

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

Anexo VI - Cópia De Cheque – Comprovante de Pagamento

Conveniente: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ -
UNIDADE CASA DO CAMINHO

CONVÊNIO Nº: 003/2026

CHEQUE / TED Nº
E.7CC.1BE.A2E.C92.C54

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CÓPIA XEROGRÁFICA DO CHEQUE

IVAN JOSÉ DA SILVA
DIRETOR SUPERINTENDENTE CPF: 166.987.008-19

ANA PAULA MOTA TEIXEIRA BORGES
DIRETORA ASSISTENCIAL CPF: 061.752.986-83

HISTÓRICO

RECEBI(EMOS) O CHEQUE/TED RELATIVO AO PAGAMENTO ESPECIFICADO NO RECIBO/BOLETO BANCÁRIO/COMPROVANTE DEPÓSITO (cópia do comprovante)

Referência: Antibióticos e Psicotrópicos Padronizados

Convênio Nº 003/2026



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.35
0210000210 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC A S S C M ARAXA
AGENCIA: 0210-0 CONTA: 85.930-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260410190243063407719
CNPJ DO PAGADOR: 16.908.600/0003-54
VALOR: R\$1.875,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/04/2026 - 16:23:17

PAGO PARA: Sameh Solucoes Hospitalares L
CNPJ: 25.031.668/0001-27
CHAVE PIX: 25031668000127
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000005911101
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 10/04/2026 - 16:23:17

=====

DOCUMENTO: 041004
AUTENTICACAO SISBB: E.7CC.1BE.A2E.C92.C54

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ036202 ADRIANA NASCIMENTO E SILVA.

166

NOTA FISCAL
Nº
128.837

RECEBEMOS DE SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 17122 - ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ARAXA - MG-TRIANGULO MINEIRO / ALTO PARANAIBA - (R\$ 1.875,25) (hum mil e oitocentos e setenta e cinco reais e vinte e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA
RUA MARIA MARTINS N.11 - GALPAO 06
Bairro JULIANA, BELO HORIZONTE, MG
Fone: (31) 3582-0101, CEP:31744590

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 128.837



SÉRIE 1 FOLHA 1/2
CHAVE DE ACESSO: 3126 0425 0316 6800 0127 5500 1000 1288 3714 3314 6986
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 DENTRO DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00278022260051
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSFORMADO: 131267449115139 10/04/2026 15:12:31
CNPJ: 25.031.668/0001-27

ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ARAXA
5 - TRAVESSA RIO GRANDE DO SUL Nº 618A
MINICÉRIO ARAXA
A VISTA
I - TB=001 Venc=10/04/2026 Valor=1.875,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.875,25
VALOR DO ICMS: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.875,25

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS: AMPLIA SLI TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: PRAÇA CARDEAL ARCOVERDE N. 1665
QUANTIDADE: 7,00
ESPECIE: FRETADO
MUNICÍPIO: CONTAGEM
UF: MG
PESOS BRUTO: 46,0000 Kg
PESOS LÍQUIDO: 45,3760 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	%DESC.	V.DESCON	V.UNIT LÍQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI
6820	METRONIDAZOL (METRONACK) 1 5MG/ML. INJ IV C/50 BOL SIST FECH X 100 ML - REF: 200181 METRONIDAZOL B. BRAUN Ped: 149929 Lote: 26023145A3 D. Fab: 07/01/2026 D. Val: 31/01/2029 RMS: 1008501070045	30049066	500	5102	BL	300,00	3,4365	0,00	0,00	3,4365	1.030,95	1.030,95	185,57	0,00	0,00		18,00
10021	CEFTRIAXONA 1 500MG PO SOL. INJ IV CX 50 FA VD AMB CEFTRIAXONA SODICA FRESSENIUS KABI Ped: 149929 D. Fab: 25/03/2025 D. Val: 25/03/2027 RMS: 1004101890018	30042059	000	5102	EA	50,00	5,9900	0,00	0,00	5,9900	299,50	299,50	53,91	0,00	0,00		18,00
1890	AMPICILINA + SUBACTAM 1 ZG + 16 PO SOL. INJ CX 20 FA INC X 6,4 ML AMPICILINA + SUBACTAM FRESSENIUS KABI Ped: 149929 D. Fab: 12/01/2026 D. Val: 12/01/2028 RMS: 1004102140063	30031011	500	5102	EA	40,00	10,3709	0,00	0,00	10,3709	414,80	414,80	49,78	0,00	0,00		12,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO		0,00		0,00		0,00		0,00	

Nro. do Pedido: 149929

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 626 e 627 CONVENIO PMA 03/2026 | Vlr. Aprox. Imposto: R\$ 477,25 (25,45%) Fonte IBPT ALVARA CLIENTE: 22/09/2026 ALIO PIS/COFIN S. REP. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUT. FUNC.: 2.08929-9 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LIC. SANIT.: 2025060080 AUT. ESPEC.: 1.15873-4 EMP. ENQUADRAMADA NO ART. 59-A. ANEXO XV DO RICMS/2002 MG e FORT. SUFIS N. 402, DE 24 DE OUTUBRO DE 2025; BANCOS: ITAU AG. 0587 C/C. 18840-0; BRASIL AG. 3068-6 C/C 63519-7. NÃO ACEITAMOS DEVOLOÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO. 0

72

169

SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA
 RUA MARIA MARTINS N.11 - GALPAO 06
 Bairro JULIANA, BELO HORIZONTE, MG
 Soluções Hospitalares Fone: (31) 3582-0101, CEP:31744590

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 128.837 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0425 0316 6800 0127 5500 1000 1288 3714 3314 6986
 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 DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0027802260051
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 131267449115139
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 10/04/2026 15:12:31
 CPV: 25.031.668/0001-27

COB.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	% DESC.	V.DESC.	V.PERSON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI AL.	ICMS AL. IPI
2549	UNI HALOPER (C1) 1 5 MG/ML SOL. INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML HALOPERIDOL UNIDADE QUIMICA Pede: 149929 Lote: 2533468 D.Fab: 04/08/2025 D.Val: 31/08/2027 EMS: 1049701910095	30049069	500	5102	AP	100,00	1,3000	0,00	0,00	0,00	1,3000	130,00	130,00	23,40	0,00	0,00		18,00

ALMOXARIFADO Recebido em 10/04/26 parsons Assinatura	CONTABILIDADE Recebido em 11/04/26 REBELENE Assinatura
---	---

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

168



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-25.031.668/0001-27-55-001-000.128.837-143.314.698-6	128837	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	128837	10/04/2026 15:12:26-03:00	10/04/2026 15:12:26-03:00	1.875,250

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
25.031.668/0001-27	SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	0027802260051	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
16.908.600/0003-54	ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.35b503	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO DO ESTADO	1 - Saída		UgCjXb1MZfT+Oggc6lNZgbUrKGG=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267449115139	10/04/2026 às 15:12:31-03:00	10/04/2026 às 15:12:32
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891265157072812	11/04/2026 às 01:28:00-03:00	11/04/2026 às 01:28:00
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891265158642450	11/04/2026 às 02:01:32-03:00	11/04/2026 às 02:01:32
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891265159835533	11/04/2026 às 02:28:43-03:00	11/04/2026 às 02:28:43
Registro Passagem Automatico Originado no MDFe (Órgão Autor: 92)	231260047226287	12/04/2026 às 23:15:46-03:00	12/04/2026 às 23:18:35
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891265250442751	13/04/2026 às 12:51:39-03:00	13/04/2026 às 12:51:39
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891265281420539	13/04/2026 às 23:39:41-03:00	13/04/2026 às 23:39:41

