

---

13/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:42  
021000210 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/03/2026
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	14.272,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2  
NR. DOCUMENTO 550.210.000.085.930  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.507.645.F45.777.640
------------------	-----------------------

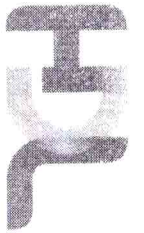
---

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

2







LOGISTICA HOSPITALAR

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
AV. ING. ALBERTO N. 40 - CALIF. 30  
BALNEIO TIHERY, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE DANF E-COM  
E-LETRONICO  
Nº 569.345  
SERIE 1 FOLHA 3/3

**GRUPO DE RECEITAS**  
3126 0311 8726 5600 0110 5500 1000 5693 4517 6137 5045  
Consulte de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria Autorizadora



VENDE DE MERCADO DE TERCEIRO  
0015981100069  
SERIE ESTANQUE I - MERCADO INTERMEDIAR  
13120736893949 11/03/2026 18:08:53  
11.972.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	ICMS	VALOR ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS ST	PIS	VALOR PIS	COFINS	VALOR COFINS	TOTAL
1	UN	3000000	3000000	0,00	3000000	15,00	450000	0,00	450000	0,00	0,00	18,00	540000	4050000
1	UN	3000000	3000000	0,00	3000000	15,00	450000	0,00	450000	0,00	0,00	18,00	540000	4050000

8



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2603-11.872.656/0001-10-55-001-000.569.345-176.137.504-5	569345	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	569345	11/03/2026 18:03:41-03:00	11/03/2026 18:03:41-03:00	14.272,800

## 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		DRBPsWkVApe9dR0z0pb0w+4SUqc=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131267368939949	11/03/2026 às 18:03:53-03:00	11/03/2026 às 18:03:54

## 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

## CONTRATO DE COMPRA E VENDA

Convênio nº 003/2026  
(Filial)

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado, na qualidade de **COMPRADORA, ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ ('Filial')**, Instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 16.908.600/0003-54, com sede à Rua Rio Grande do Sul, nº 618, Bairro São Geraldo, Araxá/MG, neste ato representada por seu Diretor Superintendente, Ivan José da Silva, inscrito no CPF sob o nº 166.987.008-19, e na qualidade de **VENDEDORA, HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 11.872.656/0001-10, com sede à Avenida Inglaterra, nº 40, Bairro Tiberly, CEP 38.405-050, Uberlândia/MG, neste ato representado na forma de seu contrato social.

### CLÁUSULA 1ª – O OBJETO

A VENDEDORA vende à COMPRADORA os produtos abaixo descritos, nas quantidades e valores a seguir:

Produto	Tipo	Quantidade	Valor
CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	AMP	400	R\$ 1.196,00
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLSA	BOLSA	200	R\$ 796,00
VANCOMICINA 500MG FRS/AMP	FRS/AMP450	450	R\$ 2.430,00
CEFAZOLINA 1G FRS/AMP	FRS/AMP600	600	R\$ 2.790,00
MEROPENEM 1G FRS/AMP	FRS/AMP600	600	R\$ 9.234,00
CLARITROMICINA 500MG FRS/AMP	FRS/AMP40	40	R\$ 1.300,00
FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	AMP	350	R\$ 921,66
MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	AMP	100	R\$ 252,00
MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	AMP	1000	R\$ 3.450,00
MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	AMP	150	R\$ 945,00
MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	AMP	150	R\$ 780,00
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP	AMP	300	R\$ 351,00
ESCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP	AMP	175	2.621,50
METADONA, CLORIDRATO 10MG COMP	CMP	120	R\$ 218,04
DIAZEPAM 10MG COMP	CMP	200	R\$ 24,00
TRAMADOL 50MG CMP	CMP	100	R\$ 18,00
QUETIAPINA, HEMIFURAMATO 25MG COMP	CMP	2000	R\$ 459,60
SEVOFLURANO 250ML FRS	FRS	10	R\$ 3.960,00
REMIFENTANILA 2MG FRS/AMP	FRS/AMP	20	R\$ 272,00

**Total: R\$ 32.018,80**

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ  
CNPJ 16.908.600/0001-92 – [secretaria@santacasaaraxa.com.br](mailto:secretaria@santacasaaraxa.com.br) – 34 3669-5700  
Praça Dr. Ayres Moreira, 19 – Centro – 38183-148 – Araxá – Minas Gerais

Este documento foi assinado eletronicamente por Haroldo Jose Rosa Sussel.

