

RECREMOS DE VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO DATA DE EMISSAO 03/07/2024 NF-e Nº: 10724 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL APOSTOLO PEDRO(00616))

VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Vimedix RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 10724 Série 1 FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO 3224 0723 7081 8600 0133 5500 1000 0107 2410 4415 9545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083141715 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240021398692 03/07/2024 11:00:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF 23.708.186/0001-33

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO(00616) CNPJ / CPF 27.868.835/0001-14 DATA EMISSÃO 03/07/2024

ENDEREÇO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 0193 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 29400-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 03/07/2024

MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL FONE / FAX 2835551566 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 11:00:25

FATURA / DUPLICATA

001 02/08/2024 1.178,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 77,45	VALOR DO ICMS R\$ 13,17	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 7,20	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.178,10
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR FCP ST R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00
				VALOR DO COFINS R\$ 33,21	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.178,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCHEERER TRANSPORTADORA LTDA FRETE POR CONTA REMETENTE (CIF) PLACA DO VEICULO AAA1234 UF ES CNPJ / CPF 06.933.939/0001-95

ENDEREÇO R VALERIO JOAO RODRIGUES, S J BATISTA MUNICÍPIO CARIACICA UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 082299102

QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000000328	EQUIPO ADUL 2 VIAS CLAMP 1711G LS Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES LT: 20230716 QTDE: 200 VAL.: 16/07/2028 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 40,24	90189010	240	5102	UN	200,0000	0,62	124,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000000970	CATERER NASAL NEONATAL TIPO OCULOS Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES LT: FY2211065 QTDE: 20 VAL.: 07/02/2028 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 20,10	90183929	040	5102	UN	20,0000	3,30	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
00000000002768	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100 ML Codigo CEST: 2806300 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: P24010063 QTDE: 30 VAL.: 01/01/2026 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 11,89	38089429	020	5102	UN	30,0000	1,22	36,60	15,07	2,56	0,00	17	0	
00000000002768	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100 ML Codigo CEST: 2806300 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: P24010064 QTDE: 120 VAL.: 01/01/2026 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 47,57	38089429	020	5102	UN	120,0000	1,22	146,40	60,28	10,25	0,00	17	0	

LCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN

ASCRICÃO MUNICIPAL

Contrato 01/2024
Atílio VIVACQUA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 381,35 - VENDEDOR: 008 ELIESIO-CONDICAO: 002 30 DIAS->>>BOLETO - MATERIAIS HOSPITALARES PARA ATENDER-AO HOSPITAL MUNICIPAL DRA ANDREA CANZIAN LOPES-CONTRATO EMERGENCIAL N 001/2024-NOME FANTASIA: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO ->

RESERVADO AO FISCO

nota lançada no ppsistema - 09/07/24



Vimedix

VIVAMED COM.DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA BOM PASTOR 143, CAMPO GRANDE, CARIACICA - ES
CEP: 29.146-060 TEL: 02734410877

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº:10724

Série1

FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0723 7081 8600 0133 5500 1000 0107 2410 4415 9545

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240021398692 03/07/2024 11:00:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083141715

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

23.708.186/0001-33

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
00000000002798	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/ SLIP Codigo CEST: 1900600 - INCISO II PARAGRAFO 3o ART 534 ZZA LT: 231020 QTDE: 10 VAL.: 19/10/2028 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1,95	39269090	020	5102	UN	10,0000	0,51	5,10	2,10	0,36	0,00	17	0	
00000000004407	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS Codigo CEST: 1709600 - ART 5 INCISO LXXXV, RICMS/ES LT: 20230720 QTDE: 1000 VAL.: 30/07/2028 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 259,60	90189010	240	5102	UN	1.000,00 00	0,80	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0	



**HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO**
Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Ordem de Compra

CONTROLE: 207

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

FORNECEDOR: VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI **CNPJ:** 23.708.186./000.1-33

ENDEREÇO..: RUA CARLOS ROGÉRIO JESUS GOMES, 184 - MORADA DE SANTA FE - CARIACICA - CEP 29143738

CONTATO...:

EMAIL: vivamedvix@hotmail.com;

FONE:

FRETE.....:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14850 CATETER NASAL TIPO OCULOS NEO UNID		UNID	20	3,30	66,00
2	14884 EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL UNID.		UNID	1000	0,80	800,00
3	0 ALCOOL 70%-100ML			150	1,22	183,54
4	0 ADPTADOR PARA FRASCO DE SOLUÇÃO, DUPLA PONTA PERFURANTE (TRANSOFIX) UNI			10	0,51	5,11
5	0 INFUSOR 2 VIAS COM CLAMP POLIFIX			200	0,62	124,95