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	SAMEH - SOLUCOES HOSPITALARES LTDA
CNPJ	Endereço
25.031.668/0001-27	RUA MARIA MARTINS, 11 GALPAO 06



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 627

PRACA AIRES MANEIRA - Centro - Araxá - MG - CEP 38.183-148 - Fone (34) 3669-5700

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 01/04/2026

Fornecedor: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 25.031.668/0001-27

Endereço: RUA MARIA MARTINS, 11 - JULIANA - BELO HORIZONTE - CEP 31744590

Contato: GERAL

danieli.dutra@sameh.com.br;

Fone: 35820101

Observação: PMA Conv 003/2026 - Filial

317	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA	BOLSA 300	BOLSA	1.030,95
66	CEFTRIAXONA 500MG FRS/AMP	FRS/AMP50	FRS/AMP	299,50
59	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G FRS/AMP	FRS/AMP40	FRS/AMP	414,80

Tipo de compra: Programada

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 1.745,25

Condição de pagamento: A VISI

Araxá, QUARTA FEIRA, 15, Abril, 2026

Comprador

Antônio Rodrigues Gondin Neto

Diretor Superintendente

Ivan José da Silva

A entrega dos materiais acima deverá ser feita conforme pedido,
período de seg à sexta de 07:30 às 17:30 horas.
Não aceitamos mercadorias com prazo de validade inferior a 12 meses

Assoc ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Processamento: Março/2026

Documento: 000627


Item	Material/Medicamento	Qrde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
100000283	AMIGACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML AMP	50		3,820		0,000		0,000		0,000
100000284	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE P	21		0,000		4,670		0,000		0,000
100000055	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G FRS/AMP	40		0,000		0,000		0,000		0,000
100000294	CEFTRIAXOMA 1G FRS/AMP	900		4,060		0,000		0,000		0,000
100000066	CEFTRIAXOMA 500MG FRS/AMP	30		0,000		24,420		6,000		0,000
100002361	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 20	50		23,900		0,000		0,000		0,000
100000309	CLARITROMICINA 500MG COMP	80		0,000		10,240		0,000		0,000
100001952	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	70		36,000		0,000		37,000		40,550
100000284	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 2ML AMP	250		1,170		0,000		0,000		0,000
100002595	MEROPENEM 1G FRS/AMP	1000		15,350		0,000		0,000		0,000
100000286	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAN 500MG F	600		13,580		0,000		0,000		14,650
100000888	POLEMIXINA B 500.000UI FRS/AMP	240		13,900		0,000		19,000		15,400
100000316	SULFAMETOXAZOL 400MG/ML+TRIMETOPRIMA	50		0,000		0,000		0,000		0,000
100000317	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA	250		3,990		0,000		3,700		0,000

VALOR ACUMULADO 37.172,50 8.672,000 15.632,50

VALOR TOTAL (PEDIDO) 3.822,500 0,000 0,000

Item	Material/Medicamento	Qtd.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca
100000283	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML ZML AME	501		3,199		5,020		3,648		3,972	
1000000919	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE P	211		0,885		0,948		0,000		0,000	
1000000059	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G FRS/AMP	401		11,555		10,370		12,800		0,000	
100000024	CETRIAXONA 1G FRS/AMP	900		0,000		4,260		4,250		0,000	
1000000066	CETRIAXONA 500MG FRS/AMP	301		0,000		5,990		0,000		3,933	
100002341	CIFROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 20	501		0,000		27,610		0,000		0,000	
1000000309	CLARITROMICINA 500MG COMP	801		1,600		0,000		19,000		28,464	
100001952	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	701		0,000		0,000		0,000		0,000	
1000000244	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 2ML AMP	2501		0,000		0,000		32,500		0,000	
1000002595	MEROPENEM 1G FRS/AMP	10001		13,709		1,590		0,950		0,000	
100000284	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG F	6001		12,721		15,390		14,200		0,000	
1000004888	FOLINIXINA B 500.000UI FRS/AMP	2601		0,000		12,050		14,800		15,418	
1000000316	SULFAMETOXAZOL 400MG/ML+TRIMETOPRIMA	501		4,587		0,000		0,000		12,500	
1000000317	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA	2601		3,656		0,000		0,000		19,501	

VALOR ACUMULADO	VALOR TOTAL (PEDIDO)
23.203,23	30.238,06
14.258,14	1.745,250
	32.662,36
	3.776,000
	33.548,02
	3.539,610
	25.165,43
	0,000


Antônio Rodrigues Gondim Neto
 Coordenador de Compras
 Santa Casa de Araxá

ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 01/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

Sameh Soluções Hospitalares Ltda

CNPJ: 25.031.668/0001-27

Endereço: Rua Maria Martins Galpao6 Log Bh1 N° 11

Cidade: Belo Horizonte

CEP: 31744-590

Email: karina.lourenco@sameh.com.br

Entrega: 1 dia(s)

Condições Pagamento: 30 dias

Observações: ---

Inscrição Estadual: 002780226.00-51

Bairro: Juliana

Estado: MG

Telefone: (31) 3582-0101

Faturamento Mínimo: R\$ 900,00

Validade da Proposta: 04/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
8021774	AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2 ML AMP	---	50	R\$ 5,0200	R\$ 251,0000
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	---	21	R\$ 0,9476	R\$ 19,8996
1131180	AMPICILINA + SULBACTAM 2G+1G	FRESENIUS KABI	40	R\$ 10,3700	R\$ 414,8000
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	FRESENIUS KABI	900	R\$ 4,2599	R\$ 3.833,9100
1131198	CEFTRIAXONA SODICA 500MG	FRESENIUS KABI	30	R\$ 5,9990	R\$ 179,9700
8020789	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 200ML BOLSA	EUROFARMA	50	R\$ 27,6100	R\$ 1.380,5000
1130492	GENTAMICINA 40MG/ML C/2ML	FRESENIUS KABI	250	R\$ 1,5900	R\$ 397,5000
1131197	MEROPENEM 1G	BLAU FARMACEUTICA	1000	R\$ 15,3800	R\$ 15.380,0000
1130820	METRONIDAZOL 5MG/ML C/100ML	B. BRAUN	260	R\$ 3,4365	R\$ 893,4900
1131186	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+0,5G	SANDOZ DO BRASIL	600	R\$ 12,0500	R\$ 7.230,0000

Total cotado: R\$ 29.981,0696




HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
 CD SP
 CNPJ: 11.872.656/0002-00
 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS - SP
 CEP.: 14140-000