Para verificar as assinaturas vá ao site <http://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código AD60-5BB0-8406-F22D.

Este documento foi assinado eletronicamente por Haroldo Jose Rosa Sussel.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código AD60-5BB0-8406-F22D.

## **CLÁUSULA 2ª – VALOR E FORMA DE PAGAMENTO**

Será pago o valor total de **R\$ 32.018,80 (trinta e dois mil, dezoito reais e oitenta centavos)**, incluindo o frete, após emissão da nota fiscal, mediante depósito bancário, na data da assinatura do presente contrato.

## **CLÁUSULA 3ª – DATA E FORMA DE ENTREGA**

A VENDEDORA deverá entregar, no estabelecimento da COMPRADORA, a totalidade dos itens relacionados na Cláusula 1ª, até 16/03/2026.

## **CLÁUSULA 4ª – RESCISÃO DO CONTRATO E MULTA**

Em caso de não entrega do item descrito na cláusula primeira, a Vendedora deverá ressarcir integralmente à Compradora os valores pagos por ela, ficando ainda a parte infratora sujeita ao pagamento de multa no valor de 20% (vinte por cento) deste instrumento, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis.

**Parágrafo único** – A multa prevista nesta cláusula não tem caráter compensatório e seu pagamento não eximirá a parte inadimplente da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

## **CLÁUSULA 5ª DA TRANSFERÊNCIA**

Não é permitida a transferência, total ou parcial, deste contrato, sem o prévio consentimento, por escrito da COMPRADORA, devendo a VENDEDORA, no caso de este ser dado, agir junto ao (s) terceiro(s), a fim de que o presente contrato seja fielmente cumprido.

## **CLÁUSULA 6ª – FORO**

As partes elegem o foro da Comarca de Araxá/MG, com renúncia de qualquer outro, para dirimir eventuais litígios decorrentes deste contrato.

Assim por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Araxá, 13 de março de 2026.

**ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ**  
CNPJ 16.908.600/0001-92 – [secretaria@santacasaaraxa.com.br](mailto:secretaria@santacasaaraxa.com.br) – 34 3669-5700  
Praça Dr. Ayres Mancira, 19 – Centro – 38183-148 – Araxá – Minas Gerais

Este documento foi assinado eletronicamente por Haroldo Jose Rosa Sussel.

Para verificar as assinaturas vá ao site <http://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código AD60-5BB0-8406-F22D.

IVAN JOSE DA SILVA:16698700819  
00819

Assinado de forma digital por IVAN JOSE DA SILVA:16698700819  
Dados: 2026.03.17 14:08:09 -03'00'

---

**ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ**

---

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**

TESTEMUNHAS:

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF:

**ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAXÁ**  
CNPJ 16.908.600/0001-92 – [secretaria@santacasaaraxa.com.br](mailto:secretaria@santacasaaraxa.com.br) – 34 3669-5700  
Praça Dr. Ayres Mancira, 19 – Centro – 38183-148 – Araxá – Minas Gerais

Este documento foi assinado eletronicamente por Haroldo Jose Rosa SusseL.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código AD60-5BB0-8406-F22D.

Este documento foi assinado eletronicamente por Haroldo Jose Rosa SusseL.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <http://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código AD60-5BB0-8406-F22D.

12



## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: <http://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/AD60-5BB0-8406-F22D> ou vá até o site <http://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: AD60-5BB0-8406-F22D



### Hash do Documento

2EDB61220A08F49F91CAEE695EF6E091EA507AD1AF2A338538D8DA085E11E44B

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 17/03/2026 é(são) :

- Haroldo Jose Rosa Sussel (Signatário - HDL Logística Hospitalar LTDA) - 090.852.928-75 em 17/03/2026 16:10 UTC-03:00  
Tipo: Assinatura Eletrônica

