PLANO DE TRABALHO Nº 04

NOME PROPONENTE:	EXERCÍCIO
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE TRÊS PASSOS **CNPJ: 98.110.000/0001-49**	2018

RECURSO:

EMENDAS VEREADORES MUNICIPAIS

DESCRIÇÃO SINTÉTICA DO OBJETO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO

JUSTIFICATIVA:

A Associação Hospital de Caridade Três Passos-RS, Instituição Filantrópica, privada sem fins lucrativos, CNPJ n° 98.110.000,0001-49, situada na rua Mário Totta, 157, bairro centro, na cidade de Três Passos-RS, vem por meio deste justificar a celebração de TERMO DE REPASSE/CONVÊNIO a ser firmado entre o município de Três Passos e o Hospital.

Considerando a notória dificuldade financeira da Associação Hospital de Caridade Três Passos, a referida emenda irá aumentar o valor previsto na LOA referente ao repasse do Município ao Hospital, para a compra de medicamentos e material de consumo, contribuindo dessa forma na busca pelo equilíbrio financeiro da Instituição e manutenção dos Serviços Prestados.

Pelo número de pacientes atendidos nesta Instituição e o número de municípios que o Hospital abrange nos atendimentos de ambulatório, internações, Centro Cirúrgico e UTI, a referida emenda objetiva viabilizar a continuidade dos serviços de saúde de média e alta complexidade prestado pelo Hospital aos 26 municípios da 19° Coordenadoria Regional de Saúde. O Hospital possui 114 leitos, sendo 10 leitos de UTI ADULTO TIPO II regulados pela Central de Regulação de Leitos da Secretaria Estadual de Saúde. Atende em média 5.020 atendimentos ambulatoriais/mês, 473 Internações/mês, realiza em média 67 exames de Endoscopias por mês, 903 exames de Raio-X/mês, 344 exames de tomografia/mês, 544 exames de ultrassom/mês e 180 cirurgias/mês.

O Hospital é referência para o atendimento de Alta Complexidade em Traumatologia. Atende ainda as especialidades de Neurologia, Pediatria, Ginecologia, Cardiologia e Cirurgia Geral. Mantém os serviços de urgência e emergência 24 horas por dia, com acolhimento e classificação de risco. Conta com o serviço de urgência SAMU, Casa da Gestante e Saúde Mental. Desde janeiro/2017 conta com o Serviço de Telemedicina estando esta Instituição habilitada como Centro de Atendimento de Urgência e Emergência tipo III aos pacientes com AVC.

Como dito, a emenda irá viabilizar a continuidade dos serviços prestados pelo Hospital, que visa a melhoria e a segurança no atendimento a toda população local e regional, tendo dessa forma a garantia de um atendimento humanizado de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS.

AÇÕES PREVISTAS – METAS A SEREM ALCANÇADAS

As ações previstas no TERMO DE REPASSE/CONVÊNIO a ser firmado entre Hospital de Caridade e Prefeitura Municipal de Três Passos, visam a aquisição de Medicamentos e Material de Consumo, que serão utilizados no atendimento aos pacientes dos 26 municípios da 19ª Coordenadoria Regional de Saúde, garantindo dessa forma um atendimento eficaz e a continuidade dos serviços prestados a toda população local e regional, além de uma economia significativa nos custos da Instituição.

AUTENTICAÇÃO:

04/06/2018 *DATA*	PAULA DE PAULA RODRIGUES *NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL*	*ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL*

Associação
HOSPITAL DE CARIDADE TRÊS PASSOS

DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO

NOME PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE TRÊS PASSOS CNPJ: 98.110.000/0001-49	EXERCÍCIO 2018

Segue abaixo a descrição do objeto a ser executado – relação de medicamentos e material de consumo a ser executado neste Plano de Trabalho nº 04, até 31/07/2018:

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE COMPRA	QTD. MÊS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Agua destilada 10ml	Ampola	8000	0,12	R$ 960,00
Actilyse 50mg	Ampola	5	835,00	R$ 4.175,00
Agulha descartável 25 x 7	Unidade	8600	0,058	R$ 498,80
Agulha descartável 25 x 8	Unidade	6000	0,058	R$ 348,00
Agulha descartável 40 x 12	Unidade	6000	0,06	R$ 360,00
Bromoprida 10mg 2ml	Ampola	250	1,32	R$ 330,00
Cateter 22	Unidade	600	0,8	R$ 480,00
Cateter 18	Unidade	300	0,8	R$ 240,00
Cefazolina 1gr im/iv	Ampola	600	1,75	R$ 1.050,00
Cefepima 1g	Ampola	250	2,79	R$ 697,50
Ceftriaxona 1g iv	Ampola	400	3,45	R$ 1.380,00
Ciprofloxacino 200mg 100ml iv	Frasco	180	21,6	R$ 3.888,00
Clindamicina 600mg	Ampola	400	1,92	R$ 768,00
Dipirona sódica 1g 2ml	Ampola	2000	0,289	R$ 578,00
Enoxaparina 40mg seringa sc	Ampola	240	20,9	R$ 5.016,00
Equipo macro gts c/injetor lateral	Unidade	1200	0,68	R$ 816,00
Escopolamina + dipirona 4mg + 500mg/ml 5ml	Ampola	600	1,1	R$ 660,00
Fentanila 0,05mg/ml 10ml	Ampola	600	1,64	R$ 984,00
Fluconazol 100ml iv	Frasco	160	2,98	R$ 476,80
Furosemida 20mg 2ml	Ampola	800	0,289	R$ 231,20
Hemitartarato de norepinefrina 8mg 4ml	Ampola	400	1,79	R$ 716,00
Heparina 5000ui 0,25ml sc	Ampola	200	3,89	R$ 778,00
Hidrocortizona 500mg	Ampola	250	2,42	R$ 605,00
Levofloxacino 500mg iv	Frasco	180	12,1	R$ 2.178,00
Luva procedimento tam. M	Unidade	30000	0,135	R$ 4.050,00
Meropenem 500mg iv	Ampola	140	8,28	R$ 1.159,20
Metoclopramida 10mg 2ml	Ampola	600	0,22	R$ 132,00
Metronidazol 0,5% 100ml	Frasco	240	1,78	R$ 427,20
Midazolam 50mg 10ml	Ampola	600	2,18	R$ 1.308,00
Omeprazol 40mg 10ml	Ampola	300	4,39	R$ 1.317,00
Ondansetrona, clor 4mg 2ml	Ampola	400	0,699	R$ 279,60
Piperacilina sódica + tazobactam sódico 4,0g + 0,5g	Ampola	160	30,18	R$ 4.828,80
Ranitidina 50mg 2ml	Ampola	600	0,308	R$ 184,80

Rua Mário Totta nº 157 – Centro –Três Passos–RS (98600–000) Fone (55)3522-2468 FAX 3522-8454
CNPJ: 98110000/0001-49 e-mail: contabilidadehctp@hotmail.com