Ciente: 254-ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA

Orgamento: 3207539

Endereço: AIRES MANEIRA

Nº: 19

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: ARAXÁ

CEP: 38183148

	Descrição	Marca	Qtd	Cx/Cl	Vir. Unit	Vir. Cx	Vir. Sl	Vir. Total	GD	Impostos
1	1462-AMICACINA [GEN] 250MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV- 9070 Anvisa: 1037002970060	TEUTO	1	50	3,8200	191,00	0,00	191,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 191,0 Valor ICMS: 22,92
2	5148-CETRIAXONA [GEN] 1G C/100 F/A PO S/DIL - AD/PED - IV- PA8060 Anvisa: 1163701740061	BLAU FARMA	9	100	4,0600	406,00	0,00	3654,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 3654,0 Valor ICMS: 438,48
3	4894-CIPROFLOXACINO [GEN] 400MG 200ML C/36 BOLSA SIST FECH - IV- 40000309 Anvisa: 1031101200086	HALEXSTAR	2	36	23,9000	860,40	0,00	1720,80	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1720,8 Valor ICMS: 206,5
4	5004-CLARITROMICINA [GEN] 500MG PO LIOF F/A S/DIL - IV- 009 / 010 / PRD00005 Anvisa: 1096500040011	MANDALA BRASIL	70	1	36,0000	36,00	0,00	2520,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 2520,0 Valor ICMS: 302,4
5	5669-GENTAMICINA [GEN] 40MG C/100 AMP 1ML - PED - IM/IV- 204 Anvisa: 1018600340021	SANTISA	3	100	1,1700	117,00	0,00	351,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 351,0 Valor ICMS: 42,12
6	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV- 513509 Anvisa: 1006302290111	BIOCHIMICO	40	25	15,3900	384,75	0,00	15390,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 15390,0 Valor ICMS: 1846,8
7	2644-PIPERACILINA+TAZOBACTAM [GEN] 4,5G C/10 F/A PO LIOF - IV- 400543627 Anvisa: 1883000020043	VIATRIS BRASIL	60	10	13,9800	139,80	0,00	8388,00	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 8388,0 Valor ICMS: 1006,56
8	5187-POLIMIXINA B [GEN] 500,000UI C/25 F/A - IM/IV/IT - PA6764 Anvisa: 1163701710055	BLAU FARMA	11	25	13,9000	347,50	0,00	3822,50	MG	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 3822,5 Valor ICMS: 458,7
9	4489-METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% FR 100ML C/50 SIST FECH - IV- 200181 Anvisa: 1008501070045	B.BRAUN	6	50	3,9800	199,00	0,00	1194,00	MG	Aliquota: 18,0 Base ICMS: 1194,0 Valor ICMS: 214,92

01/04/2026
 Observação:

TOTAL: 37.231,30

Vendedor: LEANDROS

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Vatidade da proposta: 08/04/2026

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !

144



GLOBAL
HOSPITALAR

8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

07/04/2026 17:43:02

ORÇAMENTO: 17018754

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO

VENDEDOR: LUCILENE BARBOSA

CNPJ: 12047164000153

IE: 0016089870030

END: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

TELEFONE: 3135152000

CIDADE CONTAGEM

CLIENTE: 562 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A

IE:ISENTO

CNPJ: 16.908.600/0001-92

BAIRRO: CENTRO

END: PRAÇA AIRES MANEIRA

CEP:38183148

CIDADE ARAXA

FONE:

CÓDIGO DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CX	EMBALAGEM	UN	QTD	VLUNIT	VLTOTAL
5595 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CLORETO DE SODIO Validade: 30/08/2028	ACULIFE	1	CX C/ 12 FA	FA	12	8,9715	R\$ 107,6580
387 CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 100ML CLORETO DE SODIO Validade: 28/02/2028	EQUIPLEX	1	CX C/ 70 FR	FR	70	2,9333	R\$ 205,3310
2113 HEMOFOL 5000 UI/ML INJ IV 5ML VP HEPARINA SODICA SUINA Validade: 30/04/2027	CRISTALIA	1	CX C/ 25 FA	FA	25	18,3206	R\$ 458,0150
1265 HEPTAR 5.000 UI/ML INJ IV 5ML HEPARINA BOVINA Validade: 28/02/2028	EUROFARMA	1	CX C/ 50 FA	FA	50	16,64	R\$ 832,0000
346 MEROPENEM 1G PO INJ 30ML MEROPENEM TRI-HIDRATADO Validade: 28/02/2028	EUROFARMA	1	CX C/ 25 FA	FA	25	15,4178	R\$ 385,4450
1076 POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF INJ SULFATO DE POLIMIXINA B Validade: 30/12/2027	EUROFARMA	1	CX C/ 5 FA	FA	5	19,5014	R\$ 97,5070
4310 TENOXICAM 20MG PO LIOF INJ TENOXICAM Validade: 30/01/2028	EUROFARMA	1	CX C/ 50 FA	FA	50	6,6127	R\$ 330,6350

175



8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

01/04/2026 11:03:21

ORÇAMENTO: 17018709

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO

VENDEDOR: LUCILENE BARBOSA

CNPJ: 12047164000153

IE: 0016089870030

END: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

TELEFONE: 3135152000

CIDADE CONTAGEM

CLIENTE: 562 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A

IE: ISENTO

CNPJ: 16.908.600/0001-92

BAIRRO: CENTRO

END: PRAÇA AIRES MANEIRA

CEP:38183148

CIDADE ARAXA

FONE:

CÓDIGO DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CX	EMBALAGEM	UN	QTD	VLUNIT	VLTOTAL
4006 CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV S/DIL CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIPTAIDRATADA Validade: 30/10/2027	BLAU	9	CX C/ 100 FA	FA	900	3,9329	R\$ 3.539,6100
2043 CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ IV 200ML BS CIPROFLOXACINO Validade: 31/10/2027	HALEX ISTAR	2	CX C/ 32 BS	BS	64	28,4636	R\$ 1.821,6704
428 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO INJ VP PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO Validade: 25/04/2027	FRESENIUS	24	CX C/ 25 FA	FA	600	12,5	R\$ 7.500,0000
3645 SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML X 2ML SULFATO DE AMICACINA Validade: 06/05/2027	FRESENIUS	1	CX C/ 50 AP	AP	50	3,9716	R\$ 198,5800
TOTAL:							13.059,8604

Observação Importante:

A data de validade informada neste orçamento corresponde ao lote com a menor validade disponível no momento da cotação. Ressaltamos que a data de validade poderá sofrer alterações no ato da separação e faturamento do pedido, conforme a disponibilidade do estoque

OBS PEDIDO

OBS ENTREGA AXR

196

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1984151****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3512 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A Vendedor: 1226 EULALIA MACIEL VIEIRA

CNPJ: 16.908.600/0001-92

Inscrição:

Tel: (34)3669-5700

Endereço: PRAÇA AIRES MANEIRA, 19

Bairro: CENTRO

Cidade: ARAXA

MG 38183-148

Data do Pedido : 06/04/2026

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194395	66,99 AMICACINA 500MG AMP 2ML IM/IV INJ GEN - TEUTO	AP	50	3,198800	159,94
206862	66,96 AMOXIC+CLAV POTAS 500+125 CPR GEN - EMS	CP	36	0,885278	31,87
211384	66,65 AMPICILINA+SULBACTAN (2 + 1 G) 3 G INJ GEN - BLAU	FA	40	11,554500	462,18
216428	67,36 CEFTRIAXONA 1G IV F/A GENERICO S/DIL - TEUTO	FA	50	3,779400	188,97
202482	83,19 **PROMO**CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML (FRESOFLO)	BS	50	10,000000	500,00
206309	64,13 CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS	CP	80	1,600000	128,00
199620	65,02 GENTAMICINA 80MG 2ML INJ (HYTAMICINA) HYPOFARMA	AP	200	0,881500	176,30
194594	67,36 MEROPENEM 1G PO INJ IV GEN BIOCHIMICO	FA	1.000	13,709000	13.709,00
198962	67,36 TAZOBACTAN+PIPER4,5 G F/A INJ GEN AGILA/MYLAN	FA	600	12,720500	7.632,30
215189	65,01 SULFA+TRIMET.400/80MG 5ML INJ(BAC SULF) - NEOQUIMIC	AP	50	4,586600	229,33
207394	67,36 METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML GEN - JP	BS	260	3,656192	950,61