### Evidências

**Client Timestamp** Tue Mar 17 2026 16:11:24 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

**Geolocation** Location not shared by user.

**IP** 201.48.133.81

**Identificação:** Por email: [contabilidade@hdlhospitalar.com.br](mailto:contabilidade@hdlhospitalar.com.br)

**Hash Evidências:**

4838FA0B2DB40DE8084835C5B5C96B1BBF52A1F955C82F252B0105651468A1A2





ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC AR

Pedido: 437

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

### Ordem de Compra

Compra: Programada

Data: 06/03/2026

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

6	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	AMP	350	AMP	921,66
22	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	AMP	100	AMP	252,00
233	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	AMP	1000	AMP	3.450,00
1325	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	AMP	150	AMP	945,00
8	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	AMP	150	AMP	780,00
12	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP	AMP	300	AMP	351,00
834	ESCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP	AMP	175	AMP	2.621,50
3870	METADONA, CLORIDRATO 10MG COMP	CMP	120	CMP	218,04
218	DIAZEPAM 10MG COMP	CMP	200	CMP	24,00
2561	TRAMADOL 50MG CMP	CMP	100	CMP	18,00
30	QUETIAPINA, HEMIFURAMATO 25MG COMP	CMP	2000	CMP	459,60
1337	SEVOFLURANO 250ML FRS	FRS	10	FRS	3.960,00
1776	REMIFENTANILA 2MG FRS/AMP	FRS/AMP 20		FRS/AMP	272,00

Tipo de compra: Programada

Desconto: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor total do pedido: 14.272,80

Condição de pagamento: A VISTA

Araxá, SEXTA FEIRA, 13, março, 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	Q.de.	marca	R\$ Unit.	matcã	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.	marca	R\$ Unit.
1000000031	ALPRAZOLAM 1MG COMP	20		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000
1000002488	ATRACURIO 10MG/ML 5ML AMP	100		11,500		0,000		39,000		0,000		0,000
1000006207	DEXMEDETOMIDINA 100MGS/ML 2ML AMP	120		7,480		0,000		14,400		0,000		0,000
1000000218	DIAZEPAM 10MG COMP	200		0,120		0,000		0,490		0,000		0,370
1000000834	ES CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML A	175		14,980		0,000		39,000		0,000		0,000
1000000760	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP	25		0,000		10,864		24,000		0,000		0,000
1000000209	FENITOINA 100MG COMP	300		0,000		0,000		0,490		0,533		0,000
1000000210	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	400		0,000		2,135		9,400		0,000		0,000
1000000006	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	350		2,633		0,000		4,410		0,000		0,000
1000000264	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP	40		7,500		1,990		28,400		0,000		0,000
1000000228	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	50		2,900		2,215		5,410		0,000		0,000
1000003870	METADONA, CLORIDRATO 10MG COMP	120		1,817		0,000		2,980		0,000		2,480
1000000022	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	100		2,520		0,000		5,410		0,000		0,000
1000000233	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	1000		3,450		0,000		7,990		0,000		0,000
1000000008	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	150		5,200		6,716		14,410		0,000		0,000
1000001325	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	150		6,300		0,000		14,410		0,000		0,000
1000000016	PROPOFOL 10MG/ML 20ML FRS	500		8,180		7,446		14,410		0,000		0,000
1000000030	QUETIAPINA, HEMIFURMATO 25MG COMP	2000		0,230		0,000		0,410		0,000		0,590
1000001776	REMIFENTANILA 2MG FRS/AMP	20		13,600		0,000		39,000		0,000		0,000
1000001246	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	100		11,240		10,130		19,980		0,000		0,000
1000000015	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG COMP	300		0,000		0,171		0,800		0,000		0,610
1000001337	SEVOFLURANO 250ML FRS	10		396,000		0,000		541,000		0,000		0,000
1000001225	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML FRS/	20		47,000		41,037		141,000		0,000		0,000