Seringa descartável de 5ml s/ag luer slip	Unidade	**6000**	0,135	R$	810,00
Seringa descartável de 10ml s/ag luer slip	Unidade	**8000**	0,25	R$	2.000,00
Seringa descartável de 20ml s/ag luer slip	Unidade	**5000**	0,258	R$	1.290,00
Soro fisiológico 0,9% 1000ml	Frasco/bolsa	**768**	3,85	R$	2.956,80
Soro fisiológico 0,9% 250ml	Frasco/bolsa	**600**	2,25	R$	1.350,00
Soro fisiológico 0,9% 500ml	Frasco/bolsa	**600**	2,55	R$	1.530,00
Tenoxican 20mg	Ampola	**500**	3,29	R$	1.645,00
Tiotropio 2,5 mcg	Jatos	**180**		R$	-
Tramadol 50mg 1ml	Ampola	**800**	0,459	R$	367,20
Filme medico **drydt2b/i** 35,60cmx43,20cm cx c/ 100	Caixa	**4**	480,00	R$	1.920,00
Filme **raio x** 20x25 c/100	Caixa	**5**	161,00	R$	805,00
Filme **mamo** 25x30 c/100	Caixa	**3**	250,00	R$	750,00
Filme **raio x** 28x35 c/100	Caixa	**5**	310,00	R$	1.550,00
Fio mononylon 3.0 1171 c/ag	Unidade	**168**	4,291666667	R$	721,00
Fio vicryl 1 c/ag j353h	Unidade	**216**	13,50	R$	2.916,00
Fio vicryl 0 c/ag j352h	Unidade	**180**	13,50	R$	2.430,00
Fio vicryl 2,0 c/ag j351h	Unidade	**108**	13,50	R$	1.458,00
TOTAL				**R$**	**66.399,90**

***Observação1:** Os Mat/Med tem prazo médio de 2 anos de validade;
***Observação2:** Além do preço do produto, há incidência de impostos, taxas, fretes e outros custos, de acordo com as prestações de contas que serão apresentadas oportunamente, levando em consideração o orçamento antes especificado.

AUTENTICAÇÃO:

04/06/2018 — DATA

PAULA DE PAULA RODRIGUES
NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Rua Mário Totta nº 157 – Centro –Três Passos–RS (98600–000) Fone (55)3522-2468 FAX 3522-8454
CNPJ: 98110000/0001-49 e-mail: contabilidadehctp@hotmail.com

Associação
HOSPITAL DE CARIDADE TRÊS PASSOS

PLANO DE TRABALHO Nº 04
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO

Cronograma de execução / Plano de Aplicação

ETAPA/ FASE	EXECUÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE	VALOR TOTAL	INÍCIO	TÉRMINO
04	Até 31/07/2018	Aquisição de Medicamentos e Material de Consumo, conforme descrição do objeto a ser executado neste Plano de Trabalho nº 04	R$ 66.397,37	R$ 2,53	R$ 66.399,90	A partir da aprovação do TERMO DE REPASSE/CONVÊNIO	31/07/2018
VALOR TOTAL			R$ 66.397,37	R$ 2,53	R$ 66.399,90	CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO	

AUTENTICAÇÃO

04/06/2018	PAULA DE PAULA RODRIGUES	
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Rua Mário Totta nº 157 – Centro –Três Passos–RS (98600–000) Fone (55)3522-2468 FAX 3522-8454
CNPJ: 98110000/0001-49 e-mail: contabilidadehctp@hotmail.com

Associação
HOSPITAL DE CARIDADE TRÊS PASSOS

PLANO DE TRABALHO Nº 04
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Três Passos
PROPONENTE: Associação Hospital de Caridade Três Passos

CONCEDENTE	2018	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
		JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
		R$ 66.397,37					
						TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO CONCEDENTE	R$ 66.397,37

PROPONENTE	2018	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
		JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
		R$ 2,53					
						TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE	R$ 2,53
						TOTAL GERAL DOS RECURSOS	R$ 66.399,90

AUTENTICAÇÃO

04/06/2018 DATA	PAULA DE PAULA RODRIGUES NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Rua Mário Totta nº 157 – Centro –Três Passos–RS (98600–000) Fone (55)3522-2468 FAX 3522-8454
CNPJ: 98110000/0001-49 e-mail: contabilidadehctp@hotmail.com

Associação Hospital de Caridade Três Passos
Rua Mário Totta, 157
Centro
Três Passos - RS
98600-000

COTAÇÃO
DATA: 30/05/2018

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE COMPRA	QTD. MÊS	DIMASTER		CSC		DIPROHL		RS		MCW		DIMACI		DISPROHART	ALIMED	MEDICOR		1000MEDIC
AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	8000	0,125		0,123		0,12	960			0,13		1,05						
ACTILYSE 50MG	AMPOLA	5																	
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7	UNIDADE	8600	0,058	498,8	0,097		0,06		0,079		0,061								
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8	UNIDADE	6000	0,058	348	0,091		0,06		0,074		0,061								
AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	UNIDADE	6000	0,067		0,127		0,06	360	0,104		0,144								
BROMOPRIDA 10MG 2ML	AMPOLA	250	1,32	330	1,55						1,97		1,55						
CATETER 22	UNIDADE	600			1,04		1,352		0,8	480	1,21								
CATETER 18	UNIDADE	300			1,04		1,352		0,8	240	1,21								
CEFAZOLINA 1GR IM/IV	AMPOLA	600			1,75	R$ 1.050,00	3,19				2,55		3,85						
CEFEPIMA 1G	AMPOLA	250	3,45				8,19				3,85		2,79	697,5					
CEFTRIAXONA 1G IV	AMPOLA	400			3,45	R$ 1.380,00	7,98						3,99						
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV	FRASCO	180	26		21,6	R$ 3.888,00	24,7				25,25		21,99						
CLINDAMICINA 600MG	AMPOLA	400			2,15		2,21						1,92	768					
DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMPOLA	2000	0,325		0,33		0,43				0,355		0,289	578					
ENOXAPARINA 40MG SERINGA SC	AMPOLA	240	29,5				33,23						20,9	5016					
EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL	UNIDADE	1200	0,75		0,81		0,88		0,68	816	0,762				1,6	1,99	0,8		
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML 5ML	AMPOLA	600	1,22		1,23		1,24				1,27		1,1	660					
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AMPOLA	600	1,95		2,35		3,12				2,45		1,64	984					
FLUCONAZOL 100ML IV	FRASCO	160			3,45						5,97		2,98	476,8					
FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMPOLA	800	0,325		0,33		0,39				0,335		0,289	231,2					
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG 4ML	AMPOLA	400	2,28		2,15		2,15				2,72		1,79	716					
HEPARINA 5000UI 0,25ML SC	AMPOLA	200					4,29				4,51		3,89	778					
HIDROCORTIZONA 500MG	AMPOLA	250	4,485		4,25		2,42	605			4,26		3,89						
LEVOFLOXACINO 500MG IV	FRASCO	180			12,7						13,53		12,1	2178					
LUVA PROCEDIMENTO TAM. M	UNIDADE	30000	0,156		0,165		0,209		0,135	4050	0,158								
MEROPENEM 500MG IV	AMPOLA	140	8,28	1159,2	8,6		9,69				9,12		14,85						
METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMPOLA	600	0,248		0,28		0,33				0,27		0,22	132					
METRONIDAZOL 0,5% 100ML	FRASCO	240			1,78	R$ 427,20					1,95								
MIDAZOLAM 50MG 10ML	AMPOLA	600	2,42		2,2		3,054				2,98		2,55						
OMEPRAZOL 40MG 10ML	AMPOLA	300	5,95		4,9		5,33				5,25		4,39	1317					
ONDANSETRONA, CLOR 4MG 2ML	AMPOLA	400	0,98		0,95		0,75				0,755		0,699	279,6					
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G	AMPOLA	160	37,95		35,8								30,18	4828,8					
RANITIDINA 50MG 2ML	AMPOLA	600	0,33				0,39				0,355		0,308	184,8					
SERINGA DESCARTÁVEL DE 5ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	6000	0,135	810	0,253		0,142		0,207		0,14						0,144		
SERINGA DESCARTÁVEL DE 10ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	8000			0,48				0,39		0,25	2000							
SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	5000			0,64		0,44		0,45		0,39						0,258	1290	
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	FRASCO/BOLSA	768	3,85	2956,8	3,99		4,35				4,03		3,99						
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO/BOLSA	600			2,3		2,31				2,25	1350	2,29						
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO/BOLSA	600			2,55	R$ 1.530,00					2,76		2,89						
TENOXICAN 20MG	AMPOLA	500	3,92		3,65		4,26				3,9		3,29	1645					
TIOTROPIO 2,5 MCG	JATOS	180																	
TRAMADOL 50MG 1ML	AMPOLA	800	0,585		1,2		0,83				0,605		0,459	367,2					
FILME MEDICO **DRYDT2B/I** 35,60CMX43,20CM CX C/ 100	CAIXA	4																	R$ 480,00
FILME **RAIO X** 20X25 C/100	CAIXA	5																	R$ 161,00
FILME **MAMO** 25X30 C/100	CAIXA	3																	R$ 250,00
FILME **RAIO X** 28X35 C/100	CAIXA	5																	R$ 310,00
FIO MONONYLON 3.0 1171 C/AG	UNIDADE	168																	
FIO VICRYL 1 C/AG J353H	UNIDADE	216																	
FIO VICRYL 0 C/AG J352H	UNIDADE	180																	
FIO VICRYL 2,0 C/AG J351H	UNIDADE	108																	
				R$ 6.102,80		R$ 8.275,20		R$ 1.925,00		R$ 5.586,00		R$ 3.350,00		R$ 21.837,90				R$ 1.290,00	

