

RECEBEMOS DE VOCÊ MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO MISSÃO: 30/12/2021 - DEST. / REM.: CENTRO DE EXCELENCIA EM POLITICAS PUBLICAS - CEPP - VALOR TOTAL: R\$ 96,88		NF-e Nº 000012129 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OFICINA DO EMITENTE DGC MEDIC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA RAIMUNDO BRITO DE OLIVEIRA, 94 - ALTO DA POSSE - CEP:26022-821 - NOVA IGUACU - RJ TEL.: (21)3851-3695 administracao@dgcfarm.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012129 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3321 1228 4248 3500 0198 5500 1000 0121 2917 3722 0159
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO C/ ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210223400647
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87413446	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRII
	CNPJ / CPF 28.424.835/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE EXCELENCIA EM POLITICAS PUBLICAS - CEPP		33.927.377/0001-40	30/12/2021
ENDEREÇO R DA ASSEMBLEIA, 00077 SAL. 1701	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 20011-001	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/12/2021
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	FONE / FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE EXCELENCIA EM POLITICAS PUBLICAS - CEPP		33.927.377/0001-40	
ENDEREÇO PRACA PRIMEIRO DE MAIO, 1 - HOSP.DA MULHER MARISKA RIBEIRO	BAIRRO / DISTRITO BANGU	CEP 21830-000	
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	TELEFONE / FAX

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/01/2022	96,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
96,88	17,44	0,00	0,00	36,26	96,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACCESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IBPT
3588	PROGESTERONA 200MG (JUNNO) C/14CP FQM FCP: BC: R\$ 96,88 (%): 2,00 (Vr.): 1,94 Lote: LF20732A - Validade: 30/08/2023 - 28 un - REG/MS: 0000000000000	30043839	200	5102	UN	28	3,460	96,88	96,88	17,44	0,00	18,00	0,00

FARMACIA HMMR
RECEBIDO E CONFERIDO
31 / 12 / 2021
Mat: 1735
Ass: Sarmel

FARMACIA HMMR
RECEBIDO E CONFERIDO
03 / 01 / 22
Mat: 216202RF
Ass: Vandúcia

FARMACIA HMMR
RECEBIDO E CONFERIDO
03 / 01 / 22
Mat: 1735
Ass: Aline Ferraz
Farmácia
Hospital da Mulher
CPF: RJ 14735

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON RJ. Rua da Ajuda N 5, Centro. Tel: 21 151 N Pedido: 03806/2021 - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 36,26(37,43%) Fonte: IBPT - If.Fisco: Valor FCP: R\$ 1,94	

12/01/2022 12:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.55
1569501569 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CEP 28 HMMR 2017
AGENCIA: 1569-5 CONTA: 30.423-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220112151739206541402
CNPJ DO PAGADOR: 33.927.377/0001-40
VALOR: 96,88
DATA: 12/01/2022 - 12:17:44

PAGO PARA: Dgc Farma
CNPJ: 28.424.835/0001-98
CHAVE PIX: 28424835000198
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8166 - CONTA: 0000000000000415276
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/01/2022 - 12:17:46

=====

DOCUMENTO: 011205
AUTENTICACAO SISBB: 9.972.6CA.CB6.5D8.574

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Espelho da Nota

Estabelecimento _____
HOSPITAL MUNICIPAL MARISKA RIBEIRO

Nota fiscal	Série	Nº fornecimento	Nº parcelas	Emissão	Entrada	Situação
12129	1		0	30/12/2021	03/01/2022	BAIXADA

Fornecedor _____ CNPJ/CPF _____
DGC MEDIC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 28424835000198

Destinatário _____
HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER MARISKA RIBEIRO

Natureza de Operação	Tipo do frete	Valor do frete	IPI	(+) Acréscimos	(-) Descontos
COMPRA	C.I.F.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Observação _____

Código	Especificação	Lote	Data validade	Und.	Seção	Localização	Quantida	Valor Unit.	Total
6505923962 4	PROGESTERONA 200MG CAPSULA	F20732A	30/06/2023	Capsula	CAF	CAF	28	R\$ 3,4600000	R\$ 96,88

Total dos itens	R\$ 96,88
Total geral	R\$ 96,88

Requisitado por _____
Nome, cargo e Nº matrícula

Declaro que recebi o material relacionado nesta nota _____
Nome, cargo e Nº matrícula _____ Data de recebimento _____

Fornecido por _____
Nome, cargo e Nº matrícula

Lançado na Ficha de Controle de Estoque _____
Nome, cargo e Nº matrícula _____ Data de lançamento _____

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário DGC MEDIC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES E		Agencia / Código Beneficiário 8166/41527-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador CENTRO DE EXCELENCIA EM POLITICAS PUBLICAS - CEPP		Nosso Número 109/00007618-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 29/01/2022	Número do Documento 12129	Espécie R\$	Valor do Documento 96,88	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título		Data	Assinatura	Data do Processamento 30/12/2021		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENC.SOMENTE NO ITAÚ.						

