

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:07  
071200712 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IMED - INST MEDICINA  
AGENCIA: 0712-9 CONTA: 85.393-3  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090169324413748023600000006110550000045000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS

CNPJ: 19.324.171/0010-95  
-----

NR. DOCUMENTO 40.112

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.6FC.EF0.210.09A.8A1  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

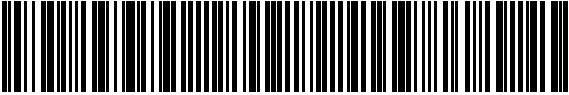
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|   |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
|---|--|---|--|-------------------------|--------------------------------------|---|-------|-----------------------|---|-------------------|--------------------|------------------------------|------------|-----------------|------------|-------------------|------------|-----------|
| RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 450,00 DESTINATÁRIO: IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - RUA ITAPEVA, 202 - CONJ 36 BELA VISTA SAO PAULO-SP   |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    | NF-e                         |            |                 |            |                   |            |           |
| DATA DE RECEBIMENTO   |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    | Nº. 000.193.244<br>Série 001 |            |                 |            |                   |            |           |
| <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA<br/>AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500<br/>CITY JARAGUA - 02998-020<br/>SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139445555</div>  |  |   |  |                         |                                      | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº. 000.193.244<br/>Série 001<br/>Folha 1/1</div> |       |                       | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>3525 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1932 4410 0464 0324</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO  |  |   |  |                         |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| VENDA PRODUCAO PROPRIA  |  |   |  |                         |                                      | 135250731873771 - 19/03/2025 16:38:46   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                     |  |                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. |   |       | CNPJ                  |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| 110883564111  |  | 85215163                                |  |                         |                                      |   |       | 51.943.645/0001-07    |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL   |  |   |  |                         |                                      |   |       | CNPJ / CPF            |   | DATA DA EMISSÃO   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO   |  |   |  |                         |                                      |   |       | 19.324.171/0010-95    |   | 19/03/2025        |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| ENDEREÇO  |  |   |  | BAIRRO / DISTRITO       |                                      | CEP   |       | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| RUA ITAPEVA, 202 - CONJ 36  |  |   |  | BELA VISTA              |                                      | 01332-000   |       | 19/03/2025            |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| MUNICÍPIO   |  |   |  | UF                      | FONE / FAX                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |       | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| SAO PAULO   |  |   |  | SP                      | 1131411128                           |   |       | 16:38:07              |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| FATURA / DUPLICATA  |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| Num.  |  | 001                                     |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| Venc.   |  | 18/04/2025                              |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| Valor   |  | R\$ 450,00                              |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO  |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS   |  | VALOR DO ICMS                           |  | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. |                                      | VALOR DO ICMS SUBST.  |       | V. IMP. IMPORTAÇÃO    |   | V. ICMS UF REMET. |                    | V. FCP UF DEST.              |            | VALOR DO PIS    |            | V. TOTAL PRODUTOS |            |           |
| 0,00  |  | 0,00                                    |  | 0,00                    |                                      | 0,00  |       | 0,00                  |   | 0,00              |                    | 0,00                         |            | 2,93            |            | 450,00            |            |           |
| VALOR DO FRETE  |  | VALOR DO SEGURO                         |  | DESCONTO                |                                      | OUTRAS DESPESAS   |       | VALOR TOTAL IPI       |   | V. ICMS UF DEST.  |                    | V. TOT. TRIB.                |            | VALOR DA COFINS |            | V. TOTAL DA NOTA  |            |           |
| 0,00  |  | 0,00                                    |  | 0,00                    |                                      | 0,00  |       | 0,00                  |   | 0,00              |                    | 141,52                       |            | 13,50           |            | 450,00            |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| NOME / RAZÃO SOCIAL   |  |   |  | FRETE                   |                                      | CÓDIGO ANTT   |       | PLACA DO VEÍCULO      |   | UF                | CNPJ / CPF         |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| REMETENTE   |  |   |  | 0-Por conta do Rem      |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| ENDEREÇO  |  |   |  | MUNICÍPIO               |                                      |   |       |                       |   | UF                | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| QUANTIDADE  |  | ESPÉCIE                                 |  | MARCA                   |                                      | NUMERAÇÃO   |       | PESO BRUTO            |   |                   | PESO LÍQUIDO       |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| 1   |  | VOLUME                                  |  |                         |                                      |   |       | 0,675                 |   |                   | 0,450              |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   |   |  |                         |                                      | NCM/SH  | O/CST | CFOP                  | UN  | QUANT             | VALOR UNIT         | VALOR TOTAL                  | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS     | VALOR ICMS | VALOR IPI         | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| H12D20BW  | Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 20cm BW<br>L: 44663 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: A64669FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83 FCI:A64669FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83 |   |  |                         |                                      | 90183929  | 340   | 5101                  | UN  | 5,0000            | 90,0000            | 450,00                       | 0,00       | 0, 00           | 0, 00      |                   | 0, 00      |           |
|   |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| DADOS ADICIONAIS  |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    | RESERVADO AO FISCO           |            |                 |            |                   |            |           |
| Inf. Contribuinte: NOSSO PEDIDO: 175409 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 61918 - 204380. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 60,52 (13,45%) Estadual: R\$ 81,00 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENT0 DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69188/2024.HMB -IMED CONTRATODE GESTAO: 001/2023 IMED/SMS-SP - ENDERECO DE ENTREGA: Rua Augusto Jose Pereira, s/n portao D. - Sao Paulo/SP - Jd. Maristela (Hospital Municipal da Brasilandia - Adib Jatene) CEP 02805-130 |  |   |  |                         |                                      |   |       |                       |   |                   |                    |                              |            |                 |            |                   |            |           |