	M.RIBEIRO	UUIMED		HM LINCK	VICTÓRIA	CM HOSPITALAR		WHITE MARTINS	
						0,1375			
					R$ 1.891,00	R$ 835,00	R$ 4.175,00		
						0,097			
						0,091			
						0,127			
						1,04			
						1,04			
						3,836			
						25			
						0,3917			
						0,952			
						1,3167			
						2,88			
						3,55			
						0,3667			
						4,436			
						5,02			
						13,25			
						0,166			
						8,45			
						2,18	1308		
						6,08			
						0,89			
						45,1			
						0,3958			
						0,253			
						0,48			
						0,64			
						5,2188			
						0,575			
R$ 1.920,00	R$ 645,00	R$ 658,00		R$ 660,00					
R$ 805,00	R$ 226,00	R$ 232,00		R$ 231,00					
R$ 750,00	R$ 350,00	R$ 359,00		R$ 368,00					
R$ 1.550,00	R$ 436,00	R$ 442,00		R$ 445,00					
	4,583333333	4,291666667	721	4,666666667					
	13,77777778	R$ 13,50	2916	13,88888889					
	13,75	R$ 13,50	2430	13,69444444					
	13,80555556	R$ 13,50	1458	13,88888889					
R$ 5.025,00			R$ 7.525,00				R$ 5.483,00		R$ 66.399,90

mat/med 66.397,37

00.088.317/0001-21

VICTÓRIA COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Av. São Paulo, 862
São Geraldo – CEP 90230-160
Porto Alegre – RS

ISO 9001 Empresa Certificada

Victória
Produtos Hospitalares

Porto Alegre, 18 de Agosto de 2017.

Segue orçamento do produto:

Actilyse 50mg Fr/amp.	**R$ 1.891,00**

Laboratório: Boehringer

Victória Comércio de Produtos Hosp. Ltda.

Luca Silveira
Analista de Vendas
Fone: 51 3406 4131

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

E-Mail: rshospitalar@rshospitalar.com.br 0800.541.0009

CNPJ 06.294.126/0001-00 Insc.Estadual 096/3045911
Av. Francisco Silveira Bitencourt, 1369 - 17
CEP 91.150-010 Bairro Sarandi / Porto Alegre / RS
Fone (51) 3347.9000 Fax (51) 3347.9017

Porto Alegre, 30 de maio de 2018.

Associação Hospital de Caridade Três Passos
Rua Mário Totta, 157
Centro
Três Passos - RS
98600-000

COTAÇÃO
DATA: 30/05/2018

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE COMPRA	QTD. MÊS	MARCA	R$
AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	1600		
ACTYLISE 50MG	AMPOLA	1		
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7	UNIDADE	3000	BD	0,079
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8	UNIDADE	4400	BD	0,074
AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	UNIDADE	3000	BD	0,104
BROMOPRIDA 10MG 2ML	AMPOLA	300		
CATETER 22	UNIDADE	600	BD	0,80
CATETER 18	UNIDADE	200	BD	0,80
CEFAZOLINA 1GR IM/IV	AMPOLA	600		
CEFEPIMA 1G	AMPOLA	250		
CEFTRIAXONA 1G IV	AMPOLA	200		
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV	FRASCO	100		
CLINDAMICINA 600MG	AMPOLA	250		

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Página 2 de 1
CNPJ 06.294.126/0001-00 Insc.Estadual 096/3045911
Av. Francisco Silveira Bitencourt, 1369 - 17
CEP 91.150-010 Bairro Sarandi / Porto Alegre / RS
Fone (51) 3347.9000 Fax (51) 3347.9017

E-Mail: rshospitalar@rshospitalar.com.br 0800.541.0009

DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMPOLA	1500		
ENOXAPARINA 40MG SERINGA SC	AMPOLA	200		
EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL	UNIDADE	700	0,68	DESCARPACK
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML 5ML	AMPOLA	500		
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AMPOLA	500		
FLUCONAZOL 100ML IV	FRASCO	40		
FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMPOLA	700		
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG 4ML	AMPOLA	500		
HEPARINA 5000UI 0,25ML SC	AMPOLA	150		
HIDROCORTIZONA 500MG	AMPOLA	150		
LEVOFLOXACINO 500MG IV	FRASCO	120		
LUVA PROCEDIMENTO TAM. M	UNIDADE	10000	0,135	DESCARPACK
MEROPENEM 500MG IV	AMPOLA	100		
METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMPOLA	400		
METRONIDAZOL 0,5% 100ML	FRASCO	200		
MIDAZOLAM 50MG 10ML	AMPOLA	300		
OMEPRAZOL 40MG 10ML	AMPOLA	250		
ONDANSETRONA, CLOR 4MG 2ML	AMPOLA	250		
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G	AMPOLA	100		
RANITIDINA 50MG 2ML	AMPOLA	400		
SERINGA DESCARTÁVEL DE 5ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	2500	0,207	BD
SERINGA DESCARTÁVEL DE 10ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	7000	0,39	BD
SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	2500	0,45	BD
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	FRASCO/BOLSA	600		
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO/BOLSA	500		
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO/BOLSA	500		
TENOXICAN 20MG	AMPOLA	600		

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

E-Mail: rshospitalar@rshospitalar.com.br 0800.541.0009

CNPJ 06.294.126/0001-00 Insc.Estadual 096/3045911
Av. Francisco Silveira Bitencourt, 1369 - 17
CEP 91.150-010 Bairro Sarandi / Porto Alegre / RS
Fone (51) 3347.9000 Fax (51) 3347.9017

TIOTROPIO 2,5 MCG	JATOS	180		
TRAMADOL 50MG 1ML	AMPOLA	600		

Juliano Fantin
Diretor
RG 6034340502
CPF 458.606.700-44

Medicor
Produtos Hospitalares Ltda.