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENC.SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 29/01/2022
Beneficiário DGC MEDIC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 28.424.835/0001-98 RUA RAIMUNDO BRITO DE OLIVEIRA,94 ALTO DA POSSE, NOVA IGUAÇU/ 26022-821 Fone:					Agência / Código Beneficiário 8166/41527-6
Data do Documento 30/12/2021	Numero do Documento 12129	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2021	Nosso Número 109/00007618-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 96,88
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% Cobrar multa de R\$ 1,93 para pagamento a partir de 30/01/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE EXCELENCIA EM POLITICAS PUBLICAS - CEPP R DA ASSEMBLEIA 00077 SAL 1701 - CENTRO, RIO DE JANEIRO / RJ - 20011001					CPF / CNPJ 33.927.377/0001-40
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

341-7**34191.09008 00761.808161 64152.760001 3 88800000009688**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENC.SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 29/01/2022
Beneficiário DGC MEDIC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 28.424.835/0001-98 RUA RAIMUNDO BRITO DE OLIVEIRA,94 ALTO DA POSSE, NOVA IGUAÇU/ 26022-821 Fone:					Agência / Código Beneficiário 8166/41527-6
Data do Documento 30/12/2021	Numero do Documento 12129	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/12/2021	Nosso Número 109/00007618-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 96,88
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% Cobrar multa de R\$ 1,93 para pagamento a partir de 30/01/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE EXCELENCIA EM POLITICAS PUBLICAS - CEPP R DA ASSEMBLEIA 00077 SAL 1701 - CENTRO, RIO DE JANEIRO / RJ - 20011001					CPF / CNPJ 33.927.377/0001-40
Beneficiário Final:					Código de Baixa




Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Re: Pedido 60 dias - CEPP



De <marcio.dias@hmmr.org.br>
Para <fabio.reis@novocepp.org.br>
Cópia <eliane.diniz@hmmr.org.br>, <farmacia@hmmr.org.br>, Roberto Junior <roberto.junior@novocepp.org.br>, <fabiola.reboucas@novocepp.org.br>
Data 2021-11-23 08:48

 HMMR - PEDIDO COMPRA INSUMOS - 60 DIAS - DEZ e JAN - 22.11.2021.xlsx (~360 KB)

Em 22/11/2021 15:31, fabio.reis@novocepp.org.br escreveu:

Prezados, bom dia!

Em virtude dos recessos de fim de ano, solicito que o próximo pedido seja para o período de 60 dias.

Favor nos enviar, se possível, até o dia 25/11/21.

Qualquer dúvida faça contato.

Att.

Fábio Reis.

Bom dia,

Segue em anexo a planilha para aquisição de insumos para o período de 60 dias.

cordialmente,

Marcio Dias
Supervisor Administrativo

roberto.junior@novocepp.org.br

De: farmacia@hmmr.org.br
Enviado em: segunda-feira, 22 de novembro de 2021 21:01
Para: fabio.reis@novocepp.org.br
Cc: eliane.diniz@hmmr.org.br; marcio.dias@hmmr.org.br; Roberto Junior;
fabiola.reboucas@novocepp.org.br; silvia.carvalho@hmmr.org.br
Assunto: Re: Pedido 60 dias - CEPP
Anexos: Pedido MED Dezembro 18112021 (1).xlsx

Em 2021-11-22 15:31, fabio.reis@novocepp.org.br escreveu:

> Prezados, bom dia!
>
> Em virtude dos recessos de fim de ano, solicito que o próximo pedido
> seja para o período de 60 dias.
>
> Favor nos enviar, se possível, até o dia 25/11/21.
>
> Qualquer dúvida faça contato.
>
> Att.
>
> Fábio Reis.

Boa Noite a todos!

Segue, em anexo, o pedido de medicamentos enviado a Direção administrativa dia 18/11/2021 contemplando 60 dias de abastecimento para Unidade.

Á disposição

Aline F. Alves
Farmaceutica HMMR

Fwd: COTAÇÃO MATMED MARISKA DESERTOS DEZ21

De <fabio.reis@novocepp.org.br>
Para Roberto Junior <roberto.junior@novocepp.org.br>
Cópia Oculta ... <xlife.mmh@gmail.com>, <atendimento@avantebr.com.br>, <comerciofarmix@gmail.com>, <licitacao@essencialmedic.com.br>, <licitacao@lineamedicamentos.com.br>, <totalmasterimport@gmail.com>, <nutothfarma@gmail.com>, <dimeex@gmail.com>, <faithcaremedical@gmail.com>, <comercial04@dgcfarma.com.br> <administracao@dgcfarma.com.br>, <redressredressrio@gmail.com>, <comercial.comercialbrasil@gmail.com>, <faleconosco@humanasbiomedica.com.br>, <hospitalar.mj@gmail.com>, <prolife.mmh@gmail.com>, <essencialrio@yahoo.com>, <comercial.comercialbrasil@gmail.com>, <mottjor@gmail.com>, <novalineafarmaceutica@gmail.com>, <essencialrio@yahoo.com>
Data 2021-12-22 12:49

 DESERTOS MATMED 60 DIAS.xlsx (~13 KB)

Prezados, boa tarde!