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-  
CIRURGICOS LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 193244  
Pagamento: 18/04/2025

Valor (R\$) : 450,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 204380

Valor Total (R\$): 450,00

Forma de Pagamento: Boleto

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID: Ok

Trabalhista ID: Ok

FGTS ID: Ok

Estadual ID: Ok  
ID:

Municipal ID: Ok

Simples Nacional

**ATESTO**

Hospital Municipal da Brasilândia – Dr. Adib Jatene, CNPJ/MF nº 19.324.171/0010-95, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 001/2023 – SMS / SP.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 204380.

Data: 20/03/2025

Nota: 193244

Nome: Ana Claudia Rocha Ferreira

Matr: 60,745

**Hospital Municipal da Brasilândia Dr. Adib Jatene**

Avenida Michihisa Murata, 150, Jardim Maristela | Brasilândia  
CEP: 02806-060 | São Paulo | SP

[www.prefeitura.sp.gov.br/saude](http://www.prefeitura.sp.gov.br/saude)



Documento assinado eletronicamente por Ana Claudia Rocha Ferreira, COORDENADOR FARMACIA, FARMACIA em 20/03/2025, às 16:56:56, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Getro de Oliveira Padua, DIRETOR GERAL, DIRETORIA GERAL em 26/03/2025, às 13:48:10, conforme horário oficial de Brasília.

---



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ANALISTA CONTROLADORIA, CONTROLADORIA em 27/03/2025, às 14:49:57, conforme horário oficial de Brasília.

---

PEDIDO SMARKETS:

PÁG:

ORIGEM:

PEDIDO ERP:

SITUAÇÃO:

TOTAL DO PEDIDO:

204380

1

COT61918

Confirmado

R\$ 450,00

**RELATÓRIO GERADO POR:**

Smarkets em 20/03/2025 às 11:35

**OBSERVAÇÃO:**

HOSPITAL MUNICIPAL DA BRASILÂNDIA HMB HMB #IMED[UNIDADE:HMB|PEDIDOS:[PEDIDO1,PEDIDO2,...]] CONTRATO DE GESTAO: 001/2023 IMED/SMS-SP)# HMB Horários de recebimento da unidade de  
Brasilândia -GO Segunda-feira á Quinta-feira de 8:30 às 11:00 e 13:30 às 16:00 Sexta-feira 8:30 às 11:00 e 13:30 às 15:00 FATURAR 45 DIAS – COTAR MEDICAMENTOS COM VALIDADE MINIMA 12 MESES  
SERÃO PAGAS SOMENTE NOTAS QUE TIVEREM AS INFORMAÇÕES ABAIXO NF CONSTAR NUMERO DO PEDIDO APROVADO NO RODAPÉ. #IMED[UNIDADE:HMB|PEDIDOS:  
[PEDIDO1,PEDIDO2,...]] CONTRATO DE GESTAO: Contrato de gestão 001/2023 E 1º Termo aditivo IMED/SES-GO)# FORNECER CND'S: Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e FGTS dentro da validade.  
(CERTIDOES NEGATIVAS OU POSITIVAS COM EFEITO DE NEGATIVA) OBS: MANTER DOCUMENTOS ATUALIZADOS PARA QUE NÃO TENHA PROBLEMA COM OS PAGAMENTOS

