

**CONVÊNIO Nº 102/2025/SMS.G.SERMAP**

**PROCESSO SEI:** 6018.2025/0143700-6 ✓

**CONVENENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**CONVENIADA:** GRUPO DE APOIO AO ADOLESCENTE E A CRIANÇA COM CÂNCER – GRAACC ✓

**OBJETO DO CONVÊNIO:** Repasse de recurso financeiro oriundo de **EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL**, que irá contemplar o repasse de recursos de ITMAC para as entidades privadas, sem fins lucrativos que mantém Convênios ou Contratos SUS ou parcerias com a Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo.

**DOTAÇÃO:** 84.10.10.302.3026.4.113.33503900.02.1.600.1841.1. ✓

**NOTA DE EMPENHO:** Nº 169931/2025. ✓

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**. Por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na Rua Dr. Siqueira Campos, nº 172 – 10º andar – Liberdade – CEP: 01509-020 – São Paulo – SP, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por seu Secretário **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, doravante designada simplesmente por **CONVENENTE** e o **GRUPO DE APOIO AO ADOLESCENTE E A CRIANÇA COM CÂNCER – GRAACC**, com sede em São Paulo, na Rua Pedro de Toledo nº 572, inscrita no CNPJ sob o nº 67.185.694/0001-50, CNES nº 2089696, com registro no Conselho Regional de Medicina – CREMESP sob o nº 923669, neste ato representado por seu Presidente, **SERGIO ANTONIO GARCIA AMOROSO**, adiante, designado como **CONVENIADA**, e, considerando que a entidade foi **CONTRATADA** a prestar assistência à saúde de forma complementar ao **SUS** por meio do **CONTRATO Nº 04/2025/CACAC/SERMAP/SMS.G**, resolvem celebrar o presente convênio, consoante ao Despacho Autorizatório, exarado em SEI 148410900, publicado no **DOC/SP de 23/12/2025, página nº 156**, consubstanciado no presente instrumento cujas cláusulas seguem abaixo:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente ajuste tem por objeto, a concretização do repasse de recurso financeiro oriundo de **EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL**, no valor total de **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)**, estabelecidos por meio da **PORTARIA GM/MS Nº 7.554, DE 11 DE JULHO DE 2025**, que se refere à aplicação da emenda parlamentar para **INCREMENTO TEMPORÁRIO DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) / AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE**.

PRESTADOR	CNES	PORTARIA MS	CÓD. EMENDAS	PARLAMENTAR	VALOR (R\$)
GRAACC	2089696	PORTARIA GM/MS Nº 7.554, DE 11 DE JULHO DE 2025	44230001	Mario Frias	200.000,00
TOTAL					200.000,00

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS**

A **CONVENIADA** utilizará o recurso no valor total de **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)**, para aquisição de medicamentos, conforme descrito no **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO**, destinado ao atendimento da população SUS.

**Parágrafo Primeiro.** Conforme consta na **Portaria Nº 152/2020-SMS.G**, publicada no **DOC/SP no dia 28/03/2020, página nº 65**, o recurso da Emenda Parlamentar, será repassado na conta mãe da **CONVENIADA**, e após o recebimento do respectivo valor a **CONVENIADA** providenciará a transferência do recurso para conta específica no Banco do Brasil.

**Parágrafo Segundo.** O recurso deve ser aplicado em aplicações de renda fixa lastreados em títulos do tesouro até a sua aplicação e utilização final.

**Parágrafo Terceiro.** É expressamente proibido o pagamento de pessoal, encargos sociais, gratificações, assessorias, aquisição de equipamentos e/ou material permanente, obras novas, ampliações, reformas de setores administrativos e intermediários, taxas, tarifas bancárias (Negociar com o Banco a Isenção). Na impossibilidade, a **CONVENIADA** deverá ao final de cada mês, depositar na conta com recursos próprios os valores debitados na conta sob a pena de glosa e atualização da mesma, multas, juros, taxas administrativas como: água, luz, telefone, internet, limpeza, segurança, alimentação, e demais despesas correlatas e despesas de atividades meio e/ou intermediárias.

**Parágrafo Quarto.** A utilização do recurso só poderá ser efetuada enquanto vigente esse Convênio e enquanto a **CONVENIADA** estiver atrelada ao SUS Municipal. Finda a vigência, o recurso não utilizado deverá ser devolvido à **CONVENIENTE**.

**CLÁUSULA TERCEIRA – PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Parágrafo Primeiro.** A **CONVENIADA** deverá utilizar a totalidade do recurso repassado de acordo com o **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** e Nota de Liquidação do Pagamento, no prazo previsto a partir do recebimento do valor da Emenda Federal.

**Parágrafo Segundo.** A prestação de contas pela **CONVENIADA**, após a utilização do recurso recebido, deverá ser efetuada por meio da apresentação de relatório contendo as informações referentes aos gastos, notas fiscais ou outros documentos comprobatórios, bem como dos valores resultantes da aplicação do recurso em renda fixa, conforme consta na Portaria Nº 152/2020-SMS.G, publicada no DOC/SP no dia 28/03/2020, página nº 65, **ANEXO V – PRESTAÇÃO DE CONTAS.**

**Parágrafo Terceiro.** O **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** poderá ser reavaliado a qualquer tempo, desde que, devidamente acordado entre as Partes, devendo ser encartado no respectivo processo de Convênio.

