



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
2.1A6.7ED.E3B.F8A.A94

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 85.930-3

A FAVOR DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.11
0210000210 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC A S S C M ARAXA
AGENCIA: 0210-0 CONTA: 85.930-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC A S S C M ARAXA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8928-1 - UBERLANDIA - TRIANGULO
CONTA: 20.747-4

FAVORECIDO: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
VALOR: R\$ 17.506,50
DEBITO EM: 10/04/2026
=====

DOCUMENTO: 041002
AUTENTICACAO SISBB: 2.1A6.7ED.E3B.D8A.A94

94



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-11.872.656/0001-10-55-001-000.571.489-120.760.191-3	571489	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	571489	09/04/2026 17:19:17-03:00	09/04/2026 17:19:32-03:00	4.984,000

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.872.656/0001-10	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0015881100069	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	4.35b466	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	1 - Saída		sfHL0CS2Qf1V4d1Bym/gwYYJ4VY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267446328362	09/04/2026 às 17:19:25-03:00	09/04/2026 às 17:19:26

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	HDL UBERLANDIA
CNPJ	Endereço
11.872.656/0001-10	Av INGLATERRA, 40 Galp. 30
Bairro / Distrito	CEP
TIBERY	38405-050
Município	Telefone
3170206 - UBERLANDIA	(003)43221-5300
UF	País
MG	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0015881100069	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS



ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido:731

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

Ordem de Compra

Compra:Programada

Data:15/04/2026

Fornecedor:HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (110)

CNPJ: 11.872.656/0001-10

Endereço:AV. INGLATERRA, 40 - TIBERY - UBERLANDIA - CEP 38405050

Contato:GERAL

joao.alves@hdlhospitalar.com.br; Fone:32215300

Observação:PMA Conv 003/2026 - Filial

7	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FRS/AMP	FRS/AMP1400	FRS/AMP	4.984,00	
Tipo de compraProgramada				Desconto:	0,00
				Valor do Frete:	0,00
				Valor total do pedido:	4.984,00
				Condição de pagamento:	28 DIAS

Araxá, QUINTA FEIRA, 30, Abril, 2026

Comprador
Tharcillia Fernanda Martins

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

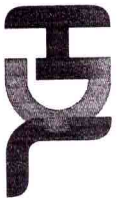
ASSOC ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Documento: 090731

Sistema de Gestão Hospitalar - Controle de Estoque - Colecao
Emitido em: 30/04/2026 às 13:20

Item	Material/Medicamento	Ordem	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	
10000000071	FRUTAVILA, CITRATO 9,05MG/ML 18ML FR	14001		43,560		3,650		3,540			
VALOR ACUMULADO				4.984,006	5.110,090				5.096,009		
VALOR TOTAL(PEDIDO)				4.984,000	0,000				0,000		

Thaiscia Martins
 Depto de Compras
 Santa Casa Arara



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

Cliente: 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

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. St.	Vir. Total	CD	Impostos
1	4471-CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (C1) (DEX) 100MCG/MIL C/25 AMP 2ML - IV-463852/ 70000278 Anvisa: 1029804690042	CRISTALIA	10	25	7,4400	186,00	0,00	1860,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1860.0 Valor ICMS: 334.8
2	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZI) 10MG C/200 COMP - ORAL-504016/ 70000483 Anvisa: 1029800080071	CRISTALIA	2	200	0,1185	23,70	0,00	47,40	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 47.4 Valor ICMS: 8.53
3	4413-FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/MIL - 10ML C/25 F/A AMBAR - IM/IV-403910/70000075 Anvisa: 1029800810159	CRISTALIA	56	25	3,5600	89,00	0,00	4984,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4984.0 Valor ICMS: 897.12
4	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/MIL 2ML C/50 AMP VD AMB-10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	3	50	2,6333	131,67	0,00	395,00	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 395.0 Valor ICMS: 47.4
5	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/MIL C/50 AMP 1ML - IM-500385/70000368 Anvisa: 1029800200288	CRISTALIA	2	50	2,9000	145,00	0,00	290,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 290.0 Valor ICMS: 52.2
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 6840.0 Valor ICMS: 820.8
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	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1330.0 Valor ICMS: 239.4
8	298-MORENINA (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	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 252.0 Valor ICMS: 45.36
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	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 758.14 Valor ICMS: 136.47
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 4560.0 Valor ICMS: 547.2
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 321.65 Valor ICMS: 38.6
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1616.0 Valor ICMS: 193.92
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	