ASSOC ASSIST SOCIAI DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


  
**Antônio Rodrigues Gondim Neto**
  
 Coordenador de Compras
   
 Santa Casa de Araxá

Item	Material/Medicamento	Ordem	marca	PS Unit.	marca	PS Unit.	marca	RS Unit.	marca	RS Unit.	marca	RS Unit.
1000000031	ALFAZOLAM 1MG COME	201		0,000		1,750						
1000002488	ATRACURIO 10MG/ML 5ML AMP	1001		0,000		15,300						
1000006207	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML AMP	1201		0,000		22,700						
1000000218	DIRAZEPAM 10MS COME	2001		0,000		1,150						
1000000834	ESCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML A	1751		0,000		22,700						
1000000760	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP	251		0,000		17,250						
1000000209	FENITOINA 100MG COME	3001		0,658		1,150						
1000000210	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	4001		0,000		4,150						
1000000061	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	3501		0,000		5,390						
1000000264	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP	401		0,000		9,800						
1000000228	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	501		0,000		3,150						
1000003870	METADONA, CLORIDRATO 10MG COMP	1201		0,000		4,200						
1000000022	MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP	1001		0,000		7,200						
1000000233	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	10001		0,000		12,150						
1000000008	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP	1501		0,000		11,900						
1000001325	MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP	1501		0,000		18,300						
1000000016	PROPOFOL 10MG/ML 20ML FRS	5001		0,000		15,800						
1000000030	QUETIAPINA, HEMIFURMATO 25MG COMP	20001		0,000		1,150						
1000001776	REMIFENTANILA 2MG FRS/AMP	201		0,000		18,900						
1000001246	ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FRS	1001		0,000		21,150						
1000000015	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG COMP	3001		0,000		1,200						
1000001337	SEVOFLURANO 250ML FRS	101		0,000		450,800						
1000001225	SUGMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML FRS/	201		0,000		80,700						



# 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, CRAWINHOS - SP  
 CEP: 14140-000

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

Orçamento: 3164408

Endereço: AIRES MANEIRA

Nº: 19

Cmpli:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: ARAXÁ

CEP: 38183148

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Impostos
1	870-ATIRACURIO (TRACUR) 10MG/ML - 5ML C/25 AMP (G) - IV - 510221/ 70000390 Anvisa: 1029801350070	CRISTALIA	4	25	11,5000	287,50	0,00	1150,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 1150,0 Valor ICMS: 207,0
2	4471-CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (C1) (DEX) 100MCG/ML C/25 AMP 2ML - IV - 463852/ 70000278 Anvisa: 1029804690042	CRISTALIA	5	25	7,4800	187,00	0,00	935,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 935,0 Valor ICMS: 168,3
3	330-DIAZEPAM (B1) (COMPAAZ) 10MG C/200 COMP - ORAL - 504016/ 70000483 Anvisa: 1029800080071	CRISTALIA	1	200	0,1200	24,00	0,00	24,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 24,0 Valor ICMS: 4,32
4	340-CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) (KETAMIN NP) 50MCG/ML - 2ML C/25 AMP - AD/PEL - IM/IV - 414368/ 70000008 Anvisa:	CRISTALIA	7	25	14,9800	374,50	0,00	2621,50	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 2621,5 Valor ICMS: 471,87
5	4202-FENTANILA (A1) [GENI] 50MCG/ML 2ML C/50 AMP VD AMB - 10010010 Anvisa: 1134301510020	HIPOLABOR	7	50	2,6333	131,67	0,00	921,67	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 921,67 Valor ICMS: 110,6
6	376-FLUMAZENIL (C1) (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML C/10 AMP - IV - 402529/ 70000061 Anvisa: 1029802870035	CRISTALIA	4	10	7,5000	75,00	0,00	300,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 300,0 Valor ICMS: 54,0
7	3684-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG/ML C/50 AMP 1ML - IM - 500385/70000368 Anvisa: 1029800200288	CRISTALIA	1	50	2,9000	145,00	0,00	145,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 145,0 Valor ICMS: 26,1
8	392-METADONA (A1) (MYTEDOM) 10MG C/20 COMP - ORAL - 492869/ 70000332 Anvisa: 1029801380107	CRISTALIA	6	20	1,8170	36,34	0,00	218,04	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 218,04 Valor ICMS: 39,25
9	2123-MIDAZOLAM (B1) [GENI] 5MG 5ML C/5 AMP - IM/IV - 7547 Anvisa: 1037006360011	TEUTO	20	5	2,5200	12,60	0,00	252,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 252,0 Valor ICMS: 30,24
10	3420-MIDAZOLAM (B1) [GENI] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV - 6847 Anvisa: 1037006360194	TEUTO	20	50	3,4500	172,50	0,00	3450,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 3450,0 Valor ICMS: 414,0
11	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040 Anvisa: 1029800970148	CRISTALIA	3	50	5,2000	260,00	0,00	780,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 780,0 Valor ICMS: 140,4
12	300-MORFINA (A1) (DIMORF) 1,0MG/ML 2ML C/30 AMP - IM/IV - STERILE PACK - 402023/70000049 Anvisa: 1029800970131	CRISTALIA	3	50	6,3000	315,00	0,00	945,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 945,0 Valor ICMS: 170,1
13	2782-PROPOFOL (C1) (LIPURO) 1% 10MG/ML C/5 AMP 20ML - IV - 3547825 Anvisa: 1008501330020	B-BRAUN	1	5	8,1800	40,90	0,00	40,90	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 40,9 Valor ICMS: 7,36