Ao
Associação Hospital de Caridade Três Passos
Compradora: Adriana Rechziegel
Fone/fax: 55 3522 2468/8454
Ramal 236

Empresa: Medicor Produtos Hospitalares Ltda.
Av Francisco Silveira Bitencourt, 1369 Pavilhão 20 Bairro: Sarandi CEP 91.150.010. Porto Alegre/RS
CNPJ: 72.568.587/0001-40 - Inscrição Estadual: 096/240.8808
Telefone: (51) 3344.8384 – E-mail: vendas02@medicor-rs.com.br

Segue nossa participação na cotação, preço sujeito a alteração sem aviso prévio:

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE COMPRA	QTD. MÊS	VALOR	MARCA
EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL	UNIDADE	700	0,80	TKL
SERINGA DESCARTÁVEL DE 5ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	2500	0,144	RMDESC
SERINGA DESCARTÁVEL DE 10ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	7000	0,258	RMDESC

Porto Alegre, 01 de junho de 2018.

Maria Ines Pires da Silva Tavares
CPF: 622 014 410 49
Supervisão de Vendas

mcw
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE COMPRA	QTD. MÊS	VALOR	CX
AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	**1600**	0,13	CX200
ACTYLISE 50MG	AMPOLA	**1**		
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7	UNIDADE	**3000**	0,061	CX100
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8	UNIDADE	**4400**	0,061	CX100
AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	UNIDADE	**3000**	0,144	CX100
BROMOPRIDA 10MG 2ML	AMPOLA	**300**	1,97	CX50
CATETER 22	UNIDADE	**600**	1,21	cx50
CATETER 18	UNIDADE	**200**	1,21	cx50
CEFAZOLINA 1GR IM/IV	AMPOLA	**600**	2,55	cx50
CEFEPIMA 1G	AMPOLA	**250**	3,85	cx50
CEFTRIAXONA 1G IV	AMPOLA	**200**		
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV	FRASCO	**100**	25,25	cx12
CLINDAMICINA 600MG	AMPOLA	**250**		
DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMPOLA	**1500**	0,355	cx120
ENOXAPARINA 40MG SERINGA SC	AMPOLA	**200**		
EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL	UNIDADE	**700**	0,762	cx400
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML 5ML	AMPOLA	**500**	1,27	cx50
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AMPOLA	**500**	2,45	cx50
FLUCONAZOL 100ML IV	FRASCO	**40**	5,97	cx6
FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMPOLA	**700**	0,335	cx60
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG 4ML	AMPOLA	**500**	2,72	cx50
HEPARINA 5000UI 0,25ML SC	AMPOLA	**150**	4,51	cx25
HIDROCORTIZONA 500MG	AMPOLA	**150**	4,26	cx50
LEVOFLOXACINO 500MG IV	FRASCO	**120**	13,53	cx6
LUVA PROCEDIMENTO TAM. M	UNIDADE	**10000**	0,158	cx100
MEROPENEM 500MG IV	AMPOLA	**100**	9,12	cx25
METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMPOLA	**400**	0,27	cx240
METRONIDAZOL 0,5% 100ML	FRASCO	**200**	1,95	cx80

mcw
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

MIDAZOLAM 50MG 10ML	AMPOLA	**300**	2,98	cx50
OMEPRAZOL 40MG 10ML	AMPOLA	**250**	5,25	cx25
ONDANSETRONA, CLOR 4MG 2ML	AMPOLA	**250**	0,755	cx50
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G	AMPOLA	**100**		
RANITIDINA 50MG 2ML	AMPOLA	**400**	0,355	cx120
SERINGA DESCARTÁVEL DE 5ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	**2500**	0,14	cx500
SERINGA DESCARTÁVEL DE 10ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	**7000**	0,25	cx250
SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	**2500**	0,39	cx250
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	FRASCO/BOLSA	**600**	4,03	cx16
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO/BOLSA	**500**	2,25	cx48
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO/BOLSA	**500**	2,76	cx25
TENOXICAN 20MG	AMPOLA	**600**	3,90	cx50
TIOTROPIO 2,5 MCG	JATOS	**180**		
TRAMADOL 50MG 1ML	AMPOLA	**600**	0,605	cx60

MCW-PROD. MÉD. HOSP. LTDA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:FRETE CIF P/PEDIDO ACIMA DE R$ 500,00

LOCAL E DATA Santa Cruz do Sul, 30/05/2018

Responsável pelo orçamento : Carine Gobbi Schwengber

94.389.400/0001-84
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
BR 471, KM 122
BAIRRO VARZEA - CEP 96814-409
SANTA CRUZ DO SUL RS

DisproHart

DISPROHART - DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Moron, 3580 - Sala 01. Boqueirão - Passo Fundo - RS
(54) 3317-3080 - disprohart@terra.com.br
CNPJ; 11.228.534/0001-96

COTAÇÃO

Equipo Macrogotas c/Injetor lat.	Hartmann	Cx c/200	Valor-um---1,60

DisproHart
Distribuidor de Produtos Hospitalares Ltda
Umberto Castro
Sócio-Gerente

ROBERTO CASASOLA
Passo Fundo 30 Maio 2018

DIMACI
MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.

DIMACI MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.
CNPJ: 90.251.109/0001-94 – Inscr. Estadual 096/0795235
Rua João Guimarães nº 182 – Santa Cecília CEP 90.630-170 Porto Alegre – RS
Fone (51) 3330.6111 – Fax: (51) 3330.6093 - E-Mail: dimaci@dimaci.com.br

Porto Alegre, 30 de Maio de 2018.

À
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE TRÊS PASSOS.

PROPOSTA

ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	MARCA
ÁGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	1600	1,05	ISOFARMA
BROMOPRIDA 10MG 2ML	AMPOLA	300	1,55	U.QUIMICA
CEFAZOLINA 1G IM/IV	AMPOLA	600	3,85	BIOCHIMICO
CEFEPIMA 1G	AMPOLA	250	2,79	TEUTO
CEFTRIAXONA 1G IV	AMPOLA	200	3,99	BLAU
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV	FRASCO	100	21,99	ISOFARMA
CLINDAMICINA 600MG	AMPOLA	250	1,92	HYPOFARMA
DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMPOLA	1500	0,289	TEUTO
ENOXAPARINA 40MG SERINGA SC	AMPOLA	200	20,90	CUTENOX
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG +500MG/ML 5ML	AMPOLA	500	1,10	FARMACE
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AMPOLA	500	1,64	HIPOLABOR
FLUCONAZOL 100ML IV	FRASCO	40	2,98	ISOFARMA
FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMPOLA	700	0,289	TEUTO
HERMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG 4ML	AMPOLA	500	1,79	HYPOFARMA
HEPARINA 5000UI 0,25ML SC	AMPOLA	150	3,89	CRISTÁLIA
HIDROCORTISONA 500MG	AMPOLA	150	3,89	U.QUIMICA
LEVOFLOXACINO 500MG IV	FRASCO	120	12,10	CRISTÁLIA
MEROPENEM 500MG IV	AMPOLA	100	14,85	AB FARMA
METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMPOLA	400	0,22	ISOFARMA
MIDAZOLAM 50MG 10ML	AMPOLA	300	2,55	U.QUIMICA
OMEPRAZOL 40MG 10ML	AMPOLA	250	4,39	BLAU
ONDANSETRONA, CLOR 4MG 2ML	AMPOLA	250	0,699	HYPOFARMA
PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G	AMPOLA	100	30,18	EUROFARMA
RANITIDINA 50MG 2ML	AMPOLA	400	0,308	FARMACE
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	FRASCO/BOLSA	600	3,99	FRESENIUS
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO/BOLSA	500	2,29	FRESENIUS
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO/BOLSA	500	2,89	FRESENIUS
TENOXICAM 20MG	AMPOLA	600	3,29	U.QUIMICA
TRAMADOL 50MG 1ML	AMPOLA	600	0,459	TEUTO

Dimaci material Cirúrgico Ltda.