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 1.179,60

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 3, Julho, 2024

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua

ORÇAMENTO

NUMERO.: OR000000671

Cliente.: 00616 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO (HOSPITAL APOSTOLO PEDRO) Vendedor: 008 ELIESIO
Endereco.: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO ,0193, CENTRO, MIMOSO DO SUL/ES, CEP: 29.400-000
CNPJ/CPF.: 27.868.835/0001-14 I.Estadual: ISENT0
CFCP.....: 5102 - VENDA NO ESTADO Telefone...: (28) 3555-1566
Placa....: QNC-5H61 VIVAMED COM MEDICAM E MAT HOSP EIRELI Celular...: (27) 3555-1336

Q.TDE	UN	CODIGO	DESCRICAO	VL. UNIT	DESC. R\$	VALOR TOTAL
5,00	UN	00000017	SONDA END.C/BL 7,5MM - LT: 29023031 VAL: 31/03/2028	3,0000	0,00	15,00
3,00	UN	00000019	SONDA END.C/BL 9,5MM - LT: 20220625 VAL: 24/06/2027	3,4400	0,00	10,32
10,00	UN	00000043	SONDA URETRAL N10 - LT: UN VAL: 31/12/2100	0,6251	0,00	6,25
20,00	UN	00000048	LUVAS PROCEDIMENTO M C/PO C/100 - LT: 144516M VAL: 01/01/2027	25,9350	0,00	518,70
30,00	UN	00000050	LUVAS PROCEDIMENTO P C/PO C/100 - LT: SRI42/24 SS VAL: 30/01/2029	25,9350	0,00	778,05
48,00	UN	00000110	FITA MICROPOROSA 25MMX10M - LT: 20230820 VAL: 19/08/2028	2,5003	0,00	120,01
200,00	UN	00000257	CATETER INTRAV. 20G - LT: SCTPAA071C VAL: 02/04/2027	0,8966	0,02	179,29
30,00	UN	00000277	SONDA URETRAL N12 - LT: 69375 VAL: 21/12/2026	0,6504	0,00	19,51
200,00	UN	00000328	EQUIPO ADUL 2 VIAS CLAMP 1711G LS - LT: 20230716 VAL: 16/07/2028	0,6247	0,00	124,95
10,00	UN	00000342	DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA DE SOL - LT: SDSUAA006D VAL: 31/12/2026	0,5107	0,00	5,11
2,00	UN	00000357	GEL P/ ECG 100GR FRASCO - LT: 1112 VAL: 21/08/2025	2,1413	0,00	4,28
200,00	UN	00000433	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML INJETA - LT: 74SL5123 VAL: 12/10/2025	9,0000	0,00	1.800,00
240,00	UN	00000531	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML SIST.F - LT: 0000180238 VAL: 17/07/2025	10,0000	0,00	2.400,00
100,00	UN	00000597	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SIST.F - LT: 0000167795 VAL: 17/09/2024	7,6475	0,00	764,75
600,00	UN	00000598	AGUA DESTILADA 10 ML - LT: USH VAL: 30/12/2025	0,3325	0,00	199,50
20,00	UN	00000970	CATETER NASAL NEONATAL TIPO OCULOS - LT: FY2211065 VAL: 07/02/2028	3,3000	0,00	66,00
4,00	UN	00001358	SONDA END.C/BL 5,0MM - LT: 202212 VAL: 30/11/2027	3,4434	0,00	13,77
9,00	UN	00002236	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 SILICONE 30 - LT: 20200413 VAL: 28/04/2023	13,9000	0,00	125,10
100,00	UN	00002473	COLETOR URINA ESTERIL T/VERMELHA 80 - LT: UN VAL: 31/12/2100	0,4794	0,00	47,94
150,00	UN	00002768	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100 ML - LT: P24010063 VAL: 01/01/2026	1,2236	0,00	183,54
40,00	UN	00002782	ANLÓDIPINO 5 MG CPR - LT: 2302178 VAL: 28/02/2025	0,0415	0,00	1,66
400,00	UN	00002853	CATETER IV PERIF. C/AG 22G - LT: 2CTPAA024I VAL: 31/07/2023	0,7300	0,03	291,97
50,00	UN	00002915	VITAMINA K 10MG/ML 1ML IM/SC CX C/5 - LT: AU-017/22 VAL: 31/07/2024	5,1900	0,00	259,50
12,00	UN	00002965	CLOREX 2% DEGER TENSOCATIVO 100 ML - LT: 2304298 VAL: 16/10/2025	3,8570	0,00	46,28
56,00	UN	00003453	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) - LT: 1083/22M VAL: 31/08/2024	0,0798	0,00	4,47
24,00	UN	00003479	NYLON MON.PRETO 6-0 C/AG.2 CTI - SR - LT: 1681023914 VAL: 31/10/2028	4,5900	0,00	110,16
10,00	UN	00004039	RIODEINE Dermo suave DEGER. 100 ML - LT: 230253 VAL: 24/07/2025	12,9000	0,00	129,00
1000,00	UN	00004407	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO - LT: 20230720 VAL: 30/07/2028	0,8000	0,00	800,00
25,00	UN	00004411	AZITROMICINA 500MG C/5 COMP (+) - LT: 889187 VAL: 01/11/2025	1,9000	0,00	47,50
12,00	UN	00004488	TIRA GLICOSE ON CALL PLUS II CX/50 - LT: 1292258 VAL: 27/12/2025	26,3340	0,00	316,01
3,00	UN	00004514	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG - LT: H-024/24 VAL: 28/02/2026	1,6221	0,00	4,87
3.613,000 COND. PAGAMENTO...: A VISTA DIAS						9.393,49
TOTAL PRODUTOS						9.393,49
TOTAL GERAL						9.393,49
OBSERVACOES.....: A CONFIRMAR						
VENCIMENTO VALOR PARC.PORTADOR						
27/06/2024 9.393,49 001 - DINHEIRO						