**DADOS GERAIS - EMPRESA COMPRADORA**

**CNPJ:** 19.324.171/0010-95

**Email NF-e:** financeirohmb@imed.org.br

**Número:** 202

**Estado:** São Paulo

**Contato:** Luciana Souza

**Comprador:** Michelle Maria dos Santos

**Razão Social:** IMED (HMB)

**Logradouro:** Rua Itapeva

**Bairro:** Bela Vista

**CEP:** 01332-000

**Telefone:** (11)3141-1128

**Telefone:**

**Cidade:** Sao Paulo

**Complemento:** CONJ 36

**E-mail:** financeirohmb@imed.org.br

**E-mail:** Michelle.santos@imed.org.br

**DADOS GERAIS - EMPRESA FORNECEDORA**

**CNPJ:** 51.943.645/0001-07

**Email NF-e:** ktorres@bio.com.br

**Número:** 1500

**Estado:** São Paulo

**Contato:** Karina Torres

**Razão Social:** BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO

CIRURGICOS LTDA

**Logradouro:** Avenida Amador Aguiar,

**Bairro:** City Jaragua

**CEP:** 02998-020

**Telefone:** (11)3944-5583

**Cidade:** Sao Paulo

**Complemento:**

**E-mail:** ktorres@bio.com.br

DADOS DO PEDIDO

DATA DE APROVAÇÃO:

-

COND. DE PDGO.:

30 DIAS APÓS EMISSÃO DA NF

FATURAMENTO MÍN:

R\$ 400,00

ORGANIZAÇÃO DE COMPRA:

-

GRUPO DE COMPRADORES:

-

TIPO DE PEDIDO:

CRN

DATA DE ENTREGA:

-

FRETE:

QIF

ALÇADA DE APROVAÇÃO:

-

## ENDEREÇO DE ENTREGA

**Logradouro:** Rua Augusto José Pereira

**Número:** 0

**Estado:** São Paulo

**Contato:** Luciana Souza

OBSERVAÇÕES PADRÃO

**Bairro:** Jardim Maristela

**CEP:** 02805-130

**Telefone:** (11)3141-1128

**Cidade:** Sao Paulo

**Complemento:** s/n - portão D

BRASILANDIA - HMB

### LOCAL DE ENTREGA:

*Rua Augusto José Pereira, s/n portão D. - São Paulo/SP – Jd. Maristela (Hospital Municipal da Brasilândia – Adib Jatene) CEP: 02805-130*

FATURAR 30 DIAS

ENTREGAS DAS 08:00 AS 17:00HS

**SERÃO PAGAS SOMENTE NOTAS QUE TIVEREM AS INFORMAÇÕES ABAIXO (NESSE FORMATO):**

#IMED{UNIDADE:HMB|PEDIDOS:[PEDIDO1,PEDIDO2,...]}CONTRATO DE GESTAO: 001/2023 IMED/SMS-SP}#

**NF CONSTAR ENDEREÇO DE ENTREGA:** *Rua Augusto José Pereira, s/n portão D. - São Paulo/SP – Jd. Maristela (Hospital Municipal da Brasilândia – Adib Jatene) CEP 02805-130*

**FORNECER CND'S:** Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e FGTS dentro da validade.

**(CERTIDOES NEGATIVAS OU POSITIVAS COM EFEITO DE NEGATIVA)**

**OBS.1: ESTEJAM CIENTES QUE, O IMED NÃO CONSEGUIRÁ REALIZAR OS PAGAMENTOS CASO OS DOCUMENTOS CITADOS ACIMA ESTIVEREM COM ALGUM TIPO DE RESTRIÇÃO. FORNECEDORES COM PENDENCIAS DESTE TIPO NÃO COTAR.**

**OBS.2: COTAR APENAS OS ITENS COM DISPONIBILIDADE A PRONTA ENTREGA, POR FAVOR NÃO ENTREGAR PARCIAL.**

| PEDIDO SMARKETS: | PÁG: | ORIGEM:  | PEDIDO ERP: | SITUAÇÃO:  | TOTAL DO PEDIDO: |
|------------------|------|----------|-------------|------------|------------------|
| 204380           | 2    | COT61918 |             | Confirmado | R\$ 450,00       |