*[Handwritten signature]*



LOGÍSTICA HOSPITALAR

## HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG  
 CNPJ: 11.872.555/0001-10  
 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP: 38405-050

CD SP  
 CNPJ: 11.872.555/0002-00  
 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, GRAVINHOS - SP  
 CEP: 14140-000

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

Orgamento: 3164408

Endereço: AIRES MANEIRA

Nº: 19

Cmpl:

Contato:

Cidade: ARAXÁ

CEP: 38183148

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Impostos
14	1921-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (C1) [GEN] 25MG C/200 COMP REV - ORAL- 523046/70000566 Anvisa: 1029803790108	CRISTALIA	10	200	0,2298	45,95	0,00	459,50	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 459,5 Valor ICMS: 55,14
15	353-REMIFENTANILA (A1) [GEN] 2MG C/5 F/A PO LIOF -IV- 521993/70000559 Anvisa: 1029804140026	CRISTALIA	4	5	13,6000	68,00	0,00	272,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 272,0 Valor ICMS: 32,64
16	868-ROCURONIO (ROCURON) 50MG 5ML C/25 F/A (G) - IV- 413863/70000007 Anvisa: 1029803040060	CRISTALIA	4	25	11,2400	281,00	0,00	1124,00	MG	Alíquota: 18,0 Base ICMS: 1124,0 Valor ICMS: 202,32
17	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
18	4133-SUGAMADEX [GEN] 100MG/MIL C/10 F/A 2ML - IV- PA8917 Anvisa: 1163701700017	BLAU FARMA	2	10	47,0000	470,00	0,00	940,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 940,0 Valor ICMS: 112,8
19	2626-TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/100 AMP - IM/IV/SC- 10010028 Anvisa: 1134301560044	HIPOLABOR	3	100	1,1700	117,00	0,00	351,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 351,0 Valor ICMS: 42,12
20	3137-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG C/50 CAPS DURAS - ORAL- 2601 Anvisa: 1037005030034	TEUTO	2	50	0,1800	9,00	0,00	18,00	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 18,0 Valor ICMS: 2,16

*Handwritten signature*

TOTAL: 18.907,61

Vendedor: JOAOA

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 13/03/2026

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência!



8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

06/03/2026 14:18:01

ORÇAMENTO: 17018399

PLANO: 30 DIAS

COBRANÇA: BK

19

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
1563	ALPRAZOLAM 1MG CP (B1) VP ALPRAZOLAM Validade: 30/12/2026	EMS	1		CX C/ 30 CP	CP	30	0,0699	R\$ 2,0970
574	DEXMEDETOMIDINA 100MG/MIL INJ IV 2ML (C1) CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA Validade: 30/04/2027	VOLPHARMA F	24		CX C/ 5 FA	FA	120	7,3084	R\$ 877,0080
42	DIMORF 0,2MG/MIL INJ 1ML (A1) VP MORFINA Validade: 30/09/2027	CRISTALIA	3		CX C/ 50 AP	AP	150	6,7163	R\$ 1.007,4450
4992	ETOMIDATO 2MG/MIL INJ IV 25 AMP 10ML (C1) ETOMIDATO Validade: 30/10/2026	BLAU	1		CX C/ 25 AM	AP	25	10,8634	R\$ 271,5850
374	FENITOINA SODICA 50 MG/MIL INJ 5 ML (C1) FENITOINA SODICA Validade: 30/08/2027	HIPOLABOR	4		CX C/ 100 AP	AP	400	2,1347	R\$ 853,8800
1182	HALO 5MG/MIL INJ IM 1ML (C1) VP HALOPERIDOL Validade: 30/07/2028	CRISTALIA	1		CX C/ 50 AP	AP	50	2,2154	R\$ 110,7700
276	LENAZEN 0,1 MG/MIL INJ 5 ML (C1) FLUMAZENIL Validade: 30/06/2026	TEUTO	8		CX C/ 5 AP	AP	40	1,99	R\$ 79,6000