23.708.186/0001-33
Vivamed Comércio de Medicamentos e
Material Hospitalar Ltda
 R: Bom Pastor 143, Loja 01, Pavmto 1 e 2
 Campo Grande - CEP: 29146-060
 Cariacica - ES

Eliesio Chagas Ramos
 CPF: 095.020.357-20
 (27) 99933-2508

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

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. 1364348****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 27/06/2024**Frete: 0,00****% Descont****ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
194629	61,43 AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE	600 AP	0,270000	162,00
	Dt Valid: 28/03/2026 Reg MS 1108500110066 Embalagem com: 200			
202594	62,00 ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA PROLINK	150 FR	1,413600	212,04
	Dt Valid: 01/05/2026 Reg MS 326100019 Embalagem com: 1			
213580	65,41 AMOXIC+CLAV POTAS 1G+200 F/A S/ DIL GEN - BLAU	40 FA	11,500000	460,00
	Dt Valid: 27/12/2025 Reg MS 1163701800021 Embalagem com: 20			
206905	62,02 ANLODIPINO 5MG CPR GEN - CIMED (FARMA)	60 CP	0,072167	4,33
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS 1438101610023 Embalagem com: 30			
187403	67,14 **PROMO**ATROPINA 0,25MG 1ML INJ (ATROFARMA) - FARMACE	100 AP	0,920000	92,00
	Dt Valid: 01/03/2025 Reg MS 1108500170026 Embalagem com: 100			
204690	65,00 AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR- PHARLAB	500 CP	0,798000	399,00
	Dt Valid: 31/05/2026 Reg MS 1410700060063 Embalagem com: 500			
201083	61,90 BROMOPRIDA 05MG/ML IV/IM 2ML AMP INJ (DIGESTINA) - UNIAO QUIMICA	200 AP	1,600000	320,00
	Dt Valid: 31/03/2026 Reg MS 1049700950166 Embalagem com: 50			
213555	60,12 BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS GEN - NATIVITA (FARMA)	3 FR	2,640000	7,92
	Dt Valid: 01/05/2026 Reg MS 1476100290028 Embalagem com: 160			
206048	57,66 HIOSCINA SIMPLES GTS 20ML GEN - HIPOLABOR	3 FR	7,410000	22,23
	Dt Valid: 30/04/2026 Reg MS 1134301810024 Embalagem com: 200			
202152	65,00 CEFALOTINA 1G IV/IM F/A S/DIL (CEFARISTON) BLAU	100 FA	4,434500	443,45
	Dt Valid: 01/12/2025 Reg MS 1163701100036 Embalagem com: 100			
209799	67,16 **PROMO**CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML - EUROFARMA	14 BS	31,900000	446,60
	Dt Valid: 10/02/2025 Reg MS 1004314270262 Embalagem com: 14			