LISTAGEM DE ITENS

| ORIGEM       | CÓD. ERP | PRODUTO                        | MARCA           | CX. EM EMBARQUE | UN. DE MEDIDA | QTDE | VALOR UN. | DATA DE ENTREGA | PIS | COFINS | IPI | ICMS | ST | NCM | VALOR TOT. |
|--------------|----------|--------------------------------|-----------------|-----------------|---------------|------|-----------|-----------------|-----|--------|-----|------|----|-----|------------|
| SC:0580 / 42 | 4380     | CATETER SHILLEY 2 VIAS 11,5 FR | Sem preferência | R\$ 1,00        | UNIDADE       | 5    | R\$ 90,00 | 18/03/2025      |     |        |     |      |    |     | R\$ 450,00 |

VALOR TOTAL: R\$ 450,00



1. Dados da Cotação

|              |  |           |                  |
|--------------|--|-----------|------------------|
| Empresa:     | IMED (HMB)   |           |                  |
| CNPJ:        | 19.324.171/0010-95   |           |                  |
| Responsável: | Michelle Maria dos Santos                                  |           |                  |
|              | Michelle.santos@imed.org.br                                |           |                  |
|              | --   |           |                  |
| Descrição:   | HOSPITAL MUNICIPAL DA BRASILÂNDIA HMB -MATERIAL -QUINZENAL |           |                  |
| Data Inicio: | 14/03/2025 15:35   | Data Fim: | 18/03/2025 11:08 |
| Tempo Total: | 3d 19h 32m 44s   |           |                  |

2. Categoria dos Itens

Material Hospitalar, Papelaria

3. Itens da Cotação

| Código | Descrição                                       | Solicitante        | Cond. Pag.                 | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|--------|---|--------------------|----------------------------|--------|-----------------|------------|-------------|
| 260270 | AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5                       | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |
| 260307 | AGULHA DESCARTAVEL 25X8                         | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 1400   | Sem Preferência | 0,25       | 350,00      |
| 260298 | AGULHA DESCARTAVEL 40X12                        | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 6000   | Sem Preferência | 0,25       | 1.500,00    |
| 260315 | AGULHA DESCARTAVEL PARA RAQUI SPINAL 27GX3 1/2  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 10     | Sem Preferência | 0,25       | 2,50        |
| 260320 | AGULHA P/ RAQUI DESC. SPINAL 22 G X 90MM        | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 80     | Sem Preferência | 0,25       | 20,00       |
| 260259 | AGULHA PARA ANESTESIA PLEXO N° 21X4 (REF: A100) | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |
| 260284 | ALGODAO ORTOPEDICO NAO ESTERIL 10CM X 1,00M     | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |
| 260271 | ALGODAO ORTOPEDICO NAO ESTERIL 15CM X 1,00M     | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 500    | Sem Preferência | 0,25       | 125,00      |
| 260264 | ALGODAO ORTOPEDICO NAO ESTERIL 20CM X 1,00M     | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 200    | Sem Preferência | 0,25       | 50,00       |
| 260332 | APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL                 | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |
| 260274 | ATADURA CREPE 08CM X 1,8M                       | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 400    | Sem Preferência | 0,25       | 100,00      |
| 260313 | ATADURA CREPE 10CM X 1,8M                       | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |
| 260339 | ATADURA CREPE 20CM X 1,8M                       | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 700    | Sem Preferência | 0,25       | 175,00      |
| 260268 | ATADURA GESSADA 15CM                            | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após               | 80     | Sem             | 0,25       | 20,00       |