Peso total estimado (kg): 147,877

Valor Pedido: R\$ 24.168,50

Valor ST: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 24.168,50*recibido***ATENÇÃO!**

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

199

06/04/2026 16:02

PRÉVIA do relatório de fornecedores do pedido #1046

**ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO**

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

CNPJ: 10.571.984/0001-14

Endereço: Rua Geraldo dos Reis N° 80

Cidade: Pouso Alegre

CEP: 37555-202

Email: gabrielle.costa@astrafarma.com.br

Entrega: 2 dia(s)

Condições Pagamento: À vista

Observações: CLIENTE INADIPLENTE

Inscrição Estadual: 0011053760078

Bairro: Ala I

Estado: MG

Telefone: (35) 3425-0392

Faturamento Mínimo: R\$ 600,00

Validade da Proposta: 02/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	ABL	900	R\$ 6,0000	R\$ 5.400,0000
1131198	CEFTRIAXONA SODICA 500MG	ABL	30	R\$ 6,0000	R\$ 180,0000
8021234	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	MANDALA	70	R\$ 37,0000	R\$ 2.590,0000
1130820	METRONIDAZOL 5MG/ML C/100ML	JP	260	R\$ 3,7000	R\$ 962,0000
1130069	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI	EUROFARMA	260	R\$ 19,0000	R\$ 4.940,0000

Total cotado: R\$ 14.072,0000

Artes

198

ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ: 17.908.624/0001-04

Endereço: Rua Sena Madureira N° 435

Cidade: Belo Horizonte

CEP: 31340-000

Email: hospitalar@veracruzhospitalar.com.br

Entrega: 1 dia(s)

Condições Pagamento: À vista

Observações: Gloria Fagundes - 31 2112 8834 - zap 31 9 9435 9575

Inscrição Estadual: 0021295810034

Bairro: Ouro Preto

Estado: MG

Telefone: (31) 2112-8821

Faturamento Mínimo: R\$ 450,00

Validade da Proposta: 06/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	EMS	21	R\$ 0,9056	R\$ 19,0176
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	BLAU	900	R\$ 4,9900	R\$ 4.491,0000
8021234	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	BLAU	70	R\$ 40,5500	R\$ 2.838,5000
1131186	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+0,5G	FRESENIUS	600	R\$ 14,6500	R\$ 8.790,0000
1130069	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI	BLAU	260	R\$ 15,4000	R\$ 4.004,0000

Total cotado: R\$ 20.142,5176


199

ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

Supermédica Distribuidora Hospitalar Ltda

CNPJ: 06.065.614/0001-38

Endereço: Rua C159 Quadra 297 Lote 09 18 19 20 N° 686

Cidade: Goiânia

CEP: 74255-140

Email: vendas13@supermedica.com.br

Entrega: 5 dia(s)

Condições Pagamento: 30 dias

Observações: Consultor(a) TAUANA CRISTINA WPP 62 3914-3087 - E-mail vendas02@supermedica.com.br - o mesmo para localizar no TEAMS/ SKIPE .CHAV1124247

Inscrição Estadual: 10.603.975-0

Bairro: Jardim América

Estado: GO

Telefone: (62) 3928-8989

Faturamento Mínimo: R\$ 1.500,00

Validade da Proposta: 06/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
8021774	AMICACINA SULFATO 250MG/ML 2 ML AMP	TEUTO	50	R\$ 3,9500	R\$ 197,5000
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	RANBAXY	21	R\$ 1,1300	R\$ 23,7300
1131180	AMPICILINA + SULBACTAM 2G+1G	EUROFARMA	40	R\$ 24,8100	R\$ 992,4000
1130020	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	EUGIA	900	R\$ 4,1900	R\$ 3.771,0000
8020789	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 200ML BOLSA	HALEXISTAR	50	R\$ 23,9400	R\$ 1.197,0000
1130009	CLARITROMICINA 500MG	EMS	80	R\$ 2,1200	R\$ 169,6000
8021234	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	UNAIQ QUIMICA	70	R\$ 31,8800	R\$ 2.231,6000
1130492	GENTAMICINA 40MG/ML C/2ML	HYPOFARMA	250	R\$ 1,0600	R\$ 265,0000
1131197	MEROPENEM 1G	BIOCHIMICO	1000	R\$ 15,0100	R\$ 15.010,0000
1130820	METRONIDAZOL 5MG/ML C/100ML	ISOFARMA	260	R\$ 4,5100	R\$ 1.172,6000

Total cotado: R\$ 25.030,4300

Protegido

180

ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO

Iniciado: 01/04/2026 09:55

Encerrado: 06/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

Farmater Medicamentos Ltda

CNPJ: 04.342.595/0002-03

Endereço: Rua Domingos Vieira Lojas 03 e 04 N° 591

Cidade: Belo Horizonte

CEP: 30150-242

Email: vendas3@farmater.com.br

Entrega: 3 dia(s)

Condições Pagamento: 30 dias

Observações: ---

Inscrição Estadual: 06.212.208.001-

Bairro: Santa Efigênia

Estado: MG

Telefone: (31) 3224-2465

Faturamento Mínimo: R\$ 1.000,00

Validade da Proposta: 01/05/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1131185	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSICO 500MG+125MG	EMS	21	R\$ 4,6700	R\$ 98,0700
1131198	CEFTRIAXONA SODICA 500MG	EUROFARMA	30	R\$ 24,4200	R\$ 732,6000
1130009	CLARITROMICINA 500MG	PHARLAB	80	R\$ 10,2400	R\$ 819,2000

Total cotado: R\$ 1.649,8700

Protegido



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: BETIM Estado: MG
End: RUA PAULO COSTA, 140
Fone: (31) 34394-300
Cep: 32.669-712
Cnpj: 67.729.178/0002-20

Orgamento: A29UTG/1
Segunda-feira, 6 de Abril de 2026 - 12:30:32

Dados do Cliente:

Empresa: 69020 - ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAYA
End: RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A
Cep: 38.180-100

