Associação
HOSPITAL DE CARIDADE TRÊS PASSOS

PLANO DE TRABALHO Nº 06

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*

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

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

NOME PROPONENTE:	EXERCÍCIO
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE TRÊS PASSOS CNPJ: 98.110.000/0001-49	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 06, até 31/08/2018:

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
Seringa descartável de 5ml s/ag luer slip	Unidade	6000	0,135	R$ 810,00

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

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 06
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
06	Até 31/08/2018	Aquisição de Medicamentos e Material de Consumo, conforme descrição do objeto a ser executado neste Plano de Trabalho nº 06	R$ 66.397,37	R$ 2,53	R$ 66.399,90	A partir da aprovação do TERMO DE REPASSE/CONVÊNIO	31/08/2018
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 06
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	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
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		DISPROHA	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	R$ 1.920,00
FILME **RAIO X** 20X25 C/100	CAIXA	5																	R$ 161,00	R$ 805,00
FILME **MAMO** 25X30 C/100	CAIXA	3																	R$ 250,00	R$ 750,00
FILME **RAIO X** 26X35 C/100	CAIXA	5																	R$ 310,00	R$ 1.550,00
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		R$ 5.025,00

M.RIBEIRO	IJUIMED		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			
R$ 645,00	R$ 658,00		R$ 660,00		0,575			
R$ 226,00	R$ 232,00		R$ 231,00					
R$ 350,00	R$ 359,00		R$ 368,00					
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$ 7.525,00				R$ 5.483,00		

R$ 66.399,90

mat/med 66.397,37

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 Lidio 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 Data: 30/05/2018
Endereço: RUA MARIO TOTTA Nº 157 Bairro: CENTRO
Cidade: TRES PASSOS CEP: 98600 - 000 UF: RS
CNPJ: 98.110.000/0001-49 Insc. Est.: Isento
Fone: (55)3522-2468 Fax:
Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 02/06/2018
Vendedor: 28 - ANDRE GUSTAVO HEINSCH 81188662 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 LIDIO OLTRAMARI, 1796
FRARON - CEP 85.503-381
PATO BRANCO - PR

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 DESCARTÁVEL 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

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		

RS 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

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 Ignes 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 [illegible]
SANTA CRUZ DO SUL - RS

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

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

DIPROHL COMERCIAL IMP. EXP. LTDA

CNPJ 94.811.510/0001-92 Inscrição Estadual:091/0153701
Rua Moron, 2854 – Boqueirão CEP: 99010-035 – Passo Fundo – RS – Brasil

Fone: (54) 2103-2166
Fax: (54) 3312-3509 vendas@diprohl.com.br

Passo Fundo, 30 de Maio de 2018.

À

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

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE COMPRA	QTD. MÊS	MARCA/ VALOR UNIT
AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	1600	FARMACE CX200 0,12
ACTYLISE 50MG	AMPOLA	1	
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7	UNIDADE	3000	DESCARPACK CX100 0,06
AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8	UNIDADE	4400	DESCARPACK CX100 0,06
AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	UNIDADE	3000	DESCARPACK CX100 0,06
BROMOPRIDA 10MG 2ML	AMPOLA	300	
CATETER 22	UNIDADE	600	BD CX50 1,352
CATETER 18	UNIDADE	200	BD CX50 1,352
CEFAZOLINA 1GR IM/IV	AMPOLA	600	BLAU CX20 3,19
CEFEPIMA 1G	AMPOLA	250	NOVAFARMA CX10 8,19
CEFTRIAXONA 1G IV	AMPOLA	200	EUROFARMA CX50 7,98
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML IV	FRASCO	100	ISOFARMA 24,70
CLINDAMICINA 600MG	AMPOLA	250	HYPOFARMA CX50 2,21
DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMPOLA	1500	FARMACE CX100 0,43
ENOXAPARINA 40MG SERINGA SC	AMPOLA	200	EUROFARMA CX6 33,23
EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL	UNIDADE	700	DESCARPACK PCT25 0,88
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML 5ML	AMPOLA	500	FARMACE CX100 1,24
FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	AMPOLA	500	CRISTALIA CX25 3,12
FLUCONAZOL 100ML IV	FRASCO	40	
FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMPOLA	700	HYPOFARMA CX100 0,39
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG 4ML	AMPOLA	500	HYPOFARMA CX50 2,15
HEPARINA 5000UI 0,25ML SC	AMPOLA	150	CRISTALIA CX25 4,29
HIDROCORTIZONA 500MG	AMPOLA	150	BLAU CX50 2,42
LEVOFLOXACINO 500MG IV	FRASCO	120	
LUVA PROCEDIMENTO TAM. M	UNIDADE	10000	SUPERMAX CX100 20,90
MEROPENEM 500MG IV	AMPOLA	100	ABL CX10 9,69
METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMPOLA	400	ISOFARMA CX240 0,33
METRONIDAZOL 0,5% 100ML	FRASCO	200	
MIDAZOLAM 50MG 10ML	AMPOLA	300	CRISTALIA CX10 3,054

DIPROHL COMERCIAL IMP. EXP. LTDA

CNPJ 94.811.510/0001-92 Inscrição Estadual:091/0153701
Rua Moron, 2854 – Boqueirão CEP: 99010-035 – Passo Fundo – RS – Brasil

Fone: (54) 2103-2166
Fax: (54) 3312-3509 vendas@diprohl.com.br

OMEPRAZOL 40MG 10ML	AMPOLA	250	BLAU CX20 5,33
ONDANSETRONA, CLOR 4MG 2ML	AMPOLA	250	HYPOFARMA CX50 0,75
PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G	AMPOLA	100	
RANITIDINA 50MG 2ML	AMPOLA	400	HYPOFARMA CX100 0,39
SERINGA DESCARTÁVEL DE 5ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	2500	DESCARPACK CX100 0,142
SERINGA DESCARTÁVEL DE 10ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	7000	
SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML S/AG LUER SLIP	UNIDADE	2500	DESCARPACK CX50 0,44
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	FRASCO/BOLSA	600	EUROFARMA CX16 4,35
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO/BOLSA	500	FRESENIUS CX48 2,31
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO/BOLSA	500	
TENOXICAN 20MG	AMPOLA	600	U QUIMICA CX50 4,26
TIOTROPIO 2,5 MCG	JATOS	180	
TRAMADOL 50MG 1ML	AMPOLA	600	U QUIMICA CX50 0,83

94.811.510/0001-92
DIPROHL - Comercial Importadora Exportadora Ltda.
Rua Moron, 2854 - Térreo
B. Boqueirão - CEP 99010-035
Passo Fundo - RS

Wiss M. Gabriel
Diretor

WISS MOACIR GABRIEL
Diretor

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. CICERI
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