28



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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: 3207516

Endereço: AIRES MANEIRA

Cidade: ARAXÁ

Nº: 19

Cmpl:

CEP: 38183148

Contato:

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

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 !

18

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 Bhl 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 KABI	150	R\$ 2,3570	R\$ 353,5500
8021240	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML FRS/AMP	UNIAO QUIMICA	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 KABI	2000	R\$ 3,6799	R\$ 7.359,8000
1240004	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML C/1ML	CRISTALIA	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	---	600	R\$ 8,6000	R\$ 5.160,0000
1120612	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	---	1400	R\$ 0,1823	R\$ 255,2200
1120614	RISPERIDONA 1MG	BIOLAB SANUS FARM. LTDA	300	R\$ 0,1708	R\$ 51,2400
8021377	ROCURONIO BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	UNIAO QUIMICA	160	R\$ 11,4400	R\$ 1.830,4000
1120022	SEVOFLURANO C/250ML	UNIAO QUIMICA	10	R\$ 412,0000	R\$ 4.120,0000
8020371	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML	BLAU FARMACEUTICA	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:** 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

% 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) CRISTÁLIA	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 - HIPOL.ABOR (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)- UNIÃO 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

83



Orçamento: A29UUC/1

Segunda-feira, 6 de Abril de 2026 - 12:45:49

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

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: 16.908.600/0003-54
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. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	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	COMPAZ 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\$ 1.290,00
Principio Ativo: FENITOINA 50MG/ML Reg. MS: 1.1343.0171.002-1									
7	026935	UNIFENTAL 50MCG/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 78,5MCG 10ML EQUIVALE Reg. MS: 1.0497.0264.013-1									
8	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 2,5000	R\$ 125,0000	R\$ 375,00

84

Reg. MS: 1.1343.0151.002-0

PRINCÍPIO ATIVO: FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN

9	010697	HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML	CRISTALIA	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 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: MORFINA 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	CRISTALIA	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	CRISTALIA	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	SUGAMADEX 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: SUGAMADEX SODICO 200MG/2ML Reg. MS: 1.1637.0170.001-7									

Total Orçamento : R\$ 24.183,62

Previsão de Entrega: 07/04/2026

Validade da Proposta: 09/04/2026

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

85

8105 - ORÇAMENTO DE VENDA



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
5418	AMYTRIL 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

26

8105 - ORÇAMENTO DE VENDA



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
TOTAL: 7.332,7260								

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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA N.40 - Galp. 30
Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 571.498
SÉRIE 1 POUAM 2/1



CHAVE DE ACESSO
3126 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5714 9818 4399 8356

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267446425698 09/04/2026 17:50:40

ENDEREZO DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

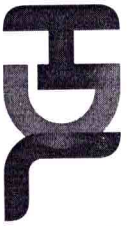
DATA
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM. SE	CST	CRUZ	UNA	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DECONT.	% DESC.	V. TOTAL	RE-TOM	V. IPI	RE-TOM ST	V. IPI ST	V. IPI	AL. IPI	AL. IPI
5187	POLIMIXINA B (GEN) 500.00001 C/25 F/A - IM/IV/IT PA6764 1163701710055 BLAU FARMA Lote: 26030138 D.Fab: 20/02/26 D.Val: 29/02/28 0,0000 Referencia:PA6764 I_EAN:7096014667642	30042079	500	5102	UN	11	347,50000	0,00	0,00	3.822,50	3.822,50	456,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