## 8105 - ORÇAMENTO DE VENDA

06/03/2026 14:18:01

ORÇAMENTO: 17018399

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
3898 PROPOFOL 10 MG/ML INJ IV 20 ML (C1) PROPOFOL Validade: 30/12/2026	TEUTO	100	CX C/ 5 FA	FA	500	7,4462	R\$ 3.723,1000
5479 ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ IV FA 10ML ROCURONIO Validade: 30/04/2027	VOLPHARMA F	10	CX C/ 10 FA	FA	100	10,1301	R\$ 1.013,0100
3132 SERTRALINA 50 MG CP (C1) SERTRALINA Validade: 30/06/2027	ZYDUS	10	CX C/ 30 CP	CP	300	0,1706	R\$ 51,1800
3190 SUGAMADEX 100 MG/ML SOL INJ IV 2 ML SUGAMADEX SODICO Validade: 30/12/2027	BLAU	2	CX C/ 10 FA	FA	20	41,0367	R\$ 820,7340
<b>TOTAL:</b>							<b>8.810,4090</b>

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

20

09/03/2026 16:02

PRÉVIA do relatório de fornecedores do pedido #973

ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO

Iniciado: 06/03/2026 14:59

Encerrado: 09/03/2026 10:00

Categoria: MEDICAMENTO

Descrição: 15 DIAS

Termos e Condições: 30 DIAS

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

Prazo: 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: 07/04/2026

Frete: CIF

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1180027	ALPRAZOLAM 1MG	EMS	20	R\$ 0,5300	R\$ 10,6000
1180029	DIAZEPAM 10MG	GERMED	200	R\$ 0,3700	R\$ 74,0000
1180032	METADONA, CLORIDRATO 10MG	CRISTALIA	120	R\$ 2,4800	R\$ 297,6000
1180612	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	GERMED	2000	R\$ 0,5900	R\$ 1.180,0000
1180616	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG	RANBAXY	300	R\$ 0,6100	R\$ 183,0000
1180639	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML C/2ML	GRUNENTHAL TEUTO	300	R\$ 20,6600	R\$ 6.198,0000
1180660	TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	BRASILEIRO S A	60	R\$ 0,9400	R\$ 56,4000

Total cotado: R\$ 7.999,6000

*Handwritten signature*

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179  
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA  
97.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERI CNPJ: 16908600000192  
Endereço: PC AIRES MANEIRA 19 Telefone: 3436625408  
Bairro: CENTRO CEP: 38.183-148 Cidade: ARAXA - MG

Insc. Estadual:

ALPRAZOLAM 1MG COMP CMP 20,000 R\$ 1,75  
ATRACURIO 10MG/ML 5ML AMP AMP 100,000 R\$15,30  
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML AMP AMP 120,000 R\$ 22,70  
DIAZEPAM 10MG COMP CMP 200,000 R\$ 1,15  
ESCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP AMP 175,000 R\$ 22,70  
ETOMIDATO 2MG/ML 10ML AMP AMP 25,000 R\$ 17,25  
FENITOINA 100MG COMP CMP 300,000 R\$ 1,15  
FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP AMP R\$ 4,15  
FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP AMP 350,000 R\$ 5,39  
FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP AMP 40,000 R\$ 9,80  
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP AMP 50,000 R\$ 3,15  
METADONA, CLORIDRATO 10MG COMP CMP 120,000 R\$ 4,20  
MIDAZOLAM 1MG/ML 5ML AMP AMP 100,000 R\$ 7,20  
MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP AMP 1.000,000 R\$ 12,15  
MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML 1ML AMP AMP 150,000 R\$ 11,90  
MORFINA, SULFATO 1MG/ML 2ML AMP AMP 150,000 R\$ 18,30  
PROPOFOL 10MG/ML 20ML FRS FRS 500,000 R\$ 15,80  
QUETIAPINA, HEMIFURAMATO 25MG COMP CMP 2.000,000 R\$ 1,15  
REMIFENTANILA 2MG FRS/AMP FRS/AM 20,000 R\$ 18,90  
ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML FRS FRS 100,000 R\$ 21,15  
SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG COMP CMP 300,000 R\$ 1,20  
SEVOFLURANO 250ML FRS FRS 10,000 R\$ 450,80  
SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML FRS/AMP FRS/AM 20,000 R\$80,70  
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML AMP AMP 300,000 R\$ 2,18  
TRAMADOL 50MG COMP CMP 60 R\$1,15