LEONARDO D. CÍCERI
Coordenador de vendas
Assinatura do responsável

90.251.109/0001-94
DIMACI
Material Cirúrgico Ltda.
Rua João Guimarães, 182
Santa Cecília - Cep: 90630-170
PORTO ALEGRE-RS

Associação Hospital de Caridade Três Passos
Rua Mário Totta, 157
Centro
Três Passos - RS
98600-000

DIMASTER
COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 02.520.829/0001-40
Inscr. Est.: 170/0004112
Rodovia BR 480, nº 180 – CEP: 99.740-000 – Barão de Cotegipe - RS

COTAÇÃO
DATA: 30/05/2018

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE COMPRA	QTD. MÊS			
AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	1600	FARMACE CX C/ 200	R$ 0,125	R$ 200,00
ACTYLISE 50MG	AMPOLA	1			R$ 0,00
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7	UNIDADE	3000	SR CX C/ 100	R$ 0,058	R$ 174,00
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8	UNIDADE	4400	SR CX C/ 100	R$ 0,058	R$ 255,20
AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UNIDADE	3000	DESCARPACK CX C/ 100	R$ 0,067	R$ 201,00
BROMOPRIDA 10MG 2ML	AMPOLA	300	HIPOLABOR CX C/ 100	R$ 1,320	R$ 396,00
CATETER 22	UNIDADE	600			R$ 0,00
CATETER 18	UNIDADE	200			R$ 0,00
CEFAZOLINA 1GR IM/IV	AMPOLA	600			R$ 0,00
CEFEPIMA 1G	AMPOLA	250	TEUTO CX C/ 50	R$ 3,450	R$ 862,50
CEFTRIAXONA 1G IV	AMPOLA	200			R$ 0,00
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV	FRASCO	100	ISOFARMA CX C/ 60	R$ 26,000	R$ 2.600,00
CLINDAMICINA 600MG	AMPOLA	250			R$ 0,00
DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMPOLA	1500	SANTISA CX C/ 100	R$ 0,325	R$ 487,50
ENOXAPARINA 40MG SERINGA SC	AMPOLA	200	EUROFARMA CX C/ 6	R$ 29,500	R$ 5.900,00
EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL	UNIDADE	700	LAMEDID CX C/ 500	R$ 0,750	R$ 525,00
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML 5ML	AMPOLA	500	TEUTO CX C/ 120	R$ 1,220	R$ 610,00
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AMPOLA	500	HIPOLABOR CX C/ 50	R$ 1,950	R$ 975,00
FLUCONAZOL 100ML IV	FRASCO	40			R$ 0,00
FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMPOLA	700	SANTISA CX C/ 100	R$ 0,325	R$ 227,50
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG 4ML	AMPOLA	500	HYPOFARMA CX C/ 50	R$ 2,280	R$ 1.140,00
HEPARINA 5000UI 0,25ML SC	AMPOLA	150			R$ 0,00
HIDROCORTIZONA 500MG	AMPOLA	150	TEUTO CX C/ 50	R$ 4,850	R$ 727,50
LEVOFLOXACINO 500MG IV	FRASCO	120			R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO TAM. M	UNIDADE	10000	LEMGRUBER	R$ 0,156	R$ 1.555,00
MEROPENEM 500MG IV	AMPOLA	100	AUROBINDO	R$ 8,280	R$ 828,00
METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMPOLA	400	ISOFARMA CX C/ 240	R$ 0,248	R$ 99,20
METRONIDAZOL 0,5% 100ML	FRASCO	200			R$ 0,00
MIDAZOLAM 50MG 10ML	AMPOLA	300	HIPOLABOR CX C/ 100	R$ 2,420	R$ 726,00
OMEPRAZOL 40MG 10ML	AMPOLA	250	CRISTÁLIA CX C/ 25	R$ 5,950	R$ 1.487,50
ONDANSETRONA, CLOR 4MG 2ML	AMPOLA	250	CRISTÁLIA CX C/ 50	R$ 0,980	R$ 245,00
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G	AMPOLA	100	EUROFARMA CX C/ 10	R$ 37,950	R$ 3.795,00
RANITIDINA 50MG 2ML	AMPOLA	400	TEUTO CX C/ 120	R$ 0,330	R$ 132,00
SERINGA DESCARTÁVEL DE 5ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	2500	SR CX C/ 500	R$ 0,135	R$ 337,50
SERINGA DESCARTAVEL DE 10ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	7000			R$ 0,00
SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	2500			R$ 0,00
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	FRASCO/BOLSA	600	BASA CX C/ 16	R$ 3,850	R$ 2.310,00
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO/BOLSA	500			R$ 0,00
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO/BOLSA	500			R$ 0,00
TENOXICAN 20MG	AMPOLA	600	EUROFARMA CX C/ 50	R$ 3,920	R$ 2.352,00
TIOTROPIO 2,5 MCG	JATOS	180			R$ 0,00
TRAMADOL 50MG 1ML	AMPOLA	600	TEUTO CX C/ 60 – VAL. 01/19	R$ 0,585	R$ 351,00
					R$ 29.499,40

***OBS. OS MAT/MED TEM PRAZO MÉDIO DE 2 ANOS DE VALIDADE**

Observações:
- Medicamentos controlados somente serão enviados com a cópia da Certidão de Regularidade Farmacêutica CRF 2018.
- Para liberação do Pedido necessitamos da cópia atualizada do Alvará Sanitário da Farmácia Hospitalar.
- Somente caixas fechadas, favor consultar quantidades por caixas antes de fechar pedido, pois não fracionamos.
- *Pedido Mínimo: R$ 800,00 (com possibilidade de fechamento para valores menores)*
- Faturamento: 30 dias
- Frete: Incluso

02.520.829/0001-40
DIMASTER COM. DE PROD. HOSP LTDA
RODOVIA BR 480, 180
cep 99.740-000
BARAO DE COTEGIPE - RS

DIMASTER LTDA
CNPJ 02 520 829/0001-40
Barão de Cotegipe-RS

MATRIZ - CSC
Trabalhando com você pela vida
Referencia em distribuição em todo sul do país
0800 727 6677 MATRIZ | 0800 729 6677 Escritório POA

Cotação nº: 239687 Válido até: 30/06/2018
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRE - ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRES PASSOS
Endereço: RUA MARIO TOTTA, 157 Fone: (55) 3522-2468
Cidade/UF: TRES PASSOS/RS