[Handwritten signature]

68



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA N.40 - GALP. 30
Bairro TIBERRY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 571.498
SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
3126 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5714 9818 4399 8356

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267446425698 09/04/2026 17:50:40

CFOP
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTOS	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5187	POLINIXINA B IGENI 500.0000I C/25 F/A IM/IV/IT PA6764 1163701710055 BLAU FARMA Lote: 26030138 D.Fab: 20/02/26 D.Vali: 29/02/28 0,0000 Referência:PA6764 EAN:7896014657642	30042079	500	5102UN		11	347,50000	0,00	0,00	3.822,50	3.822,50	458,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ALMOXARIFADO	CONTABILIDADE
Recebido em Assinatura	Recebido em Assinatura



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2604-11.872.656/0001-10-55-001-000.571.498-184.399.835-6	571498	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	571498	09/04/2026 17:50:23-03:00	09/04/2026 17:50:36-03:00	12.522,500

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.872.656/0001-10	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0015881100069	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	4.35b466	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	1 - Saída		sg/py4pH7SXt0VTE5hC2CW3DaJ8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267446425698	09/04/2026 às 17:50:40-03:00	09/04/2026 às 17:50:40

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	HDL UBERLANDIA
CNPJ	Endereço
11.872.656/0001-10	Av INGLATERRA, 40 Galp. 30
Bairro / Distrito	CEP
TIBERY	38405-050
Município	Telefone
3170206 - UBERLANDIA	(003)43221-5300
UF	Pais
MG	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0015881100069	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

92



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:HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (110)

CNPJ: 11.872.656/0001-10

Endereço:AV. INGLATERRA, 40 - TIBERY - UBERLANDIA - CEP 38405050

Contato:GERAL

joao.alves@hdlhospitalar.com.br; **Fone:**32215300

Observação:PMA Conv 003/2026 - Filial

888 POLIMIXINA B 500.000UI FRS/AMP FRS/AMP275 FRS/AMP 3.822,50

Tipo de compra:Programada

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 3.822,50

Condição de pagamento: 28 DIAS

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.
1000000283	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML AMP	50		3,820		0,000		0,000		0,000
1000000919	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE P	21		0,000		4,670		0,000		0,000
1000000059	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G FRS/AMP	40		0,000		0,000		0,000		0,000
1000000294	CEFTRIAXONA 1G FRS/AMP	900		4,060		0,000		0,000		0,000
1000000066	CEFTRIAXONA 500MG FRS/AMP	30		0,000		24,420		6,000		0,000
10000002361	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 20	50		23,900		0,000		0,000		0,000
1000000309	CLARITROMICINA 500MG COMP	80		0,000		10,240		0,000		0,000
1000001952	CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	70		36,000		0,000		37,000		40,550
1000000284	GENTAMICINA, SULEATO 40MG/ML 2ML AMP	250		1,170		0,000		0,000		0,000
1000002595	MEROPENEM 1G FRS/AMP	1000		15,390		0,000		0,000		0,000
1000000288	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAN 500MG F	600		13,980		0,000		0,000		14,650
1000000888	POLIMIXINA B 500.000UI FRS/AMP	260		13,900		0,000		19,000		15,400
1000000316	SULFAMETOXAZOL 400MG/ML+TRIMETOPRIMA	50		0,000		0,000		0,000		0,000
1000000317	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA	260		3,980		0,000		3,700		0,000
VALOR ACUMULADO										15.632,50
VALOR TOTAL (PEDIDO)										8.672,00
										0,000