**Parágrafo Quarto.** O não cumprimento das metas estabelecidas e a execução da utilização do recurso em desacordo com as normas legais estabelecidas ensejará na glosa parcial ou total do recurso e a consequente devolução do mesmo ao Fundo Municipal de Saúde, devidamente atualizado.

**Parágrafo Quinto.** A devolução de saldo de recurso e/ou devoluções de tarifas e saldos de aplicações financeiras não utilizadas dentro do prazo legal pactuado, ou de valores glosados, deverão ser realizadas na **Conta nº 22.518-5 da Agência 1897-X do Banco do Brasil.**

**Parágrafo Sexto.** Após o fim da vigência do respectivo Convênio, a **CONVENIADA** deverá prestar contas no **prazo de 30 dias úteis.**

#### **CLÁUSULA QUARTA - DA REGULAMENTAÇÃO**

**Parágrafo Primeiro.** O recurso será aplicado para custeio de aquisição de medicamentos, destinados ao atendimento da população SUS.

**Parágrafo Segundo.** O **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** foi analisado e aprovado pela Comissão de Trabalho constituída conforme consta na **Portaria Nº 152/2020-SMS.G** e **Portaria Nº 274/2025-SMS.G**, específicas para o assunto, considerando o objetivo de melhorar o atendimento à população incrementando a ampliação do custeio proporcionando a redução de filas de atendimento e/ou aumento da oferta de serviços complementares aos contratos e ajustes existentes, devidamente explicitadas nas metas pactuadas.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA**

**Parágrafo Primeiro.** A eventual mudança de endereço do estabelecimento da **CONVENIADA** será imediatamente comunicada à **CONVENIENTE**, que analisará a conveniência de manter os serviços em outros endereços.

**Parágrafo Segundo.** A **CONVENIADA** deverá notificar a **CONVENENTE** de eventual alteração de seus atos constitutivos ou de sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos registrados junto à JUCESP (Junta Comercial do Estado de São Paulo) e com a devida atualização do CNPJ.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO**

O recurso proveniente da EMENDA PARLAMENTAR, FONTE 02, que perfaz o valor total de **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)**, será repassado à **CONVENIADA** em **parcela única**.

**Parágrafo primeiro.** O pagamento do recurso referido e a prestação de contas serão tratados em processo SEI apartado.

**Parágrafo segundo.** A despesa decorrente deste convênio correrá, no presente exercício a conta da dotação nº 84.10.10.302.3026.4.113.33503900.02.1.600.1841.1.

**Parágrafo terceiro.** Ultrapassado o valor do recurso, o valor excedente correrá por conta da Conveniada.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO**

O prazo de vigência do presente será de **48 (quarenta e oito) meses e terá por termo inicial a data de recebimento do recurso definida na NOTA DE LIQUIDAÇÃO DO PAGAMENTO**, conforme estipulado na **PROGRAMAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** apresentada pela **CONVENIADA**.

**Parágrafo único.** Por qualquer eventualidade justificada e em comum acordo entre as partes, essa vigência poderá ser prorrogada, por iguais períodos até o limite do **CONTRATO Nº 04/2025/CACAC/SERMAP/SMS.G**.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS ALTERAÇÕES**

Qualquer alteração do presente Convênio será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação.

#### **CLÁUSULA NONA - DA PUBLICAÇÃO**

O presente convênio será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO**

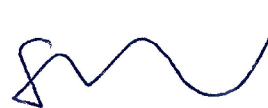
As partes elegem o foro da Capital, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente convênio que não puderem ser resolvidas pela

própria CONVENIENTE ou pelo Conselho Municipal de Saúde. E por estarem às partes justas e conveniadas, firmam o presente convênio em 01 (uma) via e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 30 de dezembro de 2.025.



**LUIZ CARLOS ZAMARCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**



Antonio Carlos Franco  
Coordenador  
COCIn - Coordenadoria de Controle Interno  
RF 547.804.913 - CRM 42600

SERGIO ANTONIO  
GARCIA  
AMOROSO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por  
SERGIO ANTONIO GARCIA  
AMOROSO: [REDACTED]  
Dados: 2025.12.29 12:24:27 -03'00'

**SERGIO ANTONIO GARCIA AMOROSO**  
**GRUPO DE APOIO AO ADOLESCENTE E A CRIANÇA COM CÂNCER - GRAACC**

TESTEMUNHAS:

