0,00	388,52
6	28611 CIPROFLOXACINO 400MG 36BSA 200ML GEN-HAL	HALEX ISTAR	36	CX	1.440,1050	40,0029	1	1.440,11	0,00	1.440,11
8	16938 LEVOTAC 5MG/ML 6BSA 100ML-CRISTALIA	CRISTALIA PR	6	CX	92,5993	15,4332	1	92,60	0,00	92,60
9	15855 ONDANSETRONA 8MG 50A MP 4ML GEN-HYPOFARMA	HYPOFARMA	50	CX	61,8048	1,2361	1	61,80	0,00	61,80
11	12455 SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 12FR-SANOBIO	SANOBIOL	12	CX	55,2673	4,6056	1	55,27	0,00	55,27
12	12454 SOL.GLICOFISIOLOGICO 500ML 20FR SANOBIOL	SANOBIOL	20	CX	53,1564	2,6578	1	53,16	0,00	53,16
13	21639 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 40FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	40	CX	82,3996	2,0600	1	82,40	0,00	82,40
14	21852 SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 24FRS-EQUIPLE	EQUIPLEX	24	CX	58,4508	2,4355	1	58,45	0,00	58,45
15	12461 SOL.DE GLICOSE 5% 250ML 40FR-SANOBIOL	SANOBIOL	40	CX	103,4829	2,5871	1	103,48	0,00	103,48

TOTAL DE PEÇAS: 10 **TOTAIS:** 3.130,78 0,00 3.130,78

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE
28 DD	550,00	21/09/2020	24/09/2020		CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS) **CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)**

OBSERVAÇÃO PEDIDO: **OBSERVAÇÃO NOTA:**

ENDEREÇO DE ENTREGA:
PCA DR.JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA
Numero: 44
Bairro: CENTRO
Cep: 18870000
Cpf/Cnpj: 47795448000102
Fone: (14)3382-1100.

SANTA CASA DE FARTURA

C.N.P.J. 47.795.448/0001-02 Inscr. Estadual: 302 020 057 114

Fundada em 23 de setembro de 1949

Praça Dr. José Sebastião de Oliveira nº 44 – Fone/Fax (014) 3382 1100 -CEP 18.870-000 Fartura SP

Relatório Final

Referente: Cotação Medicamentos nº 09-2020 A Data: 18/09/2020.

Item	Medicamentos	JP	Servimed 9919/4637	Supermed SP 80241	Supermed MG80241
01	Predi Medrol/40mg injetável		13,59		14,75
02	Zitromax IV injetável		76,5880	79,4998	
03	Azitromicina 500mg comprimido		4,1980		1,96
04	Ceftriaxona 1g IV ampola		13,2944		11,4044
05	Cefalotina 1g ampola		6,9618	7,7703	
06	Ciprofloxacino 400mg injetável		38,69	40,0029	
07	Decadron 4mg/2,5ml ampola		2,3996		1,78
08	Levofloxacino 500mg injetável		15,7183	15,4332	
09	Liquemine heparina frasco 10ml		32,00		
10	Nausedron 8mg ampola		1,5894	1,2361	
11	Omeprazol EV ampola		25,90		24,5707
12	Soro Glicofisiologico 1000ml bolsa	4,20			
13	Soro Glicofisiologico 500ml bolsa	2,74	3,1517		
14	Soro Fisiologico 0,9% 250ml bolsa	2,13	2,6265		
15	Soro Fisiologico 0,9% 500ml bolsa	2,59	2,8867		
16	Soro Glicosado 1000ml bolsa	4,16	4,9220		
17	Soro Glicosado 250ml bolsa	2,13			

Rosemary Dealis Passos/Setor Compras