| Código | Descrição   | Solicitante        | Cond. Pag.                 | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|--------|---|--------------------|----------------------------|--------|-----------------|------------|-------------|
|        |   |                    | emissão da NF              |        | Preferência     |            |             |
| 260328 | ATADURA GESSADA 20CM  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |
| 260258 | AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL ESTERIL 40G AZUL COM PUNHO      | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 600    | Sem Preferência | 0,25       | 150,00      |
| 260330 | BANDAGEM ELASTICA 10CMX4,5M (COBAN)                           | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |
| 260309 | BISTURI DESCARTAVEL N°11 COM PROTETOR                         | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 70     | Sem Preferência | 0,25       | 17,50       |
| 260322 | CAMPO CIRURGICO ESTERIL 1,00X1,00CM                           | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |
| 260280 | CAMPO CIRURGICO FENESTRADO ESTERIL 1,60X2,20CM                | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 40     | Sem Preferência | 0,25       | 10,00       |
| 260310 | CAMPO CIRURGICO IODOFORADO ADESIVO 80X50CM                    | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |
| 260277 | CAMPO CIRURGICO PARA MESA AUXILIAR ESTERIL 1,30X2,30CM        | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |
| 260312 | CANETA BISTURI ELETRICO                                       | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |
| 260326 | CANULA DE GUEDEL N°3  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |
| 260338 | CAPA PARA COLCHAO CAIXA DE OVO                                | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 10     | Sem Preferência | 0,25       | 2,50        |
| 260263 | CAPA PARA VIDEOCIRURGIA ESTERIL 15,0X2,5M                     | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 150    | Sem Preferência | 0,25       | 37,50       |
| 260265 | CATETER DISP SEG N°24 NEO 0,7X14 (EXCETO MEDIX/HEALCATH)      | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 70     | Sem Preferência | 0,25       | 17,50       |
| 260281 | CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA N°22 (JELCO) | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 1200   | Sem Preferência | 0,25       | 300,00      |
| 260293 | CATETER SHILLEY 2 VIAS 11,5 FR                                | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |
| 260340 | CLIP TITANIO TAIMIN CTU 03G                                   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |
| 260269 | CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL 1L                               | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 10     | Sem Preferência | 0,25       | 2,50        |
| 260288 | CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML                              | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 350    | Sem Preferência | 0,25       | 87,50       |
| 260283 | CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML                               | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |
| 260337 | COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5-13 FIO RADIOPACO               | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |
| 260276 | CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10CM                   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da    | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |

| Código        | Descrição  | Solicitante               | Cond. Pag.                        | Quant.      | Marca                  | Valor Ref.  | Valor Total   |
|---------------|--|---------------------------|-----------------------------------|-------------|------------------------|-------------|---------------|
| NF            |  |                           |                                   |             |                        |             |               |
| 260261        | CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5X10,5CM                    | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 220         | Sem Preferência        | 0,25        | 55,00         |
| <b>260321</b> | <b>CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO COM PRATA 15X15</b>            | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>25</b>   | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>6,25</b>   |
| 260316        | CURATIVO FILME TRANSPARENTE 10X25CM                              | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 50          | Sem Preferência        | 0,25        | 12,50         |
| <b>260289</b> | <b>DESINFETANTE HOSPITALAR ORTOFTALALDEIDO 0,55% 5L (OPAMAX)</b> | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>5</b>    | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>1,25</b>   |
| 260279        | DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO - POLIFIX                     | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 600         | Sem Preferência        | 0,25        | 150,00        |
| <b>260285</b> | <b>DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUCOES (TRANSOFIX)</b>    | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>150</b>  | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>37,50</b>  |
| 260257        | ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO                                      | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 16000       | Sem Preferência        | 0,25        | 4.000,00      |
| <b>260303</b> | <b>EQUIPO BOMBA (SAMTRONIC ICASET - EI 0421 / 0424)</b>          | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>400</b>  | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>100,00</b> |
| 260333        | EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL EM Y                       | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 1500        | Sem Preferência        | 0,25        | 375,00        |
| <b>260272</b> | <b>ESCOVA CIRURGICA COM CLOREXIDINA DEGERMANTE 2%</b>            | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>2200</b> | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>550,00</b> |
| 260294        | ESPONJA DE BANHO HOSPITALAR 95X12X4MM                            | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 1200        | Sem Preferência        | 0,25        | 300,00        |
| <b>260331</b> | <b>ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO HIDROLISADO LIOFILIZADO</b>   | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>20</b>   | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>5,00</b>   |
| 260278        | FIO GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL 14FR                            | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 50          | Sem Preferência        | 0,25        | 12,50         |
| <b>260318</b> | <b>FIO NYLON PRETO 2-0 AG 1.9 2,0CM TR 3/8 45CM</b>              | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>150</b>  | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>37,50</b>  |
| 260273        | FIO NYLON PRETO 3-0 AG 2.4 2,5CM TR3/8 45CM                      | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 300         | Sem Preferência        | 0,25        | 75,00         |
| <b>260287</b> | <b>FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M</b>                            | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>70</b>   | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>17,50</b>  |
| 260299        | FITA MICROPORE 100MMX10M   | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 30          | Sem Preferência        | 0,25        | 7,50          |
| <b>260335</b> | <b>FITA MICROPORE 25MMX10M</b>                                   | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>20</b>   | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>5,00</b>   |
| 260311        | FIXADOR DE CATETER CENTRAL ESTERIL 10X12CM                       | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 350         | Sem Preferência        | 0,25        | 87,50         |
| <b>260262</b> | <b>GEL CONDUTOR PARA DESFIBRILADOR DE ECG 100G</b>               | <b>19.324.171/0010-95</b> | <b>30 dias após emissão da NF</b> | <b>30</b>   | <b>Sem Preferência</b> | <b>0,25</b> | <b>7,50</b>   |
| 260319        | GEL CONDUTOR ULTRASSOM 100G                                      | 19.324.171/0010-95        | 30 dias após emissão da NF        | 10          | Sem Preferência        | 0,25        | 2,50          |