Em virtude de não termos êxito numa quantidade mínima de propostas para os itens anexos, estamos prorrogando o prazo de envio das propostas até a seguinte data:

- 22/12/21 as 17:00.

No aguardo.

Fábio Reis.

----- Mensagem original -----

Assunto: COTAÇÃO MATMED MARISKA DESERTOS DEZ21

Data: 2021-12-20 18:01

De: fabio.reis@novocepp.org.br

Para: Roberto Junior <roberto.junior@novocepp.org.br>

Prezados, boa tarde!

Segue anexada planilha para solicitação de cotação de material e medicamentos para serem entregues na seguinte unidade:

Local: Hospital da Mulher Mariska Ribeiro

Endereço: Praça Primeiro de Maio, 1 - Bangu, Rio de Janeiro - RJ, 21830-000

Prazo para retorno: 21/12/21 as 17:00.

No aguardo.

MATERIAL MARISKA

DESCRIÇÃO		UNI. MEDIDA	QTD
65155803160	ASPIRADOR UTERINO MANUAL, A VACUO, TIPO SERINGA, DUPLA VALVULA	UNIDADE	3
75303504210	BOBINA PARA CARDIOVERSOR 50X20 ECG	UNIDADE	14
65155510732	BRAÇADEIRA C/VELCRO E MANG ADULTO 1 VIA 27 A 34CM	UNIDADE	2
65155803403	CANULA MVA IPAS ENGATE RAPIDO 6MM AMIU	UNIDADE	25
65155803675	CANULA MVA IPAS ENGATE RAPIDO 8MM AMIU	UNIDADE	25
65155803756	CANULA MVA IPAS ENGATE RAPIDO 9MM AMIU	UNIDADE	25
65151414607	CATETER NASAL PARA OXIGENOTERAPIA 100% SILICONE, TIPO ÓCULOS, NEONATAL 6FR, COM CANALICULAS REGULÁVEIS, EXTENÇÃO EM PVC CRISTAL MEDINDO APROX. 2,00M, COM ADAPTADOR AO UMIDIFICADOR, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL.	UNIDADE	10
65157101040	CONJUNTO CIRURGICO DESCARTAVEL UNIVERSAL EM SMS (KIT)	UNIDADE	140
24052021.10	FILME PARA CAMARA A LASER DVB SS 25 X 30 (125 SHT)	UNIDADE	2
24052021.9	FILME PARA CAMARA A LASER SS 20 X 25 DVB (125 SHT)	UNIDADE	5
65152332175	FIO DE SUTURA LINHO N. 0, SEM AGULHA	UNIDADE	192
65159012109	FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO	UNIDADE	3
24052021.8	KIT PARA COLETA DE PREVENTIVO CITOKOLP (ESCOVA+LAMINA+ESPATULA)	UNIDADE	200
23072021.3	LAMINA DE LARINGOSCOPIO RETA 0	UNIDADE	1
65152903423	PAPEL PARA CARDIOTOCOGRACO 130MMX120MM 200 FOLHAS	UNIDADE	40
65155903467	SENSOR DE FLUXO PROXIMAL NEONATAL	UNIDADE	2
65202371799	TUBO LARINGE DESCARTAVEL TAMANHO 3 (ADULTO) DUPLO LUMEN	UNIDADE	2