Antônio Rodrigues Gondin Neto
Coordenador de Compras

94



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

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

Orçamento: 3207539		Endereço: AIRES MANEIRA		Cidade: ARAXA		Nº: 19		Cmpl:		CEP: 38183148	
Contato:		Bairro: CENTRO		Cidade: ARAXA		Nº: 19		Cmpl:		CEP: 38183148	
	Descrição	Marca	Qtd.	Gx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. St.	Vir. Total	CD	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	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 191.0 Valor ICMS: 22.92	
2	5148-CEFTRIAXONA [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	Alíquota: 12.0 Base ICMS: 3654.0 Valor ICMS: 438.48	
3	4994-CIPROFLOXACINO [GEN] 400MG 200ML C/36 BOLSA SIST FECH - IV- 40000309 Anvisa: 1031101200086	HALEXISTAR	2	36	23,9000	860,40	0,00	1720,80	MG	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 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	Alíquota: 18.0 Base ICMS: 1194.0 Valor ICMS: 214.92	
								TOTAL:	37.231,30		

01/04/2026

Observação:

Vendedor: LEANDROS

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/04/2026

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !

95

8105 - ORÇAMENTO DE VENDA



ORÇAMENTO: 17018754

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
5595	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CLORETO DE SODIO <i>Validade: 30/08/2028</i>	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 <i>Validade: 28/02/2028</i>	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 <i>Validade: 30/04/2027</i>	CRISTALIA	1	CX C/ 25 FA	FA	25	18,3206	R\$ 458,0150
1265	HEPTAR 5.000 UI/ML INJ IV 5ML HEPARINA BOVINA <i>Validade: 28/02/2028</i>	EUROFARMA	1	CX C/ 50 FA	FA	50	16,64	R\$ 832,0000
346	MEROPENEM 1G PO INJ 30ML MEROPENEM TRI-HIDRATADO <i>Validade: 28/02/2028</i>	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 <i>Validade: 30/12/2027</i>	EUROFARMA	1	CX C/ 5 FA	FA	5	19,5014	R\$ 97,5070
4310	TENOXCICAM 20MG PO LIOF INJ TENOXICAM <i>Validade: 30/01/2028</i>	EUROFARMA	1	CX C/ 50 FA	FA	50	6,6127	R\$ 330,6350

96



8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

01/04/2026 11:03:21

ORÇAMENTO: 17018709

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO 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 HEMIEPTAIDRATADA 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

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

TOTAL: 13.059,8604

OBS ENTREGA AXR

59

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:** 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**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*RECIBO***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

98

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

Inscrição Estadual: 0011053760078

Endereço: Rua Geraldo dos Reis N° 80

Bairro: Ala I

Cidade: Pouso Alegre

Estado: MG

CEP: 37555-202

Telefone: (35) 3425-0392

Email: gabrielle.costa@astrafarma.com.br

Faturamento Mínimo: R\$ 600,00

Entrega: 2 dia(s)

Validade da Proposta: 02/04/2026

Condições Pagamento: À vista

Frete: CIF

Observações: CLIENTE INADIPLENTE

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

99

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


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

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

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




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 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. Cil.	Cod Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	P. Unit	P. Emb	P. Total
1	019473	AMICACINA 250MG/ML CX C/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	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	70	R\$ 32,5000	R\$ 32,5000	R\$ 2.275,00
Principio Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ			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	BIOCHIMICO	CX	Caixas	40	R\$ 14,2000	R\$ 355,0000	R\$ 14.200,00

PRINCÍPIO ATIVO: MEROPENEM 1G Reg. MS: 1.0063.0229.011-1

8 026207 PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G CX C/10FA GEN MYLAN/VIATRIS CX Caixas 60 R\$ 14,8000 R\$ 148,0000 R\$ 8.880,00
Principio Ativo: PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G Reg. MS: 1883000020043

9 025541 NIDAZOFARMA 5MG/ML CX C/60FR X 100ML SF FARMACE CX Caixas 5 R\$ 4,2900 R\$ 257,4000 R\$ 1.287,00
Principio Ativo: METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO Reg. MS: 1.1085.0014.003.8

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,

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




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: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (110)