Total Geral 45.878,45

-rete 0,00

## Observações

Forma de Pagamento: A COMBINAR  
Proposta valida até 19/03/2026

ATENÇÃO: ESTE PEDIDO AINDA NÃO FOI FINALIZADO

Iniciado: 06/03/2026 14:59

Encerrado: 10/03/2026 08:00

Categoria: MEDICAMENTO

Validade: 15 DIAS

Prazos e Condições: 30 DIAS

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

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

Cofernandes Comércio de Medicamentos Ltda

CNPJ: 27.870.248/0001-60

Inscrição Estadual: 87371441

Endereço: Estrada Adhemar Bebiano Loja C Nº 1673

Bairro: Inhaúma

Cidade: Rio de Janeiro

Estado: RJ

CEP: 21061-751

Telefone: (21) 3596-1700

Email: ricardonfigueira@gmail.com

Faturamento Mínimo: R\$ 1.000,00

Entrega: 3 dia(s)

Validade da Proposta: 31/03/2026

Condições Pagamento: 30 dias

Frete: CIF

Observações: ---

Código	Produto	Marca	Qtd	Cotação	Total
1120527	ALPRAZOLAM 1MG	GEOLAB	20	R\$ 0,4000	R\$ 8,0000
1120528	ATRACURIO 10MG/ML 5ML	---	100	R\$ 39,0000	R\$ 3.900,0000
1120529	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML C/2ML	VOLPHARMA	120	R\$ 14,4000	R\$ 1.728,0000
1120530	DIAZEPAM 10MG	TEUTO	200	R\$ 0,4900	R\$ 98,0000
1120560	ESCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML C/2ML	KETAMIN	175	R\$ 39,0000	R\$ 6.825,0000
1120610	ETOMICATO 2MG/ML C/10ML	BLAU	25	R\$ 24,0000	R\$ 600,0000
1120539	FENITOINA 100MG	TEUTO	300	R\$ 0,4900	R\$ 147,0000
8011138	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	HIPOLABOR	400	R\$ 9,4000	R\$ 3.760,0000
8020968	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML 2ML AMP	TEUTO	350	R\$ 4,4100	R\$ 1.543,5000
8011128	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP	TEUTO	40	R\$ 28,4000	R\$ 1.136,0000
1120533	HALOPERIDOL 5MG/ML	CRISTALIA	50	R\$ 5,4100	R\$ 270,5000
1120532	METADONA, CLORIDRATO 10MG	CXISTALIA	120	R\$ 2,9800	R\$ 357,6000
1120531	MIDAZOLAM 1MG/ML 5 ML AMPOLA	TEUTO	100	R\$ 5,4100	R\$ 541,0000
1120539	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	HIPOLABOR	1000	R\$ 7,9900	R\$ 7.990,0000
1120594	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML C/1ML	DIMORF	150	R\$ 14,4100	R\$ 2.161,5000
1120595	MORFINA, SULFATO 1 MG/ML C/2ML	DIMORF	150	R\$ 14,4100	R\$ 2.161,5000
1120517	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	UQ	500	R\$ 14,4100	R\$ 7.205,0000
1120512	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	GEOLAB	2000	R\$ 0,4100	R\$ 820,0000
1120813	REMIFENTANILA, CLORIDRATO 2MG	REMIFAS	20	R\$ 39,0000	R\$ 780,0000
8011177	ROCURONIO BROMETO 10MG/ML 5ML FRG	NUTRIEX	100	R\$ 19,9800	R\$ 1.998,0000
1120508	SERTERALINA, CLORIDRATO 50MG	---	300	R\$ 0,8000	R\$ 240,0000
1120522	SEVOFLURANO C/250ML	UNIAO QUIMICA	10	R\$ 541,0000	R\$ 5.410,0000
1120531	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML C/2ML	BLAU	20	R\$ 141,0000	R\$ 2.820,0000
1120539	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML C/2ML	---	300	R\$ 3,4100	R\$ 1.023,0000
8011186	TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	---	60	R\$ 0,7900	R\$ 47,4000

Total cotado: R\$ 53.571,0000

*Handwritten signature*