Contrato 01/2024**Atilio Vivacqua****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**

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. 1364348****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 27/06/2024**Frete: 0,00****% Descont****ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
206134	64,01 CINARIZINA 75MG CPR GEN RANBAXY (FARMA)	60 CP	0,428333	25,70
	Dt Valid: 31/01/2026 Reg MS 1235201430046 Embalagem com: 30			
195927	62,00 CLORHEXIDINA 2% DEGER. ALMOTOLIA 100ML -VIC PHARMA	12 FR	2,937500	35,25
	Dt Valid: 14/01/2027 Reg MS PROD.NOTIF Embalagem com: 24			
195181	62,00 CLOR HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML (NEPRESOL) - CRISTALIA	50 AP	6,509400	325,47
	Dt Valid: 13/11/2025 Reg MS 1029800890037 Embalagem com: 50			
206495	62,00 DIAZEPAM 10MG CPR GEN - PHARLAB (B1)	120 CP	0,178583	21,43
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS 1410700860027 Embalagem com: 30			
197464	56,75 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO	800 AP	1,250000	1.000,00
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1037004700052 Embalagem com: 120			
131091	64,29 FENITOINA 5% 5ML CRISTALIA C (C1)-C	50 AP	3,750000	187,50
	Dt Valid: 04/03/2026 Reg MS 1029800150213 Embalagem com: 10			
212319	62,00 INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK	2 FR	38,425000	76,85
	Dt Valid: 01/01/2026 Reg MS 1176600030016 Embalagem com: 1			
196247	63,00 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE	100 AP	0,843600	84,36
	Dt Valid: 31/08/2025 Reg MS 1108500210028 Embalagem com: 100			
206986	63,00 MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML GEN - TEUTO (B1)	100 AP	3,596400	359,64
	Dt Valid: 01/05/2025 Reg MS 1037006360194 Embalagem com: 50			
193649	63,00 NOREPINEFRINA 8MG4ML (NORADRENALINA) GEN HIPOLABOR	50 AP	2,590000	129,50
	Dt Valid: 31/05/2025 Reg MS 1134301260032 Embalagem com: 50			
205251	93,75 **PROMO** OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR	500 CS	0,010000	5,00
	Dt Valid: 31/01/2025 Reg MS 1134301730101 Embalagem com: 500			

Contrato 01/2024**Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da compra.****Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria**

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. 1364348****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 27/06/2024**Frete: 0,00****% Descont****ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
210721	62,74 SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 50G GEN NATIVITA (FARMA)	10 TB	6,900000	69,00
	Dt Valid: 01/04/2026 Reg MS 1476100230068 Embalagem com: 1			
195594	63,00 NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI	10 TB	3,030000	30,30
	Dt Valid: 16/02/2026 Reg MS 1256801280031 Embalagem com: 1			
194396	64,04 SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENT0 PVC - FARMACE	480 FR	3,650000	1.752,00
	Dt Valid: 01/12/2024 Reg MS 1108500010215 Embalagem com: 60			
196146	65,00 SORO FISIOL 0,9% 250ML BOLSA SF ISENT0 PVC - EUROFARMA	200 BS	4,826500	965,30
	Dt Valid: 15/02/2026 Reg MS 1004310470046 Embalagem com: 50			
192437	65,00 SORO FISIOL 0,9% 500 ML ISENT0 PVC E LATEX - FRESENIUS	240 FR	5,267500	1.264,20
	Dt Valid: 24/03/2026 Reg MS 1004100980102 Embalagem com: 30			
200010	63,00 SUXAMETONIO 100MG PO LIOF FA (SUCCITRAT) - BLAU	10 FA	29,815000	298,15
	Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1163700780033 Embalagem com: 10			
210120	63,00 DISPOSITIVO (TRANSFERENCIA) PONTA DUPLA LUER MACHO - BIOSANI	10 UN	0,925000	9,25
	Dt Valid: 01/08/2026 Reg MS 8028600043 Embalagem com: 500			
183350	63,00 ALGODAO HIDROFILO 500G NEVOA	10 RL	14,116000	141,16
	Dt Valid: 01/03/2029 Reg MS 80304960001 Embalagem com: 1			
211921	63,00 CATETER 20G INTRAVENOSO - HEALCATH	200 UN	0,617900	123,58
	Dt Valid: 01/10/2027 Reg MS 81499570007 Embalagem com: 10,000			
198275	46,45 CATETER 22G INTRAVENOSO - POLYMED	400 UN	0,980000	392,00
	Dt Valid: 01/03/2028 Reg MS 10150470472 Embalagem com: 100			
198276	57,21 CATETER 24G INTRAVENOSO - POLYMED	50 UN	0,980000	49,00
	Dt Valid: 01/07/2028 Reg MS 10150470472 Embalagem com: 100			