Cidade: ARAYA - Estado: MG
Fone: (34) 3662-5409

Fax:
Cnpj: 16.908.600/0003-54

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq	Qtd	Cod Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr Unit	Pr Emb	Pr Total
1	019473	AMICACINA 250MG/ML CX/50AP X 2ML GEN - 9070	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 3,6476	R\$ 182,3800	R\$ 182,38	
Principio Ativo: AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO Reg. MS: 1.0370.0297.006-0										
2	036340	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO 3G CX C/20FA GEN	AUROBINDO/EUGIA	CX	Caixas	2	R\$ 12,8000	R\$ 256,0000	R\$ 512,00	
Principio Ativo: AMPICILINA 2G, SULBACTAM 1G Reg. MS: 1.7420.0008.003-4										
3	036320	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA GEN 1770	TEUTO	CX	Caixas	18	R\$ 4,2500	R\$ 212,5000	R\$ 3.825,00	
Principio Ativo: CEFTRIAXONA 1G IV Reg. MS: 1.0370.0712.031-6										
4	035029	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/32BOX200ML GEN 40000501	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 19,0000	R\$ 608,0000	R\$ 1.216,00	
Principio Ativo: CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO Reg. MS: 1.0311.0120.013-2										
5	036008	CLINACTER 500MG PO LIOF CX C/11FA S/ DIL 1003788	UNIÃO QUÍMICA	FA	Caixas	70	R\$ 32,5000	R\$ 32,5000	R\$ 2.275,00	
Principio Ativo: CLARITROMICINA 500MG IMU Reg. MS: 1.0497.1550.001-3										
6	029516	GENTAMICINA 80MG CX C/100AP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	3	R\$ 0,9500	R\$ 95,0000	R\$ 285,00	
Principio Ativo: GENTAMICINA 80MG, SULFATO Reg. MS: 1.0186.0034.003-1										
7	028215	MEROPENEM 1G CX C/25FA GEN	BIOQUÍMICO	CX	Caixas	40	R\$ 14,2000	R\$ 355,0000	R\$ 14.200,00	

Handwritten signature

182

PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENEM 1G

Reg. MS: 1.0063.0229.011-1

8 026207 PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G CX C/10FA GEN
Principio Ativo: PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G

MYLAN/VIATRIS CX Caixas
Reg. MS: 1883000020043

60 R\$ 14,8000 R\$ 148,0000 R\$ 8.880,00

9 025541 NIDAZOFARMA 5MG/ML CX C/60FR X 100ML SF
Principio Ativo: METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO

FARMACE CX Caixas
Reg. MS: 1.1085.0014.003.8

5 R\$ 4,2900 R\$ 257,4000 R\$ 1.287,00

Total Orçamento : R\$ 32.662,38

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO - [null]

Previsão de Entrega: 07/04/2026

Validade da Proposta: 09/04/2026



Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 626

PRACA AIRES MANEIRA - Centro - Araxá - MG - CEP 38.183-148 - Fone (34) 3669-5700

Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 01/04/2026

Fornecedor: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 25.031.668/0001-27

Endereço: RUA MARIA MARTINS, 11 - JULIANA - BELO HORIZONTE - CEP 31744590

Contato: GERAL

danieli.dutra@sameh.com.br;

Fone: 35820101

Observação: PMA Conv 003/2026 - Filial

228	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	AMP	100	AMP	130,00
-----	----------------------------	-----	-----	-----	--------

Tipo de compra: Programada

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 130,00

Condição de pagamento: A VISTA

Araxá, QUINTA FEIRA, 9, Abril, 2026

Comprador

Antônio Rodrigues Gondin Neto

Diretor Superintendente

Ivan José da Silva

A entrega dos materiais acima deverá ser feita conforme pedido,
período de seg à sexta de 07:30 às 17:30 horas.
Não aceitamos mercadorias com prazo de validade inferior a 12 meses

Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
1000001331	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML FRS	10		0,000						
1000002201	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMP	2001		0,045						
10000012971	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML FRS	4		4,915						
10000024991	CLONAZEPAM 0,5MG CPR	1201		0,000						
10000062071	DEXMETOMIDINA 100MG/ML 2ML AMP	2401		8,747						
10000002181	DIAZEPAM 10MG COMP	3001		0,000						
10000007601	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP	201		0,000						
10000002091	FENITOINA 100MG COMP	3001		0,289						
10000002101	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	6001		2,330						
10000000071	FENTANILIA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FR	14001		3,640						
10000000061	FENTANILIA, CITRATO 50MG/ML 2ML AMP	1501		0,000						
10000002281	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	1001		1,300						
10000000221	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	1501		0,000						
10000002331	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	20001		3,680						
10000000081	MOREINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	2001		6,530						
10000000091	MOREINA, SULFATO 10MG/ML 1ML AMP	1001		2,998						
10000013251	MOREINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	1001		0,000						
10000000161	PROFOL 10MG/ML 20ML FRS	6001		8,600						
10000000301	QUETIAPINA, HEMIFURMATO 25MG COMP	14001		0,182						
10000025241	RISPERIDONA 1MG COMP	3001		0,171						
10000012461	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	1601		11,440						
10000013371	SEVOFLURANO 250ML FRS	101		412,000						
10000012251	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML FRS/	301		42,586						

Thaísia Martins
 Depto. de Compras
 Santa Casa Aracá

185

Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
1000001331	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML FRS	10		0,000		0,000		0,000		0,000
1000002201	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMP	200		0,036		0,051		0,127		0,000
1000001297	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML FRS	4		2,443		0,000		2,362		0,000
1000002499	CLONAZEPAM 0,5MG CPR	120		0,000		0,000		0,000		0,000
1000006207	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML AMP	240		8,957		0,000		0,000		0,000
100000218	DIAZEPAM 10MG COMP	300		0,049		0,134		0,000		0,000
100000760	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP	20		5,531		10,650		0,000		0,000
100000209	FENITOINA 100MG COMP	300		0,000		0,217		0,000		0,000
100000210	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	600		1,842		2,150		0,000		0,000
100000007	FENTANILIA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FR	1400		3,323		3,650		0,000		0,000
100000006	FENTANILIA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	150		0,000		2,500		0,000		0,000
100000228	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100		1,159		2,700		2,215		2,900
100000022	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	150		1,976		2,130		0,000		2,520
100000233	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	2000		7,384		3,750		0,000		3,420
100000008	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	200		3,000		0,000		0,000		6,650
100000009	MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML AMP	100		1,689		1,900		0,000		2,520
100001325	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML FRS	100		7,165		0,000		0,000		0,000
100000016	PROPOFOL 10MG/ML 20ML FRS	600		6,609		6,880		6,977		7,600
100000030	QUETIAPINA, HEMIFURAMATO 25MG COMP	1400		0,150		0,250		0,000		0,230
100000254	RISPERIDONA 1MG COMP	300		0,094		0,000		0,000		0,000
100001246	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	160		11,596		10,750		9,690		10,100
100000137	SEVOFLURANO 250ML FRS	10		390,139		377,000		0,000		396,000
1000001225	SUGMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML FRS/	30		41,224		45,000		41,037		47,000