*Antonio Carlos Franco 56115784891*

## PROGRAMAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE RECURSO EMENDA FEDERAL

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

NOME: Grupo de Apoio ao Adolescente e à Criança com Câncer

CNPJ: 67.185.694/0001-50

ENDEREÇO: Pedro de Toledo, 572 – Vila Clementino

CEP: 04039-001

CNES: 2089696

### 2. REPRESENTANTE LEGAL

NOME: Sérgio Antonio Garcia Amoroso

CARGO: Presidente

### 3. OBJETO

#### 3.1. Definição do objeto

Utilização do recurso financeiro advindo de Emenda Parlamentar Federal n.º 44230001, apoio à manutenção de unidades de saúde (incremento MAC), destinada ao Grupo de Apoio ao Adolescente e à Criança com Câncer - GRAACC para custeio de aquisição dos medicamentos listados abaixo (Quadro II) até o limite do valor total da referida Emenda Parlamentar, que perfaz o montante de **R\$ 200.000,00** (duzentos mil reais), conforme Quadro I. Caso o valor previsto nesta programação exceda o montante de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), esta diferença correrá por conta do Grupo de Apoio ao Adolescente e à Criança com Câncer.

Quadro I – Emenda Parlamentar destinada ao GRAACC

PORTARIA	EMENDA	VALOR
PORTARIA GM/MS Nº 7.554, DE 11 DE JULHO DE 2025	44230001	R\$ 200.000,00

#### 3.2. Detalhamento do Objeto

O recurso será utilizado para custeio de aquisição dos medicamentos listados abaixo, para o atendimento dos usuários do SUS, conforme estimativa detalhada no Quadro II, até o limite do valor total da Emenda Parlamentar que soma R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais).

Quadro II – Detalhamento (Estimativa de Custo)

MEDICAMENTOS	CONSUMO MÉDIO MENSAL	PERÍODO/MÊS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL PERÍODO (R\$)
SEVOFLURANO SOLUCAO INALATORIA FRASCO 250ML	30	6	R\$ 307,00	R\$ 55.260,00
CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA	750	6	R\$ 6,60	R\$ 29.700,00
CEFEPIMA 2G FRASCO AMPOLA	350	6	R\$ 11,50	R\$ 24.150,00
CARBOplatina 450MG - 10MG/ML FRASCO AMPOLA 45ML	40	6	R\$ 240,97	R\$ 57.832,25
VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA	1600	6	R\$ 4,41	R\$ 42.336,00
<b>TOTAL GERAL DE MEDICAMENTOS</b>				<b>R\$ 209.278,25</b>

### 4. META A SER ATINGIDA

#### 4.1. Definição da Meta

- META QUANTITATIVA: Aquisição de medicamentos conforme estimativa descrita no quadro II, visando a manutenção da quantidade de atendimentos médicos hospitalares prestados aos pacientes do Sistema Único de Saúde.
- META QUALITATIVA: Garantir a continuidade do tratamento médico hospitalar aos pacientes oncológicos pediátricos do Sistema Único de Saúde assegurando que o mesmo esteja de acordo com o uso adequado de EPI's e os protocolos assistenciais.
- INDICADOR DE RESULTADO: Número de atendimentos realizados 2023 X 2024

#### 5. AÇÕES DE CONTROLE E AVALIAÇÃO

A Instituição se obriga a entregar à DIVISÃO DE CONTROLE, no final da utilização do recurso total da Emenda 44230001, cópia das Notas Fiscais referente a aquisição dos medicamentos relacionados acima, assim como declaração do responsável técnico pela instituição para comprovação do uso do recurso em benefício do tratamento de pacientes SUS, (modelo ANEXO I), parte integrante desta PROGRAMAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE RECURSO EMENDA FEDERAL.

A entidade se compromete, ainda, apresentar aos setores da Departamento de Contratos Assistenciais Complementares, relatório de atividades, sempre que solicitados.

#### 6. VIGÊNCIA

A presente Programação deverá ser executada no prazo de até 48 meses, tendo por termo inicial a data de recebimento do recurso, podendo ser prorrogado, se devidamente justificado e enquanto a entidade estiver atrelada ao SUS Municipal através de Contrato.

São Paulo, 03 de dezembro de 2025

SERGIO ANTONIO  
GARCIA  
AMOROSO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por  
SERGIO ANTONIO GARCIA  
AMOROSO: [REDACTED]  
Dados: 2025.12.04 09:55:31  
-03'00'

---

SR. SERGIO ANTONIO GARCIA AMOROSO  
PRESIDENTE  
**GRAACC**



COMBATENDO E VENCENDO  
O CÂNCER INFANTIL

Rua Borucatu, 743 - Vila Mariana CEP: 04023-062 - São Paulo, SP  
Tel: (11) 5080 8400 www.graacc.org.br

44.2300011

DATA: 26/11/2025

RESUMO DA PESQUISA DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS E/OU MATERIAIS	Fornecedores	QUANT.	SOL DISTRIBUIDORA			MERCÓ			CIR. SANTA CRUZ		
			VALOR UNITÁRIO	VALOR	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR	TOTAL
CARBOplatina 450MG - 10MG/MIL FRASCO AMPOLA 45ML		240		57.832,25			58.068,00		243,0000	R\$ 58.320,00	
			R\$	57.832,25		R\$	58.068,00		R\$	58.320,00	
			ENTREGA								
			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO								
	Comprador		Luiziano T. A. V. Rodrigues Coordenador/Suplente GRAACC			Camilla Fernandes Coord. Compras GRAACC			CFO		