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**

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. 1364348****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 27/06/2024**Frete: 0,00****% Descont****ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
197545	58,66 COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML DESCARPACK	20 UN	3,630000	72,60
	Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 10330660253 Embalagem com: 5			
206160	65,00 COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51)	800 PT	0,444500	355,60
	Dt Valid: 01/05/2029 Reg MS 81481900001 Embalagem com: 1,020			
200559	64,28 **PROMO**FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C	12 CX	18,890000	226,68
	Dt Valid: 22/12/2025 Reg MS 80560310031 Embalagem com: 1			
213126	63,00 COLETOR 80ML TAMP A VERMELHA ESTERIL - CRALPLAST	100 UN	0,462500	46,25
	Dt Valid: 01/02/2026 Reg MS 10379860094 Embalagem com: 1			
203795	63,00 EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX	1.000 UN	0,912190	912,19
	Dt Valid: 01/07/2028 Reg MS 80495510112 Embalagem com: 25			
131334	63,00 CATGUT SIMP. 3-0 C/A G 3,0CM CIR3/8 C/24 TECHNOFIO	1 CX	90,760000	90,76
	Dt Valid: 31/03/2029 Reg MS 10378330016 Embalagem com: 1			
199456	60,00 FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX	48 RL	2,460000	118,08
	Dt Valid: 01/09/2028 Reg MS 10150470603 Embalagem com: 1			
195718	69,41 GEL P/ ELETROCARDIOGRAMA C/ 100GRS AZUL MULTIGEL	2 FR	1,600000	3,20
	Dt Valid: 05/06/2025 Reg MS 80316110002 Embalagem com: 90			
197757	58,04 EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK	200 UN	0,600000	120,00
	Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS 10330660230 Embalagem com: 40			
188064	61,99 LUVA CIRURCICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER	50 PR	1,300000	65,00
	Dt Valid: 01/08/2027 Reg MS 80256170022 Embalagem com: 200			
197697	64,92 LUVA PROCEDIM - M - C/100 LEMGRUBER	20 CX	21,900000	438,00
	Dt Valid: 01/01/2027 Reg MS 80256170001 Embalagem com: 10			

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**

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. 1364348****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 27/06/2024 **Frete:** 0,00 **% Descont**

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

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
196988	64,95 LUVA PROCEDIM - P - C/100 LEMGRUBER	30 CX	21,900000	657,00
	Dt Valid: 01/01/2027 Reg MS 80256170001 Embalagem com:	10		
208115	63,00 PAPEL GRAU-CIRURGICO 25CM X 100M - AMED	1 RL	139,010000	139,01
	Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS ISENTO Embalagem com:	1		
189988	63,23 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	1.500 UN	0,239000	358,50
	Dt Valid: 01/05/2029 Reg MS 80026180029 Embalagem com:	250		
189989	67,02 **PROMO**SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR	1.500 UN	0,310000	465,00
	Dt Valid: 01/03/2028 Reg MS 80026180029 Embalagem com:	250		
189986	61,57 SERINGA DESC S/AG 03ML BICO LISO - SR	1.500 UN	0,107600	161,40
	Dt Valid: 01/04/2029 Reg MS 80026180002 Embalagem com:	500		
138525	63,00 SONDA NASOGASTR. LONGA 22 MEDSONDA	10 UN	1,676000	16,76
	Dt Valid: 01/07/2027 Reg MS 80163570003 Embalagem com:	1		
209053	0,00 SONDA FOLEY 2 VIAS 16 30CC - MEDIX	10 UN	6,670000	66,70
	Dt Valid: 30/09/2027 Reg MS 80495510040 Embalagem com:	500		
205818	0,00 SONDA FOLEY 2 VIAS 18 30CC DESCARPACK	10 UN	6,610000	66,10
	Dt Valid: 01/07/2028 Reg MS 10330660226 Embalagem com:	10		
200807	0,00 SONDA FOLEY 3 VIAS 22 30CC WELL LEAD	10 UN	10,850000	108,50
	Dt Valid: 01/03/2027 Reg MS 10150470609 Embalagem com:	1		
197471	64,33 SONDA NASOGASTR. LONGA 20 BIOSANI	10 UN	1,270000	12,70
	Dt Valid: 01/03/2027 Reg MS 80286000034 Embalagem com:	5		
141089	64,33 SONDA URETRAL 10 MEDSONDA	10 UN	0,560000	5,60
	Dt Valid: 20/05/2028 Reg MS 80163570001 Embalagem com:	1		