| Código | Descrição  | Solicitante        | Cond. Pag.                 | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|--------|--|--------------------|----------------------------|--------|-----------------|------------|-------------|
| 260292 | KIT CIRURGICO UNIVERSAL (EXCETO MARCA: ProtClear Biosafety)                      | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |
| 260324 | LAMINA BISTURI N°15  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |
| 260325 | LANCETAS DESCARTAVEL ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA CAIXA COM 100 UNIDADES | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 80     | Sem Preferência | 0,25       | 20,00       |
| 260267 | LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL PAR N°7,0   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 1200   | Sem Preferência | 0,25       | 300,00      |
| 260286 | LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL PAR N°7,5   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |
| 260304 | LUVA NITRILICA SEM PO PARA PROCEDIMENTO G (CAIXA)                                | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 250    | Sem Preferência | 0,25       | 62,50       |
| 260323 | LUVA NITRILICA SEM PO PARA PROCEDIMENTO P (CAIXA)                                | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 400    | Sem Preferência | 0,25       | 100,00      |
| 260302 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CMX15M  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |
| 260260 | MASCARA DE ANESTESIA COXIM INFLAVEL VNI/PVC INFANTIL                             | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |
| 260306 | MASCARA LARINGEA DUAS VIAS N°2,5 INFANTIL  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |
| 260297 | MASCARA LARINGEA DUAS VIAS N°4,0   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |
| 260314 | MASCARA LARINGEA DUAS VIAS N°5,0   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |
| 260336 | PAPEL PARA ECG 216MMX16X30M  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |
| 260300 | PAPEL PARA ECG 48MMX30M  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |
| 260301 | PONTEIRA DE ASPIRACAO COM EXTENSAO COM CONECTOR 5,6X3M                           | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |
| 260334 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 10000  | Sem Preferência | 0,25       | 2.500,00    |
| 260295 | SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |
| 260290 | SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER LOCK   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 5000   | Sem Preferência | 0,25       | 1.250,00    |
| 260296 | SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER LOCK  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 400    | Sem Preferência | 0,25       | 100,00      |
| 260282 | SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 160    | Sem Preferência | 0,25       | 40,00       |
| 260291 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N°08  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |

| Código | Descrição   | Solicitante        | Cond. Pag.                 | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|--------|---|--------------------|----------------------------|--------|-----------------|------------|-------------|
| 260317 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N°10                             | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |
| 260305 | SONDA FOLEY DE LATEX N°16 2 VIAS                                      | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |
| 260329 | SONDA URETRAL N°06  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |
| 260266 | TALA METALICA TAM: G 19X180   | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |
| 260275 | TALA METALICA TAMANHO: M 16X180                                       | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |
| 260327 | TESTE DE UREASE 0,5ML C/ 50 MICRO TUBOS (COMPRAR POR UNIDADE DE TUBO) | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 150    | Sem Preferência | 0,25       | 37,50       |
| 260308 | TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK  | 19.324.171/0010-95 | 30 dias após emissão da NF | 2400   | Sem Preferência | 0,25       | 600,00      |