Tharcila Martins
 Depto. de Compras
 Santa Casa Anápolis

Sistema de Gestao Hospitalar - Controle de Estoque - Cotacao										ASSOC ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA										Processamento: Março/2026									
Emitido em: 09/04/2026 as 15:42										Documento: 000626										Pag: 1									
Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.									
1000001331	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML FRS	10		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000000220	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMP	200		0,036		0,051		0,000		0,127		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000001297	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML FRS	4		2,443		0,000		0,000		2,362		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000002499	CLONAZEPAN 0,5MG CEF	120		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000006207	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML AMP	240		8,957		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000000218	DIAZEPAM 10MG COMP	300		0,049		0,134		0,000		0,000		0,000		0,000		0,119		0,000		0,000									
1000000760	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP	20		5,531		10,650		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000000209	FENITOINA 100MG COMP	300		0,000		0,217		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000000210	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	600		1,842		2,150		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000000007	FENTANIIL, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FR	1400		3,323		3,650		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000000006	FENTANIIL, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	150		0,000		2,500		0,000		0,000		0,000		0,000		2,633		0,000		0,000									
1000000228	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100		1,159		2,700		2,215		2,900		0,000		2,900		0,000		0,000		0,000									
1000000022	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	150		1,976		2,130		0,000		2,520		0,000		2,520		0,000		0,000		0,000									
1000000233	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	2000		7,384		3,750		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000000008	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	200		3,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		6,650		0,000		0,000									
1000000009	MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML AMP	100		1,689		1,900		0,000		0,000		0,000		0,000		2,520		0,000		0,000									
1000001325	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	100		7,165		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		7,581									
1000000016	PROPOFOL 10MG/ML 20ML FRS	600		6,609		6,880		6,977		7,600		0,000		7,600		0,000		0,000		0,000									
1000000030	QUETIAPINA, HEMIFURAMATO 25MG COMP	1400		0,150		0,250		0,000		0,000		0,000		0,000		0,230		0,000		0,000									
1000002524	RISPERIDONA 1MG COMP	300		0,094		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000									
1000001246	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	160		11,596		10,750		9,690		10,100		0,000		10,100		0,000		0,000		0,000									
1000001337	SEVOFLURANO 250ML FRS	10		390,139		377,000		0,000		396,000		0,000		396,000		0,000		0,000		0,000									
1000001225	SUGAMDEX SODICO 100MG/ML C/2ML FRS/	30		41,224		45,000		41,037		47,000		0,000		47,000		0,000		0,000		0,000									

187

Emittido em: 09/04/2026 as 15:42 Documento: 000626 | 26 - SAMEH SOLUCOES HO

Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
000001331	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML FRS	101		0,000						
000000220	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMP	200		0,045						
000001297	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML FRS	41		4,915						
000002499	CLONAZEPAM 0,5MG CPR	120		0,000						
000006207	DEXMETOMIDINA 100MG/ML 2ML AMP	240		8,747						
000000218	DIAZEPAM 10MG COMP	300		0,000						
000000760	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP	20		0,000						
000000209	FENITOINA 100MG COMP	300		0,289						
000000210	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	600		2,330						
000000007	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FR	1400		3,640						
000000061	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	150		0,000						
000000228	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100		1,300						
000000022	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	150		0,000						
000000233	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	2000		3,680						
000000008	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	200		6,530						
000000009	MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML AMP	100		2,998						
000001325	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	100		0,000						
000000016	PROPOFOL 10MG/ML 20ML FRS	600		8,600						
000000030	QUETIAPINA, HEMIFURMATO 25MG COMP	1400		0,182						
000002524	RISPERIDONA 1MG COMP	300		0,171						
000001246	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	160		11,440						
000001337	SEVOFLURANO 250ML FRS	10		412,000						
000001225	SUGAMDEX SODICO 100MG/ML C/2ML FRS/	30		42,586						

ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO

Iniciado: 01/04/2026 10:07

Encerrado: 01/04/2026 14:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: .

Termos e Condições: .

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Pc Aires Maneira - 19, Bairro: Centro - Araxá - MG | Cep: 38183-148

Sameh Soluções Hospitalares Ltda

CNPJ: 25.031.668/0001-27

Endereço: Rua Maria Martins Galpao6 Log Bh1 N° 11

Cidade: Belo Horizonte

CEP: 31744-590

Email: karina.lourenco@sameh.com.br

Entrega: 1 dia(s)

Condições Pagamento: À vista

Observações: ---

Inscrição Estadual: 002780226.00-51

Bairro: Juliana

Estado: MG

Telefone: (31) 3582-0101

Faturamento Mínimo: R\$ 900,00

Validade da Proposta: 04/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1120002	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG	EMS S/A	200	R\$ 0,0450	R\$ 9,0000
1190023	CLONAZEPAM 2,5MG/ML C/20ML	---	4	R\$ 4,9154	R\$ 19,6616
1120616	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML C/2ML	UNIAO QUIMICA	240	R\$ 8,7474	R\$ 2.099,3760
1120539	FENITOINA 100MG	TEUTO	300	R\$ 0,2893	R\$ 86,7900
8021238	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	HIPOLABOR	600	R\$ 2,3300	R\$ 1.398,0000
8020968	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	FRESENIUS	150	R\$ 2,3570	R\$ 353,5500
8021240	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML FRS/AMP	KABI	1400	R\$ 3,6400	R\$ 5.096,0000
1120320	HALOPERIDOL 5MG/ML	UNIAO QUIMICA	100	R\$ 1,3000	R\$ 130,0000
8021239	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	FRESENIUS	2000	R\$ 3,6799	R\$ 7.359,8000
1240004	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML C/1ML	KABI	200	R\$ 6,5300	R\$ 1.306,0000
1240016	MORFINA, SULFATO 10MG/ML C/1ML	CRISTALIA	100	R\$ 2,9981	R\$ 299,8100
8021517	PROPOFOL 10MG/ML 20ML FRASCO	CRISTALIA	600	R\$ 8,6000	R\$ 5.160,0000
1120612	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	---	1400	R\$ 0,1823	R\$ 255,2200
1120614	RISPERIDONA 1MG	---	300	R\$ 0,1708	R\$ 51,2400
8021377	ROCURONIO BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	BIOLAB SANUS	160	R\$ 11,4400	R\$ 1.830,4000
1120022	SEVOFLURANO C/250ML	FARM. LTDA	10	R\$ 412,0000	R\$ 4.120,0000
8020371	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML	UNIAO QUIMICA	30	R\$ 42,5857	R\$ 1.277,5710

Total cotado: R\$ 30.852,4186



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1984181****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3512 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A **Vendedor:** 1226EULALIA MACIEL VIEIRA
CNPJ: 16.908.600/0001-92 **Inscrição:** **Tel:** (34)3669-5700
Endereço: PRAÇA AIRES MANEIRA, 19
Bairro: CENTRO
Cidade: ARAXA MG 38183-148

Data do Pedido : 06/04/2026

% Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
207760	67,18 AMITRIPTILINA 25MG CPR GEN - TEUTO (C1)	CP	200	0,036100	7,22
205849	65,49 BROM ROCURONIO 10MG/ML FA 5ML (ROCURON) - CRISTALIA	FA	150	11,596133	1.739,42
210975	66,75 CLONAZEPAM GTS 20ML GEN - (PESSEGO) - GEOLAB (C1)	UN	4	2,442500	9,77
202342	65,88 DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP C/ 2ML (DEX) CRISTALIA	AP	250	8,957000	2.239,25
212973	67,20 DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (B1)	CP	300	0,049200	14,76
206124	67,08 ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - BLAU (C1)	AP	25	5,531200	138,28
213931	67,10 FENITOINA 5% 5ML GEN C1 - TEUTO(C1)	AP	720	1,842306	1.326,46
192278	65,88 FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML UNIFENTAL- UQM (A1)	AP	1.400	3,323400	4.652,76
213319	57,14 FUMARATO QUETIAPINA 25MG CPR GEN - BIOLAB (C1)	CP	1.410	0,150000	211,50
195010	65,52 HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C	AP	100	1,158500	115,85
134546	67,08 MIDAZOLAM 1MG/ML AMP 5ML GEN - HIPOLABOR (B1)	AP	200	1,975500	395,10
209927	65,88 MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML (DORMIRE) -CRISTALIA(B1)	AP	2.000	7,383900	14.767,80
206310	64,91 **PROMO** MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML DOLO MOFF- UNIAO QI	AP	200	3,000000	600,00
204918	67,46 MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOLABOR (A1)	AP	100	1,688600	168,86
205042	65,88 MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1)	AP	100	7,165400	716,54
202211	67,45 PROPOFOL 10MG/ML 20ML AMP INJ GEN - FRESENIUS (C1)	AP	600	6,608600	3.965,16
206304	67,62 RISPERIDONA 1MG CPR GEN - PRATI(C1)	CP	300	0,093900	28,17
201970	65,88 SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML (VOFLUR)- UNIAO QUIM (C1)	FR	10	390,139000	3.901,39
212961	67,10 SUGAMADEX SODICO 100MG/ML 2ML GEN - BLAU	FA	30	41,224333	1.236,73