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/11/2025 10:07

**Comprador**  
Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**  
Pedido de Cotação : 629279797  
SC 49512 - MEDICAMENTO

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 208996

Fornecedor : Sol Distrib de Prod Hosp e Farmac Ltda

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
<b>Sol Distrib de Prod Hosp e Farmac Ltda</b> CNPJ: 21.367.184/0001-00 BARUERI - SP Usuário Ws Sol Distribuidora - (11) 4133-1600 vendas3@solmedicamentos.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.000,00	2 dias após confirmação	24/11/2025	30 ddi	CIF	-	21/11/2025 12:00:34

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
CARBOPLATINA FRASCO AMPOLA 450MG - 10MG/ML 45ML	51342	10 Frasco/Ampola	Sol Distrib de Prod Hosp e Farmac Ltda	B-PLATIN FRASCO AMPOLA X 45 ML, BLAU	1 CARBOPLATINA - 450MG/ML C/ 1 45 ML - FRASCO - I - BLAU	B-PLATIN FRASCO AMPOLA X 45 ML-BLAU-UN -	21/11/2025 12:00:34	R\$ 240,9677	R\$ 2.409,6770
<b>Valor Total</b>									R\$ 2.409,6770

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Impressão Valor

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/11/2025 10:09

**Comprador**  
Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**  
Pedido de Cotação : 629279797  
SC 49512 - MEDICAMENTO

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 117623

Fornecedor : Merco Soluções em Saúde Ltda

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
Merco Soluções em Saúde Ltda CNPJ: 05.912.018/0001-83 COLMRO - PR Edna Teixeira - edna.teixeira@merco.far.br <b>Mais informações</b>	R\$ 0,00	1 dias após confirmação	24/11/2025	30 ddi	CIF		21/11/2025 10:22:50

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data da Resposta	Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
CARBOPLATINA 450MG - 10MG/ML FRASCO AMPOLA 45ML	51342	10 Frasco/Ampola	Merco Soluções em Saúde Ltda	Outro	B-PLATIN 450MG - BLAU - 450MG IV CX C/ 1FA 45ML 10MG/ML SOL INJ	B-PLATIN 450MG - BLAU IV CX C/ 1FA 45ML - BLAU, 45ML - BLAU	21/11/2025 10:22:50		R\$ 241,9500	R\$ 2.419,5000

**Valor Total**  
R\$ 2.419,5000

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

IMPRIMIR VOLTA

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/11/2025 10:09

**Comprador**

Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**

Pedido de Cotação : 629279797  
SC 49512 - MEDICAMENTO

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 199119

Fornecedor : Cirurgica Santa Cruz Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
<b>Cirurgica Santa Cruz Com. de Produtos Hospitalares Ltda</b> CNPJ: 94.516.671/0002-34 SÃO JOSÉ - SC Luana Krause - (00) 0000-0000 luana.krause@cirurgicasantacruz.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 2.000,00	3 dias após confirmação	26/11/2025	28 ddi	CIF	-	21/11/2025 10:13:26

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Inserção da Resposta	Prego Unitário	Valor Total
---------	--------	------------	------------	------------	-----------	------------	---------------------------	----------------	-------------

CARBOPLATINA 450MG - 10MG/ML 45ML	51342	10 Frasco/Ampola	Cirurgica Santa Cruz Com. de Produtos Hospitalares Ltda	Outro	Frasco	CARBOPLATINA 450MG/45ML C/01FR-AMP AD IV - BLAU - null	21/11/2025 10:13:26	R\$ 243,0000	R\$ 2.430,0000
-----------------------------------	-------	------------------	---	-------	--------	--	---------------------	--------------	----------------

**Valor Total**  
R\$ 2.430,0000

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Imprimir Voltar



**Comprador**  
Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**  
Pedido de Cotação : 630288495  
COTAÇÃO DE CEFEPIMA

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 62309

Fornecedor : Multifarma Comercial Ltda - Me

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização Resposta
Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma - (31) 2522-8170 comercial@multifarma.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.500,00	1 dias após confirmação	01/12/2025	28 ddl	CIF	*COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS ÚTEIS. PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CREDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. ATENTAR PARA A DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO. PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS ÚTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.TEL.:0800 608 8088 (31)2522.8170 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3523 BANCO: 033 CONTA CORRENTE: 13003227 3 CONTATO DO VENDEDO: 080060888088 VENDAS10@MULTIFARMA.COM.BR	26/11/2025 14:47:57

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data de Inserção	Resposta	Preço Unitário	Valor Total
---------	--------	------------	------------	------------	-----------	------------	------------------	----------	----------------	-------------

CEFEPIMA AMPOLA	83860	100	Frasco/Ampola Comercial Ltda	Multifarma	Outro	50	26/11/2025 14:47:57	R\$ 6,8600	686,0000	R\$
NULO - CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENÉRICO) 1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP) NULO										