MEDICAMENTO MARISKA

DESCRIÇÃO		UNI. MEDIDA	QTD
68101065069	ACIDO ACETICO 5% FRASCO 100ML	UNIDADE	6
65055211474	ALFA PORACTANTE 80 MG/ML - COM 1.5 ML - SURFACTANTE PORCINO - INJETÁVEL	UNIDADE	45
65054601314	ALPROSTADIL 500 MCG 1 ML - INJETÁVEL	UNIDADE	10
68101064763	CAFEINA, CITRATO 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO FRASCO COM 100ML	UNIDADE	3
65155508754	ESPAÇADOR PARA AEROSSOIS COM MASCARA ADULTA E PEDIÁTRICA	UNIDADE	12
65053001839	ESPIRONOLACTONA 5MG/ML FRASCO DE 100 ML(MANIPULADO)	UNIDADE	2
65052710437	FENILEFRINA 2,5% COLIRIO C/ 5ML	UNIDADE	8
65059029177	FLUTICATISONA, PROPIONATO SPRAY AEROSOL 50 MCG	UNIDADE	6
65054601139	NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. - 10 ML	UNIDADE	10
65051301991	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL. INJ. - 2ML	UNIDADE	1000
68101064844	PERCLORETO DE FERRO 30% FRASCO 30ML	UNIDADE	6
65054702679	POLIVITAMINICO GOTAS (PROTOVIT) FRASCO COM 20ML	UNIDADE	12
65059060421	PROGESTERONA 200MG CAPSULA	UNIDADE	28
65052710003	PVPI 2,5% COLIRIO - FRASCO COM 5ML	UNIDADE	36
68101064925	SOLUÇÃO DE LUGOL FORTE 4% 100ML	UNIDADE	6
65054202358	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOL. INJ. - 10ML	UNIDADE	800
65058202506	TESTE PARA DIAGNÓSTICO DE RUPTURA PRÉ MATURE DAS MEMBRANAS OVULARES.	UNIDADE	20
65052701799	TROPICAMIDA 10MG/ML COLIRIO 5ML - FRASCO 5ML	UNIDADE	6

RES: COTAÇÃO MATMED MARISKA DESERTOS DEZ21

De Camila Machado <comercial04@dgcfarma.com.br>
Para <fabio.reis@novocepp.org.br>, 'Roberto Junior' <roberto.junior@novocepp.org.br>
Data 2021-12-20 18:04

- PROPOSTA HOSPITAL DA MULER MARISKA RIBEIRO - MEDICAMENTOS - FALTAS.xlsx (~177 KB)
- PROPOSTA HOSPITAL DA MULER MARISKA RIBEIRO - MATERIAL - FALTAS.xlsx (~177 KB)

Fábio, boa tarde!

Segue em anexo cotação solicitada.

Att,

Camila Machado

-----Mensagem original-----

De: fabio.reis@novocepp.org.br [mailto:fabio.reis@novocepp.org.br]
Enviada em: segunda-feira, 20 de dezembro de 2021 18:01
Para: Roberto Junior <roberto.junior@novocepp.org.br>
Assunto: COTAÇÃO MATMED MARISKA DESERTOS DEZ21

Prezados, boa tarde!

Segue anexada planilha para solicitação de cotação de material e medicamentos para si entregues na seguinte unidade:

Local: Hospital da Mulher Mariska Ribeiro
Endereço: Praça Primeiro de Maio, 1 - Bangu, Rio de Janeiro - RJ,
21830-000

Prazo para retorno: 21/12/21 as 17:00.

No aguardo.

Fábio Reis

DGC farma

va Iguaçú, 20 de Dezembro de 2021.

HOSPITAL DA MULHER MARISKA RIBEIRO - MATERIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	VALOR
12	ASPIRADOR UTERINO MANUAL, A VACUO, TIPO SERINGA, DUPLA VALVULA	UNIDADE	3	0,00	R\$ -
19	BOBINA PARA CARDIOVERSOR 50X20 ECG	UNIDADE	14	0,00	R\$ -
20	BRAÇADEIRA C/VELCRO E MANG ADULTO 1 VIA 27 A 34CM	UNIDADE	2	0,00	R\$ -
22	CANULA MVA IPAS ENGATE RAPIDO 6MM AMIU	UNIDADE	25	0,00	R\$ -
23	CANULA MVA IPAS ENGATE RAPIDO 8MM AMIU	UNIDADE	25	0,00	R\$ -
24	CANULA MVA IPAS ENGATE RAPIDO 9MM AMIU	UNIDADE	25	0,00	R\$ -
30	CATETER NASAL PARA OXIGENOTERAPIA 100% SILICONE, TIPO ÓCULOS, NEONATAL 6FR, COM CANALICULAS REGULÁVEIS, EXTENÇÃO EM PVC CRISTAL MEDINDO APROX. 2,00M, COM ADAPTADOR AO UMIDIFICADOR, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL.	UNIDADE	10	0,00	R\$ -
42	CONJUNTO CIRURGICO DESCARTAVEL UNIVERSAL EM SMS (KIT)	UNIDADE	140	0,00	R\$ -
63	FILME PARA CAMARA A LASER DVB SS 25 X 30 (125 SHT)	UNIDADE	2	0,00	R\$ -
64	FILME PARA CAMARA A LASER SS 20 X 25 DVB (125 SHT)	UNIDADE	5	0,00	R\$ -
70	FIO DE SUTURA LINHO N. 0, SEM AGULHA	UNIDADE	192	0,00	R\$ -
74	FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO - FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO ROSCA FE AMAE HAOXI	UNIDADE	3	112,40	R\$ 337,20
81	KIT PARA COLETA DE PREVENTIVO CITOKOLP (ESCOVA+LAMINA+ESPATULA)	UNIDADE	200	0,00	R\$ -
82	LAMINA DE LARINGOSCOPIO RETA 0 - MILLER MD	UNIDADE	1	241,20	R\$ 241,20
103	PAPEL PARA CARDIOTOCOGRAFO 130MMX120MM 200 FOLHAS	UNIDADE	40	0,00	R\$ -
116	SENSOR DE FLUXO PROXIMAL NEONATAL	UNIDADE	2	0,00	R\$ -
138	TUBO LARINGE DESCARTAVEL TAMANHO 3 (ADULTO) DUPLO LUMEN	UNIDADE	2	0,00	R\$ -