Peso total estimado (kg): 122,470

Valor Pedido: R\$ 36.235,02

Valor ST: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 36.235,02

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

190



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: BETIM Estado: MG
 End: RUA PAULO COSTA, 140
 Fone: (31) 34394-300
 Cep: 32.669-712
 Cnpj: 67.729.178/0002-20

Orgamento: A29UUC/1
 Segunda-feira, 6 de Abril de 2026 - 12:45:49

Dados do Cliente:

Empresa: 69020 - ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA
 End: RUA RIO GRANDE DO SUL, 618 A
 Cep: 38.180-100

Cidade: ARAXA - Estado: MG
 Fone: (34) 3662-5409

Fax:
 Cnpj: 16.908.600/0003-54

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Gl.	Cod Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Ord	Pr	Unit	Pr	Emb	Pr	Total
2	029736	AMITRIPTILINA 25MG CX C/10BL X 20CP GEN 19694-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	1	R\$ 0,0511	R\$ 10,2200	R\$ 10,22			
Principio Ativo: AMITRIPTILINA 25MG, CLORIDRATO Reg. MS: 1.5584.0067.002-9												
3	010533	COMPALZ 10MG CX C/20BL X 10CP	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 0,1340	R\$ 26,8000	R\$ 53,60			
Principio Ativo: DIAZEPAM 10MG Reg. MS: 1.0298.0008.007-1												
4	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 10,6500	R\$ 266,2500	R\$ 266,25			
Principio Ativo: ETOMIDATO 2MG/ML Reg. MS: 1.0298.0262.002-0												
5	029187	FENITOINA 100MG CX C/25BL X 20CP GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	1	R\$ 0,2166	R\$ 108,3000	R\$ 108,30			
Principio Ativo: FENITOINA 100MG Reg. MS: 1.1343.0193.003-8												
6	023674	FENITOINA 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	6	R\$ 2,1500	R\$ 215,0000	R\$ 2.190,00			
Principio Ativo: FENITOINA 50MG/ML Reg. MS: 1.1343.0171.002-1												
7	026935	UNIFENTAL 50MG/ML CX C/25FA X 10ML 1002365	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	24	R\$ 3,6500	R\$ 91,2500	R\$ 2.190,00			
Principio Ativo: FENTANILA, CITRATO 78,5MG 10ML EQUIVALE Reg. MS: 1.0497.0264.013-1												
8	017434	FENTANILA 50MG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 2,5000	R\$ 125,0000	R\$ 375,00			

[Handwritten signature]

Princípio Ativo: FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN

Reg. MS: 1.1343.0151.002-0

9 010697 HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML CRYSTALIA CX Caixas 2 R\$ 2,7000 R\$ 135,0000 R\$ 270,00
Princípio Ativo: HALOPERIDOL 5MG/ML Reg. MS: 1.0298.0020.028-8

10 021202 MIDAZOLAM 1MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN HIPOLABOR CX Caixas 2 R\$ 2,1300 R\$ 213,0000 R\$ 426,00
Princípio Ativo: MIDAZOLAM 5MG MIDAZOLAM 5MG Reg. MS: 1.1343.0143.003-5

11 021057 MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN HIPOLABOR CX Caixas 20 R\$ 3,7500 R\$ 375,0000 R\$ 7.500,00
Princípio Ativo: MIDAZOLAM 50MG Reg. MS: 1.1343.0143.008-6

12 035693 OPPY 10MG/ML CX 50AP X 1ML 4817 TEUTO CX Caixas 2 R\$ 1,9000 R\$ 95,0000 R\$ 190,00
Princípio Ativo: MOREINA 10MG/ML,SULFATO Reg. MS: 1.0370.0787.009-9

13 035210 PROPOFOL 10MG/ML CX C/5FA X 20ML GEN - 4531 TEUTO CX Caixas 120 R\$ 6,8800 R\$ 34,4000 R\$ 4.128,00
Princípio Ativo: PROPOFOL 10MG/ML 20ML Reg. MS: 1.0370.0754.001-3

14 028827 QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP CRYSTALIA CX Caixas 50 R\$ 0,2500 R\$ 7,5000 R\$ 375,00
Princípio Ativo: QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO Reg. MS: 1.0298.0380.010-3

15 028733 ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML CRYSTALIA CX Caixas 7 R\$ 10,7500 R\$ 268,7500 R\$ 1.881,25
Princípio Ativo: ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO Reg. MS: 1.0298.0304.006-0

16 021521 SEVOFLURANO CX C/1FR X 250ML GEN BIOCHIMICO CX Caixas 10 R\$ 377,0000 R\$ 377,0000 R\$ 3.770,00
Princípio Ativo: SEVOFLURANO 250ML Reg. MS: 1.0063.0221.003-7

17 033622 SUGAMADDEX 100MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 2ML GEN BLAU CX Caixas 3 R\$ 45,0000 R\$ 450,0000 R\$ 1.350,00
Princípio Ativo: SUGAMADDEX SODICO 200MG/2ML Reg. MS: 1.1637.0170.001-7

Total Orçamento : R\$ 24.183,62

Condição de Pagamento: ERRO AO BUSCAR CONDIÇÃO DE PAGAMENTO - [null]

Previsão de Entrega: 07/04/2026

Validade da Proposta: 09/04/2026

261



8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

01/04/2026 10:52:04

GLOBAL HOSPITALAR

ORÇAMENTO: 17018708

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO

VENDEDOR: LUCILENE BARBOSA

CNPJ: 12047164000153

IE: 0016089870030

END: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

TELEFONE: 3135152000

CIDADE CONTAGEM

CLIENTE: 562 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A

IE:ISENTO

CNPJ: 16.908.600/0001-92

BAIRRO: CENTRO

END: PRAÇA AIRES MANEIRA

CEP:38183148

CIDADE ARAXA

FONE:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CX	EMBALAGEM	UN	QTD	VLUNIT	VLTOTAL
5418	AMYTTRIL 25MG CP (C1) CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA Validade: 31/12/2026	CRISTALIA	1	CX C/ 200 CP	CP	200	0,1266	R\$ 25,3200
4246	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR 20ML (B1) CLONAZEPAM Validade: 30/01/2028	GEOLAB	1	CX C/ 50 FR	FR	50	2,3621	R\$ 118,1050
1182	HALO 5MG/ML INJ IM 1ML (C1) VP HALOPERIDOL Validade: 30/07/2028	CRISTALIA	2	CX C/ 50 AP	AP	100	2,2154	R\$ 221,5400
3898	PROPOFOL 10 MG/ML INJ IV 20 ML (C1) PROPOFOL Validade: 30/04/2028	TEUTO	120	CX C/ 5 FA	FA	600	6,9771	R\$ 4.186,2600
5479	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ IV FA 10ML ROCURONIO Validade: 30/04/2027	VOLPHARMA F	16	CX C/ 10 FA	FA	160	9,69	R\$ 1.550,4000
3190	SUGAMADEX 100 MG/ML SOL INJ IV 2 ML SUGAMADEX SODICO Validade: 30/12/2027	BLAU	3	CX C/ 10 FA	FA	30	41,0367	R\$ 1.231,1010