Seq	Código	Descrição	Marca	UM	Quantidade	Preço unit.	Total
1	3807	AGUA BIDESTILADA 10ML C/200 (PLASTICO)	ISOFARMA	AM	1.600	0,1230	196,80
2	70	AGULHA DESC. 25X7 BD C/100	BD	UN	3.000	0,0970	291,00
3	71	AGULHA DESC. 25X8 BD C/100	BD	UN	4.400	0,0910	400,40
4	75	AGULHA DESC. 40X12 BD C/100	BD	UN	3.000	0,1270	381,00
5	10134	BROMOPRIDA 10MG 2ML GEN C/50AMP AD/PED IM/IV	WASSER FARM	AM	300	1,5500	465,00
6	26	ANGIOCATH N. 22 1,00IN C/50 CURTO	BD	UN	600	1,0400	624,00
7	24	ANGIOCATH N. 18 1,88IN C/50 LONGO	BD	UN	200	1,0400	208,00
8	8324	CEFAZOLINA SOD 1G S/DIL IV C/20FR-AMP	BLAU	FR	600	1,7500	1.050,00
9	10296	CEFTRIAXONA 1G GEN S/DIL C/100FR-AMP IV AD/PED	BLAU	FR	200	3,4500	690,00
10	10355	CIPROFLOX CLORID 200MG 100ML IV AD C/12	HYPOFARMA	BO	108	21,6000	2.332,80
11	5180	CLINDAMICINA FOSF 600MG 4ML C/050AMP IM/IV	HYPOFARMA	AM	250	2,1500	537,50
12	4317	DIPIRONA 1G 2ML GEN C/120AMP IM/IV AD/PED	TEUTO	AM	1.560	0,3300	514,80
13	9849	EQUIPO C/INJ MACRO SUSP LS C/25 C/500	DESCARPACK	UN	700	0,8100	567,00
14	10147	BROM. BUTILESC / DIPIRONA 5ML C/120AMP	TEUTO	AM	600	1,2300	738,00
15	5142	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML GEN C/50 (NAO EST	HIPOLABOR	AM	500	2,3500	1.175,00
16	8143	FLUCONAZOL 200MG 100ML GEN IV C/10 C/60BOLSAS	ISOFARMA	BO	40	3,4500	138,00
17	4190	FUROSEMIDA 20MG 2ML GEN C/60AMP IM/IV AD/PED	TEUTO	AM	720	0,3300	237,60
18	9278	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML GEN C/50	HYPOFARMA	AM	500	2,1500	1.075,00
19	3283	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL C/50FR-AMP IM/IV AD/PED	TEUTO	FR	150	4,2500	637,50
20	2819	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML AD IV C/6 BOLSA	CRISTALIA	BO	120	12,7000	1.524,00
21	4161	LUVA PROCED. MEDIA LATEX C/1 C/20	DESCARPACK	CX	100	16,5000	1.650,00
22	9517	MEROPENEM 500MG GEN TRI-HIDRATADO C/25FR-AMP IV	BIOCHIMICO	FR	100	8,6000	860,00
23	3578	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240AMP IM/IV (PLASTICO)	ISOFARMA	AM	480	0,2800	134,40
24	8089	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/60 BOLSA	ISOFARMA	BO	240	1,7800	427,20
25	10131	MIDAZOLAM 50MG 10ML GEN C/05AMP IM/IV/RETAL	TEUTO	AM	300	2,2000	660,00
26	4324	OMEPRAZOL 40MG IV GEN C/25FR C/DIL(10ML) AD	CRISTALIA	FR	250	4,9000	1.225,00
27	10709	ONDANSETRONA 4MG 2ML C/25AMP IM/IV	CRISTALIA	AM	250	0,9500	237,50
28	4567	TAZOBACTAM/PIPERAC. SOD 4G+0,5G GEN C/10FR-AMP	EUROFARMA.	FR	100	35,8000	3.580,00
29	5959	SERINGA DESC. S/AG 05 ML LS C/700	BD	UN	2.800	0,2530	708,40
30	5960	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LS C/400	BD	UN	7.200	0,4800	3.456,00
31	2042	SERINGA DESC. S/AG 20 ML LS (BICO LATERAL)C/250	BD	UN	2.500	0,6400	1.600,00
32	5847	SOL FISIOLOGICO 1000ML C/16 SIST FECHADO*	FRESENIUS	FR	608	3,9900	2.425,92
33	5818	SOL FISIOLOGICO 0250ML C/30 SIST FECHADO	EUROFARMA.	FR	510	2,3000	1.173,00
34	5709	SOL FISIOLOGICO 0500ML C/25 SIST FECHADO	EUROFARMA.	FR	500	2,5500	1.275,00
35	2288	TENOXICAM 20MG IM/IV S/DIL AD C/50FR	GENOM/UNIAO Q	FR	600	3,6500	2.190,00
36	10647	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG 1ML IV/IM C/25 AMP AD	CRISTALIA	AM	600	1,2000	720,00

Total: 36.105,82

Observações:

MATRIZ - CSC
Trabalhando com você pela vida
Referencia em distribuição em todo sul do país
0800 727 6677 MATRIZ | 0800 729 6677 Escritório POA

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

Cotação nº: 239687 Válido até: 30/06/2018
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRE - ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRES PASSOS
Endereço: RUA MARIO TOTTA, 157 Fone: (55) 3522-2468
Cidade/UF: TRES PASSOS/RS

Seq	Código	Descrição	Marca	UM	Quantidade	Preço unit.	Total

Data: 30/05/2018, SANTA CRUZ DO SUL/RS

LIBERATO I SCHUSTER - ME
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA

ALIMED COM.E REPRES.LTDA.

São Leopoldo, 30 de Maio de 2018.

A Associação Hospital de Caridade Três Passos

PROPOSTA DE PREÇOS;
Referente a Cotação 30/05

Item	Produto	Marca	Quant.	Preço unit	Total
15	EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL **Validade 1 ano**	Hartmann	700	R$ 1,99	R$ 1.393,00

Demais Condições:
Validade da Proposta: 30 dias
Pagamento: 28 d
Frete: CIF
Pedido mínimo:R$550,00

ALIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Dirceu Machado Soares
Sócio/Gerente

R. Manoel da Fontoura, 297 - Novo Sinos - São Leopoldo - RS – CEP:93130-160
04.713.399/0001-09 alimed@alimedprodutosparasaude.com.br Fone: 51-35910282

CM Hospitalar Ltda

Orçamentos

Fone: 4333159400 **Data:** 01/06/2018 **Contato:** OTAVIO **Orçamento nº** 1014398

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRES PASSOS - C109457 **Tel.:** (55) 3522-2468
Contato: ADRIANA **Fax:**
Endereço: R MARIO TOTTA, 157 - 98600000 - Três Passos - RS