Pagamento por depósito bancário - Dados Bancários: Banco 341- Itaú Agência: 8166 Conta Corrente: 41527-6 OU CHEQUE

Validade da Proposta: 10 dias

Local de entrega - Hospital Municipal da Mulher Mariska Ribeiro

Prazo de entrega - Em até 10 dias após a confirmação do pedido

28.424.835/0001-98
 DGC MEDICAMENTOS E
 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 Rua Raimundo Brito de Oliveira, nº 94-Casa 01
 Alto da Posse - Nova Iguaçú - RJ
 CEP 26022 - 821

VALOR TOTAL :	R\$	578,40
---------------	-----	--------

DGC farma

a Iguaçu, 20 de Dezembro de 2021.

HOSPITAL DA MULHER MARISKA RIBEIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	VALOR
1	ACIDO ACETICO 5% FRASCO 100ML	UNIDADE	6	0,00	R\$ -
11	ALFA PORACTANTE 80 MG/ML - COM 1.5 ML - SURFACTANTE PORCINO - INJETÁVEL	UNIDADE	45	0,00	R\$ -
13	ALPROSTADIL 500 MCG 1 ML - INJETÁVEL	UNIDADE	10	0,00	R\$ -
27	CAFEINA, CITRATO 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO FRASCO COM 100ML	UNIDADE	3	0,00	R\$ -
62	ESPACADOR PARA AEROSSOIS COM MASCARA ADULTA E PEDIÁTRICA	UNIDADE	12	45,00	R\$ 540,00
63	ESPIRONOLACTONA 5MG/ML FRASCO DE 100 ML(MANIPULADO)	UNIDADE	2	0,00	R\$ -
64	FENILEFRINA 2,5% COLIRIO C/ 5ML	UNIDADE	8	0,00	R\$ -
71	FLUTICATISONA, PROPIONATO SPRAY AEROSOL 50 MCG	UNIDADE	6	178,50	R\$ 1.071,00
106	NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. - 10 ML	UNIDADE	10	66,20	R\$ 662,00
110	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL. INJ. - 2ML	UNIDADE	1000	5,44	R\$ 5.440,00
112	PERCLORETO DE FERRO 30% FRASCO 30ML	UNIDADE	6	0,00	R\$ -
115	POLIVITAMINICO GOTAS (PROTOVIT) FRASCO COM 20ML	UNIDADE	12	12,18	R\$ 146,16
116	PROGESTERONA 200MG CAPSULA	UNIDADE	28	3,46	R\$ 96,88
119	PVPI 2,5% COLIRIO - FRASCO COM 5ML	UNIDADE	36	0,00	R\$ -
124	SOLUÇÃO DE LUGOL FORTE 4% 100ML	UNIDADE	6	0,00	R\$ -
127	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOL. INJ. - 10ML	UNIDADE	800	0,00	R\$ -
130	TESTE PARA DIAGNÓSTICO DE RUPTURA PRÉ MATURE DAS MEMBRANAS OVULARES.	UNIDADE	20	0,00	R\$ -
131	TROPICAMIDA 10MG/ML COLIRIO 5ML - FRASCO 5ML	UNIDADE	6	0,00	R\$ -

Pagamento por depósito bancário - Dados Bancários: Banco 341- Itaú Agência: 8166 Conta Corrente: 41527-6 OU CHEQUE

Validade da Proposta: 10 dias

Local de entrega - Hospital Municipal da Mulher Mariska Ribeiro

Prazo de entrega - Em até 10 dias após a confirmação do pedido

28.424.835/0001-98
 DGC MEDICAMENTOS E
 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 Rua Raimundo Brito de Oliveira, nº 94- Casa 01
 Alto da Posse - Nova Iguaçu - RJ
 CEP 26022 - 821

VALOR TOTAL :	R\$	7.956,04
---------------	-----	----------

Re: COTAÇÃO MATMED MARISKA DESERTOS DEZ21



De X LIFE <xlife.mmh@gmail.com>
Para <fabio.reis@novocepp.org.br>
Cópia Roberto Junior <roberto.junior@novocepp.org.br>
Data 2021-12-22 16:40

PROPOSTA CEPP 22.12.pdf (~163 KB)

Boa tarde!