193



8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

01/04/2026 10:52:04

GLOBAL
HOSPITALAR

ORÇAMENTO: 17018708

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO

CNPJ: 12047164000153

END: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

VENDEDOR: LUCILENE BARBOSA

IE: 0016089870030

TELEFONE: 3135152000

CIDADE CONTAGEM

CLIENTE: 562 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A

CNPJ: 16.908.600/0001-92

END: PRAÇA AIRES MANEIRA

CIDADE ARAXA

IE: ISENTO

BAIRRO: CENTRO

CEP: 38183148

FONE:

CÓDIGO DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CX	EMBALAGEM	UN	QTD	VLUNIT	VLTOTAL
------------------	-------	--------	-----------	----	-----	--------	---------

Observação importante:

A data de validade informada neste orçamento corresponde ao lote com a menor validade disponível no momento da cotação. Ressaltamos que a data de validade poderá sofrer alterações no ato da separação e faturamento do pedido, conforme a disponibilidade do estoque

TOTAL: 7.332,7260

OBS PEDIDO

OBS ENTREGA AXR



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
 CNPJ.: 11.872.656/0001-10
 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP
 CNPJ.: 11.872.656/0002-00
 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
 CEP.: 14140-000

Ciente: 254-ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA

Orgamento: 3207516

Endereço: AIRES MANEIRA

Nº: 19

Cmpl:

Bairro: CENTRO

Cidade: ARAXÁ

CEP: 38183148

Item	Descrição	Marca	Qtd	Ex G	Vir Unit	Vir Ex	Vir St	Vir Total	GD	Impostos	
										Alíquota	Valor
1	4471-CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (C1) (DEX) 100MG/MIL C/25 AMP 2ML - IV- 463852/ 70000278 Anvisa: 1029804690042	CRISTALIA	10	25	7,4400	186,00	0,00	1860,00	MG	18,0	1860,0
2	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAPZ) 10MG C/200 COMP - ORAL- 504016/ 70000483 Anvisa: 1029800080071	CRISTALIA	2	200	0,1185	23,70	0,00	47,40	MG	18,0	334,8
3	4413-FENTANIL (A1) (FENTANEST) 0,05MG/MIL - 10ML C/25 F/A AMBAR - IM/IV- 4039107/0000075 Anvisa: 1029800810159	CRISTALIA	56	25	3,5600	89,00	0,00	4984,00	MG	18,0	8,53
4	4202-FENTANIL (A1) (GEN) 50MG/MIL 2ML C/50 AMP VD AMB- 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	3	50	2,6333	131,67	0,00	395,00	MG	18,0	4984,0
5	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/MIL C/50 AMP 1ML - IM- 5003857/0000368 Anvisa: 1029800200288	CRISTALIA	2	50	2,9000	145,00	0,00	290,00	MG	18,0	395,0
6	2123-MIDAZOLAM (B1) (GEN) 5MG 5ML C/5 AMP - IM/IV- 7547 Anvisa: 1037006360011	TEUTO	30	5	2,5200	12,60	0,00	378,00	MG	12,0	47,4
7	3420-MIDAZOLAM (B1) (GEN) 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV- 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	40	50	3,4200	171,00	0,00	6840,00	MG	18,0	290,0
8	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/MIL 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK- 401020/ 70000040 Anvisa: 1029800970148	CRISTALIA	4	50	6,6500	332,50	0,00	1330,00	MG	18,0	378,0
9	396-MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/MIL 1ML C/50 AMP - IM/IV- 490022/ 70000426 Anvisa: 1029800970032	CRISTALIA	2	50	2,5200	126,00	0,00	252,00	MG	18,0	45,36
10	300-MORFINA (A1) (DIMORF) 1,0MG/MIL 2ML C/50 AMP - IM/IV- STERILE PACK- 402023/70000049 Anvisa: 1029800970131	CRISTALIA	2	50	7,5814	379,07	0,00	758,14	SP	18,0	252,0
11	3335-PROPOFOL (C1) (GEN) 1% 10MG/MIL - 20ML C/5 F/A - IV- 4531 Anvisa: 1037007540013	TEUTO	120	5	7,6000	38,00	0,00	4560,00	MG	12,0	136,47
12	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) (GEN) 25MG C/200 COMP REV - ORAL- 523046/70000566 Anvisa: 1029803790108	CRISTALIA	7	200	0,2298	45,95	0,00	321,65	MG	12,0	4560,0
13	6073-BROMETO DE ROCURONIO (GEN) 50MG C/10 F/A 5ML (G) - IV- 173 Anvisa: 1935700070015	VOLPHARMA	16	10	10,1000	101,00	0,00	1616,00	MG	12,0	38,6

Handwritten signature/initials



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 AV. INCLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050
 CD SP
 CNPJ: 11.872.656/0002-00
 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS - SP
 CEP.: 14140-000

Cliente: 254-ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA

Orgamento: 3207516

Endereço: AIRES MANEIRA

Nº: 19

Cmpl:

Contato:

Cidade: ARAXA

CEP: 38183148

Item	Descrição	Marca	Qtd	Gx G/	Vir.Únité	Vir.Gx	Vir.St	Vir.Total	CD	Impostos
14	324-SEVOFLURANO (C-1) [GENI] FR 250ML - INAL-1201008/73000075 Anvisa: 1006302210037	BIOCHIMICO	10	1	396,0000	396,00	0,00	3960,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 3960,0 Valor ICMS: 475,2
15	4133-SUGAMADEX [GENI] 100MG/ML C/10 F/A 2ML - IV- PA8917 Anvisa: 1163701700017	BLAU FARMA	3	10	47,0000	470,00	0,00	1410,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 1410,0 Valor ICMS: 169,2

Handwritten signature

01/04/2026

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 28244,1
 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 758,14
TOTAL: 29.002,19

Vendedor: LEANDROS

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/04/2026

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento

Nº. 1984181

Cond. Pgto: A COMBINAR

0

Cliente: 3512 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC A Vendedor: 1226EULALIA MACIEL VIEIRA
CNPJ: 16.908.600/0001-92 Inscrição: Tel: (34)3669-5700
Endereço: PRAÇA AIRES MANEIRA, 19
Bairro: CENTRO
Cidade: ARAXA MG 38183-148

Data do Pedido : 06/04/2026

% Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
--------	-----------	---------	------------	--------------	-----------

ATENÇÃO!

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

197