CNPJ: 11.872.656/0001-10

Endereço: AV. INGLATERRA, 40 - TIBERY - UBERLANDIA - CEP 38405050

Contato: GERAL

joao.alves@hdlhospitalar.com.br; Fone: 32215300

Observação: PMA Conv 003/2026 - Filial

6207	DEXMETOMIDINA 100MCG/ML 2ML AMP	AMP	250	AMP	1.860,00
233	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	AMP	2000	AMP	6.840,00

Tipo de compra: Programada

Desconto:	0,00
Valor do Frete:	0,00
Valor total do pedido:	8.700,00
Condição de pagamento:	28 DIAS

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

Sistema de Gestao Hospitalar - Controle de Estoque - Cotacao										Pag: 1	
ASSOC ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA										Processamento: Março/2026	
Emittido em: 15/04/2026 às 16:02 Documento: 000626											
Item	Material/Medicamento	Qrde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	R\$ Unit.
1000001331	ACDC VALPROICO 250MG/5ML 100ML FR3	101		0,000		0,000		0,000		0,000	0,000
1000000220	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMP	200		0,036		0,051		0,127		0,000	0,000
1000001297	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML FR3	41		2,443		0,000		2,362		0,000	0,000
1000002499	CLONAZEPAM 0,5MG CPR	120		0,000		0,000		0,000		0,000	0,000
1000006207	DEXMEDETOMIDINA 100MG/ML 2ML AMP	240		8,957		0,000		0,000		7,440	0,000
1000000218	DIAZEPAM 10MG COMP	300		0,048		0,134		0,000		0,119	0,000
1000000760	ETOMICIDATO 2MG/ML 10ML AMP	20		15,531		10,650		0,000		0,000	0,000
1000000209	FENITOINA 100MG COMP	300		0,000		0,217		0,000		0,000	0,000
1000000210	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	600		1,842		2,150		0,000		0,000	0,030
1000000097	PENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML FR3	1400		3,323		3,650		0,000		3,563	0,000
1000000061	PENTANILA, CITRATO 50MG/ML 2ML AMP	150		0,000		2,500		0,000		2,633	0,050
1000000238	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100		1,159		2,700		2,215		2,900	0,000
1000000221	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	150		1,976		2,130		0,000		2,520	0,000
1000000231	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	200		7,384		3,750		0,000		3,420	0,000
1000000081	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	200		3,000		0,000		0,000		6,650	0,000
1000000091	MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML AMP	100		1,689		1,900		0,000		2,520	0,000
1000001325	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	100		7,165		0,000		0,000		0,000	7,581
1000000016	PROPANOLOLOL 10MG/ML 20ML FR3	400		6,609		6,950		5,977		7,600	0,000
1000000030	QUETIAPINA, HEXIFURATO 25MG COMP	1400		40,150		0,250		0,000		0,230	0,000
1000002524	RISPERIDONA 1MG COMP	300		0,094		0,000		0,000		0,000	0,000
1000001246	ROCTONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FR3	160		11,596		10,750		9,690		10,100	0,000
1000001337	SEVOFLURANO 250ML FR3	10		390,139		377,000		0,000		396,000	0,000
1000001225	SUGARDEX SODICO 100MG/ML C/2ML FR3/	30		41,224		45,000		41,037		47,000	0,000


Antônio Rodrigues Gondim Neto
 Coordenador de Compras
 Santa Casa de Araxá

Item	Material/Descrição	Qtde.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
1000001331	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML FR	10		9,800						
1000000220	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMP	200		0,945						
1000001297	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML FR	4		4,915						
1000002499	CLONAZEPAM 0,5MG CPR	120		0,000						
1000005207	DEXMETOMETIDINA 100MG/ML 2ML AMP	240		8,747						
1000003218	DIAZEPAM 10MS COMP	300		0,000						
1000000760	ETOMICATO 2MG/ML 10ML AMP	20		0,000						
1000000209	FENITOINA 100MG COMP	300		0,285						
1000000210	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	600		2,230						
1000000007	FENTANILIA, CITRATO 3,05MG/ML 10ML FR	1400		3,040						
1000000006	FENTANILIA, CITRATO 50MG/ML 2ML AMP	150		0,000						
1000000228	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100		1,300						
1000000022	NIERAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	150		0,500						
1000000233	NIERAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	200		3,680						
1000000081	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	200		5,530						
1000000091	MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML AMP	100		7,998						
1000013251	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	100		0,000						
1000000161	PROPOFOL 10MG/ML 10ML FR	600		9,600						
1000000200	QUETIAPINA, HEVIFRAMATO 25MG COMP	1400		0,182						
1000002324	RISPERIDONA 1MS COMP	300		0,171						
1000012461	ROCURONIO, BROMETO 100MG/ML 5ML FR	160		11,440						
1000001371	SEVOFLURANO 250ML FR	10		412,000						
1000012251	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML FR	30		42,588						