Segue cotação.

Atenciosamente,

Carla Cordeiro

Administrativo

X Life Material Médico Hospitalar

<fabio.reis@novocepp.org.br> escreveu no dia segunda, 20/12/2021 à(s) 18:01:

Prezados, boa tarde!

Segue anexada planilha para solicitação de cotação de material e medicamentos para serem entregues na seguinte unidade:

Local: Hospital da Mulher Mariska Ribeiro

Endereço: Praça Primeiro de Maio, 1 - Bangu, Rio de Janeiro - RJ,
21830-000

Prazo para retorno: 21/12/21 as 17:00.

No aguardo.

Fábio Reis

PROPOSTA DE VENDA DE PRODUTOS

A/C.: CENTRO DE EXCELENCIA EM POLITICAS PUBLICAS – CEPP, CNPJ 33.927.377/0001-40

DESCRIÇÃO	UNI. MEDIDA	UNIDADE	QTD	VALOR	TOTAL
FIO DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 2-0, COM AGULHA CORTANTE DE 3/8 DE CÍRCULO, DE 2,0 CM DE COMPRIMENTO, 45CM, ESTERIL, EMBALAGEM EM ENVELOPE.	UNIDADE	ITAGUAI	48	R\$ 4,36	R\$ 209,09
ESPACADOR PARA MEDICAMENTOS AEROSSOIS ADULTO E INFANTIL	UNIDADE	ITAGUAI	10	R\$ 126,37	R\$ 1.263,68
BRAÇADEIRA C/VELCRO E MANG ADULTO 1 VIA 27 A 34CM	UNIDADE	BANGU	3	R\$ 35,95	R\$ 107,84
FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO	UNIDADE	BANGU	3	R\$ 93,72	R\$ 281,16
KIT PARA COLETA DE PREVENTIVO CITOKOLP (ESCOVA+LAMINA+ESPATULA)	UNIDADE	BANGU	200	R\$ 6,58	R\$ 1.315,60
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL. INJ. - 2ML	UNIDADE	BANGU	1000	R\$ 11,48	R\$ 11.484,00
CATETER NASAL PARA OXIGENOTERAPIA 100% SILICONE, TIPO ÓCULOS, NEONATAL 6FR, COM CANALICULAS REGULÁVEIS, EXTENÇÃO EM PVC CRISTAL MEDINDO APROX. 2,00M, COM ADAPTADOR AO UMIDIFICADOR, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL.	UNIDADE	BANGU	10	R\$ 33,88	R\$ 338,80
TESTE PARA DIAGNÓSTICO DE RUPTURA PRÉ MATURA DAS MEMBRANAS OVULARES.	UNIDADE	BANGU	20	R\$ 438,24	R\$ 8.764,80
NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. - 10 ML	UNIDADE	BANGU	10	R\$ 129,80	R\$ 1.298,00
ALFA PORACTANTE 80 MG/ML - COM 1.5 ML - SURFACTANTE PORCINO - INJETÁVEL	UNIDADE	BANGU	45	R\$ 6.380,00	R\$ 287.100,00

Prazo de Pagamento: 10 DIAS

Prazo de entrega: 8 dias após o recebimento do pedido

X LIFE COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI.
AV. GEORGE SAVALLA GOME, N°76 – ANAIA PEQUENO

CEP:27.745-575

São Gonçalo - RJ


C.N.P.J. 31.907.689/0001-66

I.E:11.284.868

Tel: (21)2514-0859 / (21)99845-1222

Re: COTAÇÃO MATMED MARISKA DESERTOS DEZ21

De Starmix Comércio <comerciostarmix@gmail.com>
Para Fábio Reis <fabio.reis@novocepp.org.br>
Data 2021-12-22 14:28

 COTAÇÃO MARISKA - 22-12.pdf (~252 KB)

Boa tarde!

Segue cotação de medicamentos, referente à deserto.

Devido ao período de recesso dos fornecedores, consigo entregar ao prazo máximo de até 05/01/2022. Os demais itens de medicamentos, não foram cotados, devido à falta no mercado.

Em qua., 22 de dez. de 2021 às 12:49, <fabio.reis@novocepp.org.br> escreveu:

Prezados, boa tarde!

Em virtude de não termos êxito numa quantidade mínima de propostas para os itens anexos, estamos prorrogando o prazo de envio das propostas até a seguinte data:

- 22/12/21 as 17:00.

No aguardo.

Fábio Reis.

----- Mensagem original -----

Assunto: COTAÇÃO MATMED MARISKA DESERTOS DEZ21

Data: 2021-12-20 18:01

De: fabio.reis@novocepp.org.br

Para: Roberto Junior <roberto.junior@novocepp.org.br>

Prezados, boa tarde!