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

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total
1	15523	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP PL SAMTEC	SAMTEC	1	CX	CX C/200 AMPOLAS PLASTIC	8	0,1375	27,5000	220,0000
2	10209	ACTILYSE (ALTEPLASE)50MG PO LIOF F/A + DIL 50ML	BOEHRINGER	1	FR	F/A + DIL 50ML.USO AD. V	1	835,0000	835,0000	835,0000
3	191	AGULHA DESC 25X07 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKI	10	CX	CAIXA C/100	30	0,0970	9,7000	291,0000
4	205	AGULHA DESC 25X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKI	10	CX	CAIXA C/100	50	0,0910	9,1000	455,0000
5	280	AGULHA DESC 40X12 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD	BECTON DICKI	10	CX	CAIXA C/100	30	0,1270	12,7000	381,0000
6	9636	ANGIOCATH 22G1 BD CX.C/50 REF:388335	BECTON DICKI	1	CX	CAIXA C/50	12	1,0400	52,0000	624,0000
7	9067	ANGIOCATH 18G BD CX.C/50 REF:388332	BECTON DICKI	1	CX	CAIXA C/50	4	1,0400	52,0000	208,0000
8	202119	CEFEPIMA 1G (GEN) CX 25 F/A IM /EV	ABL	1	CX	CX C/ 25 F/A.USO AD/PED.	10	3,8360	95,9000	959,0000
9	12202	CIPROFLOXACINA 200MG (HIFLOXAN) BOLSA 100ML	HALEXISTAR	10	BO	BOLSA 100ML SIST.FECHADO	100	25,0000	25,0000	2.500,0000
10	5489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML	TEUTO	1	CX	C/ 120 AMP USO IM/IV	14	0,3917	47,0000	658,0000
11	207609	EQUIPO MAC FLEX/F.AR/INJ.L/SLIP/1,5M C/25	DESCARPACK	1	PT	PACOTE COM 25 UNIDADES	28	0,9520	23,8000	666,4000
12	206609	HIOSCINA COMPOSTA (HIOSPAN) C/120 AMP 5ML	TEUTO	1	CX	CX 120 AMP 5 ML	5	1,3167	158,0000	790,0000
13	10758	FENTANEST (A1) 0,05MG/ML CX 25 F/A 10ML	CRISTALIA	1	CX	CX 25 F/A 10ML VIA IM,IV	10	2,8800	72,0000	720,0000
14	20512	FLUCONAZOL 2MG/ML (GEN) 100ML BOLSA PLAST	ISOFARMA	20	BO	BOLSA 100ML. SIST FECHAD	40	3,5500	3,5500	142,0000
15	39899	FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN) C/60 AMP 2ML IV/IM	TEUTO	1	CX	C/60 AMP 2ML USO AD/PED.	12	0,3667	22,0000	264,0000
16	1802	HEPARINA SOD.5000UI (HEMOFOL) C/25 AMP 0,25ML	CRISTALIA	1	CX	C/25 AMP VD INC.USO AD/P	6	4,4360	110,9000	665,4000
17	40038	HIDROCORTISONA 500MG (ANDROCORTIL) PO 50 F/A S/DIL	TEUTO	1	CX	CX C/50F/A PO LIOF. S/DI	3	5,0200	251,0000	753,0000
18	1681	LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) IV 500MG C/6 BOLSAS 100ML	CRISTALIA	1	CX	CAIXA C/ 6 BOLSAS 100ML	20	13,2500	79,5000	1.590,0000
19	14604	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 DESCARPACK	DESCARPACK	-20	CX	CX C/100 UNID C.A Nº2999	100	0,1660	16,6000	1.660,0000
20	203510	MEROPENEM (GEN) 500 MG IV F/A	TEUTO	20	CX	CX 1 F/A	100	8,4500	8,4500	845,0000
21	203123	MIDAZOLAM (B1) 50MG /ML (GEN) C/5 AMP 10ML	TEUTO	1	CX	C/5 AMP10ML.USO IM,IV.US	60	2,1800	10,9000	654,0000
22	19876	OMEPRAZOL 40MG (GEN) IV 25F/A+DIL DE 10ML PO LIOF	CRISTALIA	1	CX	CX C/25 F/A + 25 DIL DE	10	6,0800	152,0000	1.520,0000
23	2633	ONDANSETRONA CLOR. 8MG (GEN) C/50 AMP 4ML	HYPOFARMA	1	CX	C/ 50 AMP 4ML	5	0,8900	44,5000	222,5000
24	13180	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G (GEN) C/10 F/A	EUROFARMA	1	DS	C/10 F/A.USO IV. USO AD	1	45,1000	451,0000	451,0000
25	7202	RANITIDINA 25MG/ML (GEN) C/120 AMP 2ML	TEUTO	1	CX	C/120 AMP 2ML.	4	0,3958	47,5000	190,0000
26	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L.SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKI	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	4	0,2530	177,1000	708,4000
27	10662	SERINGA DESC S/AG 10ML L.SLIP C/400 BD REF990558	BECTON DICKI	1	CX	CX/400- MODELO PLASTIPAC	19	0,4800	192,0000	3.648,0000
28	370	SERINGA DESC S/AG 20ML L.SLIP C/250 BD REF:990173	BECTON DICKI	1	CX	C/250 - BICO LATERAL	10	0,6400	160,0000	1.600,0000
29	13466	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX16 BOLSAS BAXTER	BAXTER - SOR	1	CX	CX C/16 BOLSAS	32	5,2188	83,5000	2.672,0000
30	5324	TRAMADOL (A2) 50MG (GEN) C/60 AMP 1ML	TEUTO	1	CX	C/60 AMP.USO AD/USO IM,I	10	0,5750	34,5000	345,0000

12.420.184/0002-38

CM HOSPITALAR LTDA.

Av. Tiradentes, 6640 - Módulo 05
Jd. Rosicler - CEP 86072-000
LONDRINA — PR

CM Hospitalar Ltda

Orçamentos

Fone: 4333159400 **Data:** 01/06/2018 **Contato:** OTAVIO **Orçamento nº** 1014398

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRES PASSOS - C109457 **Tel.:** (55) 3522-2468
Contato: ADRIANA **Fax:**
Endereço: R MARIO TOTTA, 157 - 98600000 - Três Passos - RS

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

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total

Total do orçamento: **27.237,7000**

Condições de pagamento: A COMBINAR **Prazo Entrega:** **Validade:** 03/06/2018

OBSERVAÇOES: Faturamento mínimo: Medicamentos=R$300,00 - Materiais=R$300,00

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

Atenciosamente,

CM Hospitalar Ltda

12.420.164/0002-38
CM HOSPITALAR LTDA.
Av. Tiradentes, 6640 - Módulo 05
Jd. Rosicler - CEP 86072-000
LONDRINA — PR

M RIBEIRO – ME

CNPJ:18.993.994/0001-50 INSC EST:065/0144708
RUA 15 DE NOVEMBRO, 734 SALA B CENTRO – IJUÍ – RS
FONE: 055 9972 0531 EMAIL: ribeiro.marcos@hotmail.com.br

A: HOSPITAL DE CARIDADE DE TRES PASSOS
TRES PASSOS – RS
A/C: SETOR DE COMPRAS

COTAÇÃO

ITEM	PRODUTO	UND	QTD MES	VALOR CAIXA
01	FILME DRY RAIO 35X43 C/ 100 AGFA	CX	03	R$645,00
02	FILME DRY RAIO X 20X25 C/100 AGFA	CX	05	R$226,00
03	FILME DRY MAMO 25X30 C/100 AGFA	CX	02	R$350,00
04	FILME DRY RAIO X 28X35 C/100 AGFA	CX	05	R$436,00
05	FIO MONONYLON 3.0 1171 C/AG ETHICON	UND	180	R$110,00 CX C/24
06	FIO VICRYL 1 C/AG J353H ETHICON	UND	180	R$496,00 CX C/36
07	FIO VICRYL 0 C/AG J352H ETHICON	UND	90	R$495,00 CX C/36
08	FIO VICRTL 2,0 C/AG J351H ETHICON	UND	54	R$497,00 CX C/36

Ijuí, 30 de maio de 2018

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

M RIBEIRO - ME
CNPJ: 18 993 994/0001-50
INSC EST 065/0144708
RUA 15 DE NOVEMBRO, 734 - SALA B
CENTRO - IJUÍ - RS

M RIBEIRO ME
18.993.994/0001-50

IJUIMED
COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA.

Material Cirúrgico e Hospitalar

CGC.MF.: 93.053.031/0001-91 - CGC.TE.: 065/0058305

Fone: (55)3332-6419 Celular: (55)9681-8318

Rua 15 de Novembro, 734 - Centro - CEP 98700 -000 - IJUÍ - RS

Ijuí, 30 de maio de 2018

A: HOSPITAL DE CARIDADE DE TRES PASSOS
CIDADE: TRES PASSOS – RS
A/C: ADRIANA COMPRAS

COTAÇÃO

ITEM	PRODUTO	UND	QTD MES	VALOR CAIXA
01	FILME DRY RAIO 35X43 C/ 100 AGFA	CX	03	R$658,00
02	FILME DRY RAIO X 20X25 C/100 AGFA	CX	05	R$232,00
03	FILME DRY MAMO 25X30 C/100 AGFA	CX	02	R$359,00
04	FILME DRY RAIO X 28X35 C/100 AGFA	CX	05	R$442,00
05	FIO MONONYLON 3.0 1171 C/AG ETHICON	UND	180	R$103,00 CX C/24
06	FIO VICRYL 1 C/AG J353H ETHICON	UND	180	R$486,00 CX C/36
07	FIO VICRYL 0 C/AG J352H ETHICON	UND	90	R$486,00 CX C/36
08	FIO VICRTL 2,0 C/AG J351H ETHICON	UND	54	R$486,00 CX C/36

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
COND DE PAGAMENTO: A COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS UTEIS