108

SUP - d. Gestao Hospitalar - Controle de Custos - A - Contabilidade - Documento: 000626 - Processamento: Março/2026

Emissão em: 15/04/2026 às 16:02

ASSOC ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

182 - ATIVA MEDICO CIRU | 187 - COMERCIAL CIRURG | 25 - GLOBAL HOSPITALAR | 9 - HDU LOGISTICA HOSP | 175 - HDL LOGISTICA HO

Item	Material/Medicamento	Qtde.	marca	RS Unit.	marca	RS Unit.	marca	RS Unit.	marca	RS Unit.
				36.234,44				28.243,97		758,140
	VALOR ACUMULADO			7.571,476				2.781,501		0,000
	VALOR TOTAL (PEDIDO)							26.997,12		0,000



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

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

Orçamento: 3207516		Endereço: AIRES MANEIRA		Nº: 19		Cmpl:				
Contato:		Bairro: CENTRO		Cidade: ARAXA		CEP: 38183148				
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Unit.	Vir. Cx.	Vir. St.	Vir. Total	CD	Impostos
1	4471-CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (C1) (DEX) 100MCG/ML C/25 AMP 2ML - IV- 463852/ 70000278 Anvisa: 1029804690042	CRISTALIA	10	25	7,4400	186,00	0,00	1860,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1860.0 Valor ICMS: 334.8
2	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG C/200 COMP - ORAL- 504016/ 70000483 Anvisa: 1029800080071	CRISTALIA	2	200	0,1185	23,70	0,00	47,40	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 47.4 Valor ICMS: 8.53
3	4413-FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 10ML C/25 F/A AMBAR - IM/IV- 403910/70000075 Anvisa: 1029800810159	CRISTALIA	56	25	3,5600	89,00	0,00	4984,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4984.0 Valor ICMS: 897.12
4	4202-FENTANILA (A1) [GEN] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB- 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	3	50	2,6333	131,67	0,00	395,00	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 395.0 Valor ICMS: 47.4
5	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM- 500385/70000368 Anvisa: 1029800200288	CRISTALIA	2	50	2,9000	145,00	0,00	290,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 290.0 Valor ICMS: 52.2
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 378.0 Valor ICMS: 45.36
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 6840.0 Valor ICMS: 820.8
8	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK- 401020/ 70000040 Anvisa: 1029800970148	CRISTALIA	4	50	6,6500	332,50	0,00	1330,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1330.0 Valor ICMS: 239.4
9	396-MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/ML 1ML C/50 AMP - IM/IV- 490022/ 70000426 Anvisa: 1029800970032	CRISTALIA	2	50	2,5200	126,00	0,00	252,00	MG	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 252.0 Valor ICMS: 45.36
10	300-MORFINA (A1) (DIMORF) 1,0MG/ML 2ML C/50 AMP - IM/IV- STERILE PACK- 402023/70000049 Anvisa: 1029800970131	CRISTALIA	2	50	7,5814	379,07	0,00	758,14	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 758.14 Valor ICMS: 136.47
11	3335-PROPOFOL (C1) [GEN] 1% 10MG/ML - 20ML C/5 F/A - IV- 4531 Anvisa: 1037007540013	TEUTO	120	5	7,6000	38,00	0,00	4560,00	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 4560.0 Valor ICMS: 547.2
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 321.65 Valor ICMS: 38.6
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	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1616.0 Valor ICMS: 193.92