Segue anexada planilha para solicitação de cotação de material e medicamentos para serem entregues na seguinte unidade:

Local: Hospital da Mulher Mariska Ribeiro

Endereço: Praça Primeiro de Maio, 1 - Bangu, Rio de Janeiro - RJ,
21830-000

Prazo para retorno: 21/12/21 as 17:00.

No aguardo.

Fábio Reis



PROPOSTA COMERCIAL

Mesquita, 22 de Dezembro de 2021.

MARISKA RIBEIRO
CENTRO DE EXCELÊNCIA EM POLÍTICAS PÚBLICAS – CEPP
CNPJ: 33.927.377/0001-40

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ACETICO 5% FRASCO 100ML	6		R\$ -
2	ALFA PORACTANTE 80 MG/ML - COM 1.5 ML - SURFACTANTE PORCINO - INJETÁVEL	45		R\$ -
3	ALPROSTADIL 500 MCG 1 ML - INJETÁVEL	10	R\$ 440,00	R\$ 4.400,00
4	CAFEINA, CITRATO 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO FRASCO COM 100ML	3	R\$ 18,26	R\$ 54,78
5	ESPIRONOLACTONA 5MG/ML FRASCO DE 100 ML(MANIPULADO)	2		R\$ -
6	FENILEFRINA 2,5% COLIRIO C/ 5ML	8	R\$ 35,64	R\$ 285,12
7	FLUTICATISONA, PROPIONATO SPRAY AEROSOL 50 MCG	6		R\$ -
8	NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. - 10 ML	10		R\$ -
9	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL. INJ. - 2ML	1000		R\$ -
10	PERCLORETO DE FERRO 30% FRASCO 30ML	6		R\$ -
11	POLIVITAMINICO GOTAS (PROTOVIT) FRASCO COM 20ML	12		R\$ -
12	PROGESTERONA 200MG CAPSULA	28		R\$ -
13	PVPI 2,5% COLIRIO - FRASCO COM 5ML	36	R\$ 30,82	R\$ 1.109,52
14	SOLUÇÃO DE LUGOL FORTE 4% 100ML	6		R\$ -
15	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOL. INJ. - 10ML	800		R\$ -
16	TROPICAMIDA 10MG/ML COLIRIO 5ML - FRASCO 5ML			R\$ -
TOTAL			R\$	5.849,42

O Valor Total da Proposta é R\$ 5.849,42 (Cinco mil, oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e dois centavos).

1 INFORMAÇÕES DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: STAR MIX COMÉRCIO LTDA

CNPJ: 28.583.002/0001-70 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 87.426.815

ENDEREÇO: RUA HERCÍLIA, 1619 - VILA EMIL - MESQUITA - RIO DE JANEIRO - CEP: 26.580-131

TELEFONE: (21) 3589-7275 - EMAIL: comerciostarmix@gmail.com

BANCO: BRADESCO - AGÊNCIA: 1315 - CONTA CORRENTE: 00025457-6

2 CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

VALIDADE: 72 HORAS

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL DOUTOR ERNESTO CHE GUEVARA

PRAZO DE ENTREGA: 02 DIAS ÚTEIS (A CONTAR DA ORDEM DE FORNECIMENTO)

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS O FORNECIMENTO.