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**

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. 1364348****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI
CNPJ: 27.868.835/0001-14 **Inscrição:** **Tel:** (28)3555-1566
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
Bairro: CENTRO
Cidade: MIMOSO DO SUL ES 29400-000

Data do Pedido : 27/06/2024**Frete: 0,00****% Descont****ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
208822	0,00 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 5,0 - GLOMED	10 UN	7,050000	70,50
	Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS 80273450037 Embalagem com:	10		
209428	0,00 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 - GLOMED	10 UN	7,030000	70,30
	Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS 80273450037 Embalagem com:	10		
209012	0,00 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 - GLOMED	10 UN	6,990000	69,90
	Dt Valid: 01/10/2028 Reg MS 80273450037 Embalagem com:	10		

Peso total estimado (kg): 457,739**Valor Total: R\$ 14.630,54****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**

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

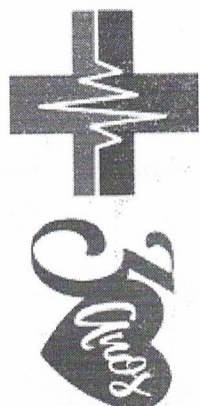
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527

E-mail:



Número: 035957

S/Número

Data: 27/06/2024

Página: 002

0010 000354	CLOREXIDINA 2,0% DEGERMANTE ALMOT. 100ML	M30711	Vai: 20/01/2025	VIC PHARMA	30039099	24	FRS	12	2.250000	27,00
0011 000650	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG/ML IM/IV 01ML C/50 AMP			CRISTALLIA	30049039	50	AMP	50	6.524900	326,25
0012 003347	DIPIRONA SOD. 500MG/ML IM/IV 02ML C/120AMP			TEUTO	30049069	120	AMP	840	1.120500	941,22
0013 000545	FENITOINA 50MG/ML IM/IV 05ML C/100AMP - C1			HIPOLABOR	30049065	100	AMP	100	2.368800	236,88
0014 000549	FENOBARBITAL (FENOCRIS) 100MG/ML IM/IV 02ML C/25AM			CRISTALLIA	30049069	25	AMP	100	2.568700	256,87
0015 000598	PHOSFOENEMA FOSFATO DE SODIO MONOB. + DIBAS. 130ML			CRISTALLIA	30049099	12	FRS	12	8.613000	103,36
0016 000850	METOCLOPRAMIDA (METROFARMA) 05MG/ML IM/IV 02 C/100			FARMACE	30039051	100	AMP	100	2.256400	225,64
0017 000866	MIDAZOLAM 50MG/10ML IM/IV/RETAL C/100AMP - B1			HIPOLABOR	30049099	100	AMP	100	3.654000	365,40
0018 002184	NIFEDIPINA (NEO FEDIPINA) 10MG C/30CPR			NEO QUIMICA	30049062	30	CPR	150	0.117400	17,61
0019 004776	NOREPINEFRINA (EPIKABI) 02MG/ML IV 04ML C/50 AMP			FRESENIUS	30049069	50	AMP	100	3.024000	302,40
0020 005394	OMEPRAZOL (OMOPREL) 20MG C/56CPRBELFAR			CPR	30049069	56	CPR	56	0.060500	3,39
0021 004753	NEOMICINA + BACITRACINA POM. 15G EMS			EMS	30042069	1	TB	10	2.700000	27,00

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527

E-mail:



Número: 035957

S/Número

Data: 27/06/2024

Página: 004

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total		
0036	006583 LUVA P/ PROCEDIMENTO M C/100 LEMGRUBER	40151200	CX	20	21,465000	429,30
0037	006047 LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 MEDIX	40151200	CX	30	25,650000	769,50
0038	001115 SERINGA DESC. 03ML S/AG B.LISO SR	90183119	UN	1.500	0,137400	206,10
0039	001120 SERINGA DESC. 10ML S/AG B.LISO LAT SR	90183119	UN	1.500	0,278200	417,30
0040	001122 SERINGA DESC. 20ML S/AG B.LISO LAT SR	90183119	UN	1.500	0,450600	675,90
0041	001682 SONDA URETAL N.12 MEDSONDA	90183929	UN	30	0,607500	18,23
0042	006432 TUBO END.DESC.C/B N. 5,0 MEDIX	90183929	UN	4	2,970000	11,88
0043	001925 TUBO END.DESC.C/B N. 7,5 MEDIX	90183921	UN	5	2,970000	14,85
Total Produtos:					15.197,68	

Condição de Pagamento: A VISTA

Frete(CIF): 0,00
FCP ST: 0,00
Outras Desp.: 0,00
Total Geral: 15.197,85

HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA
 35997345000146
 R. ALAN KARDEC467, DIVINO ESP. SANTO
 VILA VELHA 2732291000

Num. Orçamento : 33000928
Num.Ped.RCA: 0
Data : 27/06/2024
Posicao : Orçamento

Dt.Val.Orc.: 07/07/2024
Região : 1
T.V.: 1

Cliente : 42 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Endereço:** R. CECILIANO DE MELO PORTINHO
Carregamento: 0 **Bairro:** CENTRO **Atividade:** 12 - HOSPITAL
Cnpj: 27.868.835/0001-14 **I.E.:** ISENT0 **Cidade:** MIMOSO DO SUL **UF :** ES **Cep :** 29400-000
Contato: **Telefone:** (28)3555-1336
Rca : 33 - TAMIRES CRISTINE DE ARAUJO **Num.Ped.Cliente:** **Cobrança :** DEP - DEPOSITO EM CONTA COR
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 0 dias

Cod. Descricao	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	VI. Total
11893 AMITRIPTILINA 25MG (GENERIC) H	EMS-EMS	COMPRIMIDO	CP	40,00	0,0500	2,0000
10188 ANL0DIPINO 5MG (BESILAPIN)	GEOLAB	COMPRIMIDO	CP	40,00	0,0547	2,1880
23111 AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.)	MAXICOR	UNIDADE	UN	35,00	0,9465	33,1275
28376 CATETER IV PERIF. 20G	SEVEN CARE	UNIDADE	UN	200,00	0,5300	106,0000
1165 CLORPROMAZINA 100MG (CLORPRAMAZ)	UNIAO QUIMICA	COMPRIMIDO	CP	400,00	0,4300	172,0000
8234 COLAGENASE + CLORANF 30G (KOLLAGENASE)	CRISTALIA	BISNAGA	BI	30,00	18,9700	569,1000
29202 ENALAPRIL 20MG (GENERIC)	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	CP	40,00	0,0900	3,6000
19066 GEL P/ ULTRASSONOGRRAFIA 100G	MULTIGEL	FRASCO	FR	30,00	2,0800	62,4000
7847 HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA)	NOVARTIS	COMPRIMIDO	CP	40,00	0,6627	26,5080
18961 LEVOMEPR0MAZINA 100MG (GENERIC)	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	CP	90,00	0,8793	79,1370
27123 OCITOCINA 5 UI/ML INJ 1ML (GENERIC) C°	BLAU	AMPOLA	AP	50,00	5,7030	285,1500
22863 ONDANSETRONA 8MG (VOLIG) C/ORODISP	EMS-LEGRAND	COMPRIMIDO	CP	30,00	0,2158	6,4740
26042 PAPEL GRAU CIR 600MM X 100MTS (BOBINA)	ZERMATT	UNIDADE	UN	2,00	364,2600	728,5200
28305 SULFATO FERROSO 40MG (SULFERBEL)	BELFAR	COMPRIMIDO	CP	25,00	0,0600	1,5000
21170 TESTE RAP COVID-19 AG ANTIGENO SWAB	ECO TESTE	UNIDADE	UN	50,00	67,1500	3.357,5000
				Total :	1.102,00	5.435,20

Frete de Despacho : C **Frete de Redespacho :**
Transportador : 0
Observações :

Volume Total: 0
VI. Total : 5.435,21

Obs Entrega:

Emitente : 92 TAMIRES CRISTINE RESENDE ARAUJO