CEFEPIMA AMPOLA	83859	100	Frasco/Ampola Comercial Ltda	Multifarma	Outro	50	26/11/2025 14:47:57	R\$ 13,0800	1.308,0000	R\$
NULO - CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENÉRICO) 2 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP) NULO										

Valor Total R\$ 1.994,0000

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

Imprimir

Voltar

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/12/2025 10:05

**Comprador**  
Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**  
Pedido de Cotação : 630288495  
COTAÇÃO DE CEFEPIMA

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 17341

Fornecedor : Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. CNPJ: 04.274.988/0001-38 RIBEIRÃO PRETO - SP WebServices Ativa - (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br Mais informações	R\$ 500,00	1 dias após confirmação	30/11/2025	30 ddi	CIF	-	27/11/2025 10:27:43

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
---------	--------	------------	------------	------------	-----------	------------	---------------------------	----------------	-------------

CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA	83860	100	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	CEFEPIMA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IM/IV CX C/ 50 FAS. FA/TEUTO, TEUTO	UNIDADE	TEUTO -	27/11/2025 10:27:43	R\$ 6,7376	R\$ 673,7600
---------------------------------	-------	-----	----------------------------------	---	---------	---------	---------------------	------------	--------------

CEFEPIMA 2G FRASCO AMPOLA	83859	100	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	CLORIDRATO DE CEFEPIMA, BIOCHIMICO	UNIDADE	-	27/11/2025 10:27:43	R\$ 11,6281	R\$ 1.162,8100
---------------------------------	-------	-----	----------------------------------	---------------------------------------	---------	---	---------------------	-------------	----------------

**Valor Total**  
R\$ 1.836,5700

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

Imprimir | Voltar

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 01/12/2025 10:06

**Comprador**

Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**

Pedido de Cotação : 630288495  
COTAÇÃO DE CEFEPIMA

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 229614

Fornecedor : GENESIO A MENDES E CIA LTDA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
<b>GENESIO A MENDES E CIA LTDA</b> CNPJ: 82.873.068/0007-35 SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR Web Service Gam Paraná Ws - (56) 6576-76758 atendimento@gamclinical.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,00	1 dias após confirmação	30/11/2025	35 ddi	CIF	Horário de recebimento - segunda a sexta das 08:30h as 18:00 e medicamentos termolábeis a entrega deve acontecer até as 12:00h.	27/11/2025 11:12:38

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data da Resposta	Inserção	Preço Unitário	Valor Total
---------	--------	------------	------------	------------	-----------	------------	------------------	----------	----------------	-------------

CEFEPIA	1	16 FRASCO	83860	100 Frasco/Ampola	AMPOLA	CEFEPIA GNERICO 428494 - CLORIDRATO DE CEFEPIA GNERICO 1 G PO SOL INJ 1GR PO P/SOL INJ C/50 FA VD INC ( EMB HOSP ) - BIOCHIMICO HOSPITALAR - == Validade = 28/02/2027	27/11/2025 11:12:38	R\$ 6,6000	660,00000
---------	---	-----------	-------	-------------------	--------	--	------------------------	------------	-----------

**Valor Total**  
R\$ 660,00000

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 1

Imprimir Valor



**Comprador**

Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.69  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Preços por Fornecedores**

Pedido de Cotação : 630288495  
COTAÇÃO DE CEFEPIMA

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 180105

Fornecedor : Antibióticos do Brasil Ltda - ABL

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Obs
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL CNPJ: 05.439.635/0004-56 ITAMAI - SC Vania Rodrigues - (11) 9924-02866 vmcrodrigues@ablbrasil.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.500,00	5 dias após confirmação	30/11/2025	60 ddi	CIF	

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Inser Resi
CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA	83860	100 Frasco/Ampola	Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	Outro	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	CLORIDRATO DE CEFEPIMA, ABL	26/11
CEFEPIMA 2G FRASCO AMPOLA	83859	100 Frasco/Ampola	Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	Outro	80MG COM REV CT BL AL AL X 30	CLORIDRATO DE CEFEPIMA, ABL	15/6

Total de Itens da Cotação: 2    Total de Itens Impressos: 2

**Comprador**

Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.69-  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Preços por Fornecedores**

Pedido de Cotação : 630288495  
COTAÇÃO DE CEFEPIMA

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 17341

Fornecedor : Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Obs
1	Ativa Comercial Hospitalar Ltda. CNPJ: 04.274.988/0001-38 RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa - (16) 3993-9100 jorgezacaro@terra.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,00	1 dias após confirmação	30/11/2025	30 ddi	CIF	

**D**  
Produto Código Quantidade Fornecedor Fabricante Embalagem Comentário Inserir Res

1	CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA	83860	100	Frasco/Ampola	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	CEFEPIMA 1G (GEN) PÓ SOL IND IM/IV CX C/ 50 FA/TEUTO, TEUTO BRAS.	UNIDADE	TEUTO -	27/11 10:
2	CEFEPIMA 2G FRASCO AMPOLA	83859	100	Frasco/Ampola	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	CLORIDRATO DE CEFEPIMA, BIOQUIMICO	UNIDADE	BIOQUIMICO	27/11 10:

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

**Comprador**

Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.69  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Preços por Fornecedores**

Pedido de Cotação : 630288495  
COTAÇÃO DE CEFEPIMA

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 177076

Fornecedor : HDL Logística Hospitalar Ltda

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observa
HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10	R\$ 600,00	1 dias após confirmação	04/12/2025	30 ddi	CIF	Horário de recepção segunda a sexta 18:00 e medi termoiAlbeis a e acontecer até
UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda - (34) 3221-5300 apagados@bionexo.com Mais informações						

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Inser	Re	
CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA	83860	100 Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	CLORIDRATO DE CEFEPIMA, BIOQUÍMICO	1 G PO SOL INJ INV/IV CX 50 FA VD TRANS	BIOQUÍMICO - Lote: 010781 Val: 27/7 31/01/2027 (430 dias)	12		
CEFEPIMA 2G FRASCO AMPOLA	83859	100 Frasco/Ampola	HDL Logística Hospitalar Ltda	CLORIDRATO DE CEFEPIMA, BIOQUÍMICO	2 G PO SOL INJ INV/IV CX 50 FA VD TRANS	BIOQUÍMICO - Lote: 010811 Val: 27/7 31/01/2027 (430 dias)	12		
Total de Itens da Cotação: 2							Total de Itens Impressos: 2		



COMBATENDO E VENCENDO  
O CÂNCER INFANTIL

Rua Botucatu, 743 - Vila Mariana CEP 04923-062 - São Paulo, SP  
Tel (11) 5080 8400 www.graacc.org.br

14.230001

DATA: 18/11/2025

RESUMO DA PESQUISA DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS E/OU MATERIAIS	QUANT.	BELIVE			F&F			FUTURA		
		FORNECEDORES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
SEVOFLURANO SOLUÇÃO INALATÓRIA FRASCO 250ML	180	Rua Capricornio, 299 - - CONTIAGEM 32242-220 - Minas Gerais - MG Tel:(19) 3256-0500 CNPJ: 32.757.824/0001-05	307,0000	55.260,00	Ave Do Acesso Oeste, 31 - PENEDO - Itatiaia 27580-000 - Rio de Janeiro - RJ Tel:(11) 55862000 CNPJ: 10.854.165/0018-22	315,0000	56.700,00	Rua Dr. Gualter Nunes, 100 - Chacara Junqueira - TATUÍ 18271-210 - São Paulo - SP Tel:(15) 3259-3261 CNPJ: 08.231.734/0001-93	332,0000	59.760,00
			R\$	55.260,00		R\$	56.700,00		R\$	59.760,00
			ENTREGA							
			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO							
			Comprador							
			Coordenador de Compras							
			Camila Fernandes Coord. Compras GRAACC							
			CFO							

Lidiane T. R. Rodrigues  
Coordenadora Suplente  
GRAACC

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/11/2025 10:17

**Comprador**  
Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**  
Pedido de Cotação : 629333205  
SC 49524 - MEDICAMENTOS

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 188879

Fornecedor : Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 08.231.734/0001-93 TATUI - SP Webserve Futura - (15) 3251-9494 vendas@futuramedicamentos.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 600,00	1 dias após confirmação	27/11/2025	30 ddi	CIF	FORMA PAGTO.: 30 ddi OBS.: TERMO: ---	21/11/2025 16:37:32

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data de Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
---------	--------	------------	------------	------------	-----------	------------	------------------------------	----------------	-------------

MORFINA 10MG - 10MG/ML AMPOLA 1ML	83828	500 Ampola	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	SULFATO DE MORFINA, HIPOLABOR	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	-	21/11/2025 16:37:32	R\$ 1,6300	R\$ 815,0000
-----------------------------------	-------	------------	---	-------------------------------	---	---	---------------------	------------	--------------

SEVOFLURANO 1MG/ML SOLUCAO INALATORIA FRASCO 250ML	84102	10 Frasco	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	SEVOFLURANO, BIOQUIMICO	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD (REST HOSP) AMB X 250 ML	-	21/11/2025 16:37:32	R\$ 332,0000	R\$ 3.320,0000
--	-------	-----------	---	-------------------------	--	---	---------------------	--------------	----------------

**Valor Total**  
R\$ 4.135,0000

Total de Itens da Cotação: 3 Total de Itens Impressos: 2

Imprimir Voltar

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/11/2025 10:18

**Comprador**  
Grupo de Apoio ao Adolescente a Criança com Câncer - GRAACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Pregos por Fornecedores**  
Pedido de Cotação : 629333205  
SC 49524 - MEDICAMENTOS

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 635108

Fornecedor : F & F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda

Última Atualização da Resposta	Observações	Frete	Condições de Pagamento	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Fornecedor
24/11/2025 08:35:39	Atendente: Ana Maria Pontes Alves	CIF	30 ddi	27/11/2025	3 dias após confirmação	R\$ 600,00	<b>F &amp; F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda</b> CNPJ: 10.854.165/0018-22 Itabora - RJ Usuário Ws F & F - RJ - (11) 5586-2000 alsofveira@uniaoquimica.com.br;momoreira@uniaoquimica.com.br <b>Mais informações</b>