28.583.002/0001-70

**STAR MIX
COMERCIO LTDA**

**Rua Hercília, 1619
Vila Emil - CEP 26.580-131**

MESQUITA - RJ

MAPA DE COTAÇÃO MEDICAMENTOS - DESERTOS MARISKA DEZ21

FORNECEDOR		DCG FARMA		STARMIX		XLIFE			
E-MAIL / SITE		comercial04@dgcfarma.com.br		comercialstarmix@gmail.com		xlife.mmh@gmail.com			
DATA		20/12/2021		22/12/2021		22/12/2021			
CONTATO		CAMILA MACHADO				CARLA CORDEIRO			
TELEFONE									
DESCRICO	QTD	VLR UNIT	TOTAL	VLR UNIT	TOTAL	VLR UNIT	TOTAL	MÍNIMO	FORNECEDOR
1	ACIDO ACETICO 5% FRASCO 100ML	6	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESERTO
2	ALFA PORACTANTE 80 MG/ML - COM 1.5 ML - SURFACTANTE PORCINO - INJETÁVEL	25	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 6.380,00	R\$ 159.500,00	R\$ 159.500,00	XLIFE
3	ALPROSTADIL 500 MCG 1 ML - INJETÁVEL	10	R\$ 0,00		R\$ 440,00		R\$ 4.400,00	R\$ 4.400,00	STARMIX
4	CAFEINA, CITRATO 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO FRASCO COM 100ML	3	R\$ 0,00		R\$ 18,26		R\$ 54,78	R\$ 54,78	STARMIX
5	ESPACADOR PARA AEROSSOIS COM MASCARA ADULTA E PEDIÁTRICA	12	R\$ 45,00	R\$ 540,00			R\$ 126,37	R\$ 1.516,44	DCG FARMA
6	ESPIRONOLACTONA 5MG/ML FRASCO DE 100 ML(MANIPULADO)	2		R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESERTO
7	FENILEFRINA 2,5% COLIRIO C/ 5ML	8		R\$ 0,00		R\$ 35,64	R\$ 285,12	R\$ 285,12	STARMIX
8	FLUTICATISONA, PROPIONATO SPRAY AEROSOL 50 MCG	6	R\$ 178,50	R\$ 1.071,00			R\$ 0,00	R\$ 1.071,00	DCG FARMA
9	NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. - 10 ML	10	R\$ 66,20	R\$ 662,00			R\$ 129,80	R\$ 1.298,00	DCG FARMA
10	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL. INJ. - 2ML	1000	R\$ 5,44	R\$ 5.440,00			R\$ 11,48	R\$ 11.480,00	DCG FARMA
11	PERCLORETO DE FERRO 30% FRASCO 30ML	6		R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESERTO
12	POLIVITAMINICO GOTAS (PROTOVIT) FRASCO COM 20ML	12	R\$ 12,18	R\$ 146,16			R\$ 0,00	R\$ 146,16	DCG FARMA
13	PROGESTERONA 200MG CAPSULA	28	R\$ 3,46	R\$ 96,88			R\$ 0,00	R\$ 96,88	DCG FARMA
14	PVPI 2,5% COLIRIO - FRASCO COM 5ML	36		R\$ 0,00		R\$ 30,82	R\$ 1.109,52	R\$ 1.109,52	STARMIX
15	SOLUÇÃO DE LUGOL FORTE 4% 100ML	6		R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESERTO
16	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOL. INJ. - 10ML	800		R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESERTO
17	TESTE PARA DIAGNÓSTICO DE RUPTURA PRÉ MATURE DAS MEMBRANAS OVULARES.	20		R\$ 0,00			R\$ 438,24	R\$ 8.764,80	XLIFE
18	TROPICAMIDA 10MG/ML COLIRIO 5ML - FRASCO 5ML	6		R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESERTO
VALOR FRETE		R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	
TOTAL			R\$ 7.956,04		R\$ 5.849,42		R\$ 182.559,24	R\$ 182.070,26	
DEMAIS CONDIÇÕES COMERCIAIS									
COND. PAGTO									
PREVISÃO DE ENTREGA									


 Fabio Reis
 Gerente de Compras



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO		N. 178	DATA		
			23/12/2021		
DADOS DO SOLICITANTE (FATURAMENTO)					
NOME: CEPP – Centro de Excelência Em Políticas Públicas			TELEFONE: (21) 2430-5959		
Endereço: Rua da Assembleia 77 17			UF: RJ	CNPJ: 33.927.377/0001-40	
DADOS DO FORNECEDOR					
NOME: DGC MEDIC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI					
End: RUA RAIMUNDO BRITO DE OLIVEIRA, 94 - ALTO DA POSSE - NOVA IGUAÇU			UF: RJ	CNPJ: 28.424.835/0001-98	
CONTATO:	EMAIL:			TELEFONE:	
OBJETIVO					
AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	AP	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ESPACADOR PARA AEROSSOIS COM MASCARA ADULTA E PEDIÁTRICA	UNIDADE	12	45	R\$ 540,00
2	FLUTICATISONA, PROPIONATO SPRAY AEROSOL 50 MCG	UNIDADE	6	R\$ 178,50	R\$ 1.071,00
3	NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. - 10 ML	UNIDADE	10	R\$ 66,20	R\$ 662,00
4	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL. INJ. - 2ML	UNIDADE	1000	R\$ 5,44	R\$ 5.440,00
5	POLIVITAMINICO GOTAS (PROTOVIT) FRASCO COM 20ML	UNIDADE	12	R\$ 12,18	R\$ 146,16
6	PROGESTERONA 200MG CAPSULA	UNIDADE	28	R\$ 3,46	R\$ 96,88
TOTAL					RS 7.956,04
CONDIÇÕES GERAIS					
LOCAL REFERENTE A ENTREGA DO PEDIDO					
Praça Primeiro de Maio, 1 - Bangu, Rio de Janeiro - RJ, 21830-000					
			FRETE: (X) INCLUSO () A PAGAR () OUTROS		
Condições de Pagamento: ATÉ 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DOS ITENS (DEPÓSITO EM CONTA)					
DADOS BANCÁRIOS:					
Banco:					
Ag:					
Cc:					
AUTORIZAÇÃO					
AUTORIZADO POR:			AUTORIZADO POR:		
COMPRADOR			DIRETOR DE SUPRIMENTOS		

Fábio Reis
Gerente de Compras