93.053.031/0001-91
IJUIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
RUA XV DE NOVEMBRO, 734 - CENTRO
CEP 98 700-000
IJUI - RS

IJUIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ 93.053.031/0001-91

HM LINCK
EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS

COTAÇÃO DE PREÇO

AOS CUIDADOS
HOSPITAL DE CARIDADE DE TRES PASSOS
TRES PASSOS – RS

A/C: ADRIANA SETOR DE COMPRAS

RAZÃO SOCIAL:
HM LINCK - ME
ROD RS-344, N° 1770, BAIRRO INDUSTRIAL
CEP 98.794-620 - SANTA ROSA – RS
FONE/FAX 55 9 9695-6785
E.MAIL: vendashmlinck@gmail.com
CNPJ: 00.660.664/0001-87
I/E: 110/0125245

RESPONSÁVEL LEGAL:
HELENA MARIA LINCK – DIRETORA
RG 4035714692 – CPF 460.382.050-04
RUA ERECHIM, N° 85 – B. TIMBAÚVA
CEP 98781-054 SANTA ROSA – RS
FONE/FAX 55 9 9695-6785

COTAÇÃO

ITEM	PRODUTO	UND	QTD MES	VALOR CAIXA
01	FILME DRY RAIO 35X43 C/ 100 AGFA	CX	03	R$660,00
02	FILME DRY RAIO X 20X25 C/100 AGFA	CX	05	R$231,00
03	FILME DRY MAMO 25X30 C/100 AGFA	CX	02	R$368,00
04	FILME DRY RAIO X 28X35 C/100 AGFA	CX	05	R$445,00
05	FIO MONONYLON 3.0 1171 C/AG ETHICON	UND	180	R$112,00 CX C/24
06	FIO VICRYL 1 C/AG J353H ETHICON	UND	180	R$500,00 CX C/36
07	FIO VICRYL 0 C/AG J352H ETHICON	UND	90	R$493,00 CX C/36
08	FIO VICRTL 2,0 C/AG J351H ETHICON	UND	54	R$500,00 CX C/36

HM LINCK
EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS

CONDIÇÕES DA COTAÇÃO

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS.
TRANSPORTE: INCLUSO.

Santa Rosa (RS), 30 de Maio de 2018.

HM LINCK - ME
HELENA MARIA LINCK
RG 4035714692
CPF 460.382.050-04

00.660.664/0001-87
110/0125245
HM LINCK
Rodovia RS 344, 1770
CEP 98794-620 - SANTA ROSA - RS
(55) 99695-6785

Data: 30/05/2018

ORÇAMENTO: 25456

A/C: ADRIANA

Empresa: 1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Lídio Oltramari , nº 1796
Bairro: Fraron CEP: 85503-381
Cidade/UF: PATO BRANCO / PR
Fone/Fax: (46)3224-7700

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRES PASSOS - 000036
Endereço: RUA MARIO TOTTA Nº 157
Cidade: TRES PASSOS CEP: 98600 - 000
CNPJ: 98.110.000/0001-49
Fone: (55)3522-2468
Cond. Pgto.: A VISTA
Vendedor: 28 - ANDRE GUSTAVO HEINSCH 81188662

Data: 30/05/2018
Bairro: CENTRO
UF: RS
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 02/06/2018
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 1.000,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	120729	FILME DRYSTAR DT2 B 100 35CMX43CM CX C/100	AGFA	3	CX	480,0000	1.440,0000
2	120726	FILME DRYSTAR DT2 B 100 20,3CMX25,4CM CX C/100	AGFA	5	CX	161,0000	805,0000
3	120728	FILME DRYSTAR DT2 B 100 28CMX35CM CX C/100	AGFA	5	CX	310,0000	1.550,0000
4	120731	FILME DRYSTAR DT2 MAMMO 100 25CMX30CM CX C/100	AGFA	2	CX	250,0000	500,0000

Valor da Mercadoria: 4.295,0000
Valor Fete: 0,0000
Total do Orçamento: 4.295,0000

Observação:

Usuário TMK: ALINE CRISTINA PASTRO TUMELERO
Email: vendas11@1000medic.com.br
Fone: (46)3224-7700

Aline Tumelero
05.993.698/0001-07
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP.
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA LÍDIO OLTRAMARI, 1796
FRARON - CEP 85.503-381
PATO BRANCO - PR

WHITE MARTINS

Medipure
Medical Gases

Fornecedora: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
CNPJ: 35.820.448/0059-52.
Endereço: Rua General Osório, nº 2334, Bairro Centro – Cruz Alta/RS

Ao Hospital de Três Passos.

Conforme solicitado, segue abaixo relação de Preços Ativos.

Código Item	Descrição	Preço Produto s/ ICMS e ISS	Preço Produto c/ ICMS e ISS
40038640	Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	R$ 21,4492	R$ 26,1576
40034438	Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	R$ 44,3292	R$ 54,0600
40037757	Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	R$ 130,0324	R$ 158,5761
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	R$ 66,4938	R$ 81,0900
40058957	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	R$ 10,3434	R$ 12,6139
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	R$ 3,0195	R$ 3,6823
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	R$ 54,6728	R$ 66,6741
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	R$ 61,3285	R$ 74,7909
40117276	Ar Medicinal Cil PP NC . - 40117276	R$ 76,4160	R$ 93,1902
40094678	Ass Tec Preventiva Basica . - 40094678	R$ 134,9230	R$ 139,1000
40039293	Loc. Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	R$ 1.467,8248	R$ 1.467,8248
40037675	Loc. Cilindro Oxido Nitroso PAT Container - 40037675	R$ 24,1018	R$ 24,1018
40048667	Loc. Cilindro Oxigenio Med PAT Container - 40048667	R$ 24,1018	R$ 24,1018

WHITE MARTINS GASES IND. LTDA.
CAREN ROSANGELA ANTES DEFENDI
Gerente Regional Medicinal - RS
White Martins Gases Industriais Ltda.

Sapucaia do Sul, 01 de Junho de 2018

WHITE MARTINS

Medipure™
Medical Gases

Fornecedora: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
CNPJ: 35.820.448/0059-52.
Endereço: Rua General Osório, nº 2334, Bairro Centro – Cruz Alta/RS

Ao Hospital de Três Passos.

Conforme solicitado, segue abaixo relação de Preços Ativos.

Código Item	Descrição	Preço Produto s/ ICMS e ISS	Preço Produto c/ ICMS e ISS
40038640	Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	R$ 21,4492	R$ 26,1576
40034438	Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	R$ 44,3292	R$ 54,0600
40037757	Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	R$ 130,0324	R$ 158,5761
40045070	Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	R$ 66,4938	R$ 81,0900
40058957	Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	R$ 10,3434	R$ 12,6139
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	R$ 3,0195	R$ 3,6823
40054247	Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	R$ 54,6728	R$ 66,6741
40057240	Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	R$ 61,3285	R$ 74,7909
40117276	Ar Medicinal Cil PP NC . - 40117276	R$ 76,4160	R$ 93,1902
40094678	Ass Tec Preventiva Basica . - 40094678	R$ 134,9230	R$ 139,1000
40039293	Loc. Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	R$ 1.467,8248	R$ 1.467,8248
40037675	Loc. Cilindro Oxido Nitroso PAT Container - 40037675	R$ 24,1018	R$ 24,1018
40048667	Loc. Cilindro Oxigenio Med PAT Container - 40048667	R$ 24,1018	R$ 24,1018

WHITE MARTINS GASES IND. LTDA.
CAREN ROSANGELA ANTES DEFENDI
Gerente Regional Medicinal RS
White Martins Gases Industriais Ltda.

Sapucaia do Sul, 01 de Junho de 2018