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data de Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
SEVOFLURANO 1MG/ML SOLUCAO INALATORIA FRASCO 250ML	84102	10 Frasco	F & F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda	Outro	CAIXA C/1	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML- UNIAO QUIMICA -	24/11/2025 08:35:39	R\$ 315,0000	R\$ 3.150,0000

Valor Total R\$ 3.150,0000

Total de Itens da Cotação: 3 Total de Itens Impressos: 1

Imprimir Visualizar

# bionexo

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 26/11/2025 10:18

**Comprador**  
Grupo de Apoio ao Adolescente e Criança com Câncer - GRACC (67.185.694/0001-50)  
Rua Borges Lagoa, 565 - Vila Clementino - SÃO PAULO, SP CEP: 04038031

**Relatório de Preços por Fornecedores**  
Pedido de Cotação : 629333205  
SC 49524 - MEDICAMENTOS

Tipo de Cotação : PDC

ID Fornecedor : 234262  
Fornecedor : Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
<b>Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda</b> CNPJ: 32.757.824/0001-05 CANTAGEM - MS Amata Soreto - (19) 32560500 vendas@belivemedical.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 1.000,00	1 dias após confirmação	27/11/2025	30 cdi	CF	<p>*****ATENÇÃO AS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO*****</p> <p>FORNECIMENTO DE PREÇO (1) O VALOR MÍNIMO DE ENVIO DE SOMENTE MEDICAMENTOS E DE R\$ 1.000,00/// Esteque sujeito a alteração. Proposta válida por 24 horas ou enquanto durar os estoques;</p> <p>Entregas PARA SP - 3 DIAS</p> <p>*MEDICAMENTOS e 24HORAS SOROS E MATERIAS ///// DF e GO 3 DIAS</p> <p>MEDICAMENTOS e 5 DIAS SOROS E MATERIAS (SEM CONTAR FIMAS DE SEMANA E FERIADOS) ///// HORARIO DE ENCERRAMENTO PARA PEDIDO PEDIDOS ATE AS 15:30HS Sobre condições de pagamento, segue a política da Belive Medical Valores inferior a R\$ 3.000,00 nao parcelamos / faturamento 30di. Valores acima de R\$ 3.000,00 ate R\$ 5.000,00 - 30/95di 28/55di. Valores acima de R\$ 5.000,00 - 30/95di 28/55di. (O prazo de entrega sob empresa) *****ANALISE DE CREDITO PRELIMINAR*****. Nos comunique no pedido o prazo desejado para analise.///// NMO FRACIONAMOS OS PRODUTOS///// Para novos cadastros e impressidvel que o cliente tenha ALVARA SANITARIO e CFE validos, para envio de informacoes e documentos acesse: https://belivemedical.com///// Em caso de duvida, sigo a disposicao? AVANDA SOTERIO E-mail: vendas@belivemedical.com.br Tel.: (19) 32560500 ou 19 99902-2026 (whatsas somente mensagens)</p>	24/11/2025 08:52:16

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Resposta	Preço Unitário	Valor Total
---------	--------	------------	------------	------------	-----------	------------	---------------	----------------	-------------

MORFINA 10MG - 10MG/ML APPOIA 1ML	83828	500	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Outro	CDXA	DINDORF (Morfina) 10MG/ML/100ML CASXANP CANSITALA CANSITALA	24/11/2025 08:52:16	R\$ 2,2100	R\$ 1.105,0000
-----------------------------------	-------	-----	---	-------	------	---	---------------------	------------	----------------

Item	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Valor Total
3	SEVOLFURANO 10MG/ML SOLUCAO INALATORIA FIBRACO 250ML	64102	10,7500	R\$ 688,0000
<p>SEVOLFURANO (sevolfurano) 250ML (sevolfurano) 1FR BR219117 (sevolfurano) 120FR - BAXTER, - INALATORIO - BAXTER Caixa</p>				
<p>Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda</p>				
<p>Outro</p>				
<p>BAXTER - 100 - Caixa BRL BAXTER BAXTER Caixa</p>				
<p>Total de Itens da Cotação: 3</p>				<p>Total de Itens Impressos: 2</p>
<p>Valor Total</p>				R\$ 4.175,0000

Fornecedor	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S/N - KM 99 - Galpão - Jardim Santa Edwiges RUA JUSCELINO KUBITSCHER DE OLIVEIRA - BR 459 POUZO ALEGRE 37.550-000 - Minas Gerais - MG Tel:(35) 3449-1950 CNPJ: 00.874.929/0001-40	9.600	4,4100	42.336,000
RUA 03, 283 - BELO HORIZONTE 33.200-000 - Minas Gerais - MG Tel:(31) 2522-8170 CNPJ: 21.681.325/0001-57	43.584,00	4,5400	43.584,00
R ERNESTO WILD - 2460 - I CRUZ 96880000 - Rio Grande Tel:(51) 37187 CNPJ: 07.752.236/	4,6020	R\$	R\$
<b>FORNECEDORES</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>ENTREGA</b>	<b>OBSERVAÇÕES</b>