110



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

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

Orçamento: 3207516 Endereço: AIRES MANEIRA Nº: 19 Cmpl: CEP: 38183148
Contato: Cidade: ARAXA

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. St.	Vlr. Total	CD	Impostos
14	324-SEVOFLURANO (C1) [GEN] 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-SUGAMADDEX [GEN] 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:** 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

% 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

112

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 Bhl 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 KABI	150	R\$ 2,3570	R\$ 353,5500
8021240	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML FRS/AMP	UNIAO QUIMICA	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 KABI	2000	R\$ 3,6799	R\$ 7.359,8000
1240004	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML C/1ML	CRISTALIA	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	---	600	R\$ 8,6000	R\$ 5.160,0000
1120612	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	---	1400	R\$ 0,1823	R\$ 255,2200
1120614	RISPERIDONA 1MG	BIOLAB SANUS FARM. LTDA	300	R\$ 0,1708	R\$ 51,2400
8021377	ROCURONIO BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	UNIAO QUIMICA	160	R\$ 11,4400	R\$ 1.830,4000
1120022	SEVOFLURANO C/250ML	UNIAO QUIMICA	10	R\$ 412,0000	R\$ 4.120,0000
8020371	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML	BLAU FARMACEUTICA	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) CRISTÁLIA	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)- UNIÃO 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

114



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

Orçamento: 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

Fax:

Fone: (34) 3662-5409

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. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	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	COMPAZ 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\$ 1.290,00
Principio Ativo: FENITOINA 50MG/ML Reg. MS: 1.1343.0171.002-1									
7	026935	UNIFENTAL 50MCG/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 78,5MCG 10ML EQUIVALE Reg. MS: 1.0497.0264.013-1									
8	017434	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 2,5000	R\$ 125,0000	R\$ 375,00

Continuação da Matéria

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 HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML 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 MIDAZOLAM 1MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN 2 R\$ 2,1300 R\$ 213,0000 R\$ 426,00

Princípio Ativo: MIDAZOLAM 5MG

Reg. MS: 1.1343.0143.003-5

11 021057 MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN 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 OPPY 10MG/ML CX 50AP X 1ML 4817 2 R\$ 1,9000 R\$ 95,0000 R\$ 190,00

Princípio Ativo: MORFINA 10MG/ML,SULFATO

Reg. MS: 1.0370.0787.009-9

13 035210 PROPOFOL 10MG/ML CX C/5FA X 20ML GEN - 4531 TEUTO PROPOFOL 10MG/ML CX C/5FA X 20ML GEN - 4531 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 CRISTALIA QUETIPIN 25MG CX C/3BL X 10CP 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 CRISTALIA ROCURON 10MG/ML CX C/25FA X 5ML 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 SEVOFLURANO CX C/1FR X 250ML GEN 10 R\$ 377,0000 R\$ 377,0000 R\$ 3.770,00

Princípio Ativo: SEVOFLURANO 250ML

Reg. MS: 1.0063.0221.003-7

17 033622 SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 2ML GEN BLAU SUGAMADEX 100MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 2ML GEN 3 R\$ 45,0000 R\$ 450,0000 R\$ 1.350,00

Princípio Ativo: SUGAMADEX 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

116

8105 - ORÇAMENTO DE VENDA



GLOBAL HOSPITALAR
ORÇAMENTO: 17018708

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO 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	AMYTRIL 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

117

8105 - ORÇAMENTO DE VENDA



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

IE: ISENTO

BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 16.908.600/0001-92

CEP: 38183148

END: PRAÇA AIRES MANEIRA

FONE:

CIDADE: ARAXA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD CX	EMBALAGEM	UN	QTD	VLUNIT	VLTOTAL
TOTAL: 7.332,7260								

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

118