Comprador  
 Luciana T. A. V. Rodrigues  
 Compras/Suprimentos  
 GRAACC

Coordenador de Compras  
 Camilla Fernandes  
 Coord. Compras  
 GRAACC

CFO

Última Atualização da Resposta	Observações	Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observações especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alterações sem aviso previo. Não realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados CAFQ. O cadastro esta sujeito a análise de crédito, podendo haver revisão das condições de pagamento. Medicamentos termolabéis devem ser a temperatura adequada por primeiro no momento do recebimento. Horário de atendimento: 07h às 18h.
Prazo de Entrega	13/11/2025	1 dias após confirmação
Validade da Proposta	13/11/2025	60 ddi
Condições de Pagamento	60 ddi	CIF
Preço Mínimo	R\$ 600,00	
Quantidade	500 Ampola	

Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data da Inserção	Preço Unitário	Valor Total
500 Ampola	Med Central Ltda	Comercial Ltda	AMPOLA	TROMETAMOL 30MG/ML - BLAU - null	10/11/2025	R\$ 2,8019	R\$ 840,5700
150 Bisnaga	Med Central Ltda	Comercial Ltda	AMPOLA	LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - - null	10/11/2025	R\$ 1,4688	R\$ 220,3200
Frasco/Ampola	Med Central Ltda	Comercial Ltda	Blistex	MEROPENEM 16 IV S/DIL (G)(1) - - BLAU - null	10/11/2025	R\$ 13,9000	R\$ 8340,0000
Frasco/Ampola	Med Central Ltda	Comercial Ltda	AMPOLA	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - - UNIAO QUIMICA - null	10/11/2025	R\$ 6,9000	R\$ 4140,0000
20 Frasco	Med Central Ltda	Comercial Ltda	Blistex	TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% 5ML (S) VP - - GCOLAB - null	10/11/2025	R\$ 4,7258	R\$ 94,5160



Última Atualização	Observações	Data da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
10/11/2025 14:51:03	RBC - Contato Comercial: (51) 3718-7600   E-mail: comercialmedlive@medlive.com.br   ATENÇÃO: Pedido sujeito a análise do financeiro e de estoque. Receberemos os pedidos até as 13:55h. Após esse horário, os pedidos serão resgatados e liberados no próximo dia útil. Em casos de urgência, favor entrar em contato. Preço de entrega cobrado em dias úteis. (não confundi)	10/11/2025		

Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
3 dias após confirmação			30 ddt	CIF	10/11/2025 14:51:03		
Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	CEFURXIMA 750MG S/DTL 25 F/A GEN IN/IV AURORBINDO / AURORBINDO / PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA. - CEFURXIMA 750MG S/DTL 25 F/A GEN IN/IV AURORBINDO / EUGIA				10/11/2025 14:51:03	R\$ 2.336,0700	R\$
Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	TRONETAMOL 10ML 10AMP 1M/IV UNIAO QUINICA CETROLAC FARMACEUTICA NACTONAI S/A - TRONETAMOL CETONOLACO 30MG/ML 10ML 10AMP 1M/IV UNIAO QUINICA CETROLAC				10/11/2025 14:51:03	R\$ 836,6100	R\$
Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 FARMARIN FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 FARMARIN				10/11/2025 14:51:03	R\$ 683,3600	R\$
Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	DIPRONA 500MG/ML 10ML 6T5 CX C/100 GEN FARMACE FARMACE IND.				10/11/2025 14:51:03	R\$ 1.0422	R\$ 31,2660

Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitares S/A

14	OMPIAZOL 40MG FRASCO 600 Frasco/Ampola	AM	Outro	Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	84432	600				10/11/2025 14:51:03
15	ONDANSETRONA 4MG 100 AMP AMBAR 2ML 100 AMP AMBAR GEN HEPLABOR ONDANSETRONA 4MG FARMACEUTICA LTDA. - TROPICAMIDA 1% 10MG/ML 5ML COL LATINOFARMA CICLOMIDRIN (OF-TAL) CRISTALIA FROD. QUÍMICOS FARMAC. LTDA - TROPICAMIDA 1% 10MG/ML 5ML COL LATINOFARMA CICLOMIDRIN (OF-TAL) LATINOFARMA	AM	Outro	Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	51370	1800	Ampola			10/11/2025 14:51:03
18	TROPICAMIDA 1% 10MG/ML 5ML COL LATINOFARMA CICLOMIDRIN (OF-TAL) CRISTALIA FROD. QUÍMICOS FARMAC. LTDA - TROPICAMIDA 1% 10MG/ML 5ML COL LATINOFARMA	FR	Outro	Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	85153	20	Frasco			10/11/2025 14:51:03
19	VANCOMICINA 508MG 1000 Frasco/Ampola	FA	Outro	Mediador Importação e Distribuição de Produtos Hospitares S/A	83869	1000	Frasco/Ampola			10/11/2025 14:51:03

Total de Itens da Cotação: 19