4. Termos de Concordância

HOSPITAL MUNICIPAL DA BRASILÂNDIA HMB  
HMB  
#IMED{UNIDADE:HMB|PEDIDOS:[PEDIDO1,PEDIDO2,...]}CONTRATO DE GESTAO: 001/2023 IMED/SMS-SP}#  
HMB  
Horários de recebimento da unidade de Brasilândia -GO  
Segunda-feira á Quinta-feira de 8:30 ás 11:00 e 13:30 ás 16:00  
Sexta-feira 8:30 ás 11:00 e 13:30 ás 15:00  
FATURAR 45 DIAS – COTAR MEDICAMENTOS COM VALIDADE MINIMA 12 MESES  
SERÃO PAGAS SOMENTE NOTAS QUE TIVEREM AS INFORMAÇÕES ABAIXO  
NF CONSTAR NUMERO DO PEDIDO APROVADO NO RODAPÉ.  
#IMED{UNIDADE:HMB|PEDIDOS:[PEDIDO1,PEDIDO2,...]}CONTRATO DE GESTAO: Contrato de gestão 001/2023 E 1º Termo aditivo IMED/SES-GO}#  
FORNECER CND'S: Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e FGTS dentro da validade.  
(CERTIDOES NEGATIVAS OU POSITIVAS COM EFEITO DE NEGATIVA)  
OBS: MANTER DOCUMENTOS ATUALIZADOS PARA QUE NÃO TENHA PROBLEMA COM OS PAGAMENTOS

5. Anexos da Cotação

Nome do Anexo

Não possui anexos

6. Fornecedores Convidados

|  |   |
|--|---|
| Convite:                               | Padrão - Todos os Fornecedores com ramos de atividade que atendam as classificações dos itens cotados |
| N° de Fornecedores Convidados:         | 386   |
| Fornecedores que Acessaram:            | 33  |
| Fornecedores que não Aceitaram Termos: | 358   |
| Fornecedores que Responderam:          | 22  |

| Fornecedores que Acessaram a Cotação   |                    |   |                     |
|--|--------------------|---|---------------------|
| Fornecedor   | CNPJ               | Usuário   | Data Hora do Acesso |
| BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO CIRURGICOS LTDA                                      | 51.943.645/0001-07 | KARINA - vendas@bio.com.br                                    | 17/03/2025 08:58    |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA                                       | 48.791.685/0001-68 | Mayara - mayara.zorzelli@cbsmed.com.br                        | 17/03/2025 12:40    |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA | 61.418.042/0001-31 | RODRIGO - admrepcf@outlook.com                                | 17/03/2025 07:17    |
| CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.   | 04.192.876/0001-38 | Fabiano Araújo - vendas.fabiano@crismed.com.br                | 14/03/2025 16:23    |
| GFE DO BRASIL LIMITADA   | 55.126.981/0001-00 | Elisabeth Souza - elisabeth.souza@gfedobrasil.com.br          | 14/03/2025 15:37    |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  | 07.847.837/0001-10 | Vanessa - vendas@cientificahospitalar.com.br                  | 17/03/2025 09:24    |
| PAPELARIA DINAMICA LTDA  | 00.063.719/0003-33 | GLEIKE APARECIDO DA SILVA APARECIDO - gleikeoficial@gmail.com | 14/03/2025 15:43    |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA   | 67.729.178/0004-91 | Carol - carolina.costa@rioclarense.com.br                     | 17/03/2025 17:15    |
| INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                 | 00.302.007/0001-68 | Gisele - gisele.comercial@vanguarda.net.br                    | 17/03/2025 12:24    |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  | 06.065.614/0001-38 | Heloísa - vendas19@supermedica.com.br                         | 17/03/2025 15:03    |
| XMEDICINE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA                        | 36.619.587/0001-69 | José Antônio Garcia - vendas.xmed@gmail.com                   | 17/03/2025 09:30    |
| LUNAX COMERCIO DE PRODUTOS EM SAUDE LTDA   | 37.824.218/0001-70 | FLAVIO FARIA - lunaxsaude@gmail.com                           | 16/03/2025 18:36    |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA  | 02.683.235/0001-50 | Caroline Andrade - caroline@aabc.com.br                       | 17/03/2025 14:46    |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA  | 00.874.929/0001-40 | Gustavo - gustavo.rezende@medcentercomercial.com.br           | 17/03/2025 10:36    |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI                                  | 08.231.734/0001-93 | Rodrigo - Rodrigo.turci@futuramedicamentos.com.br             | 17/03/2025 15:08    |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   | 09.034.672/0001-92 | Kessia - vendas19@maevehospitalar.com.br                      | 17/03/2025 11:42    |
| DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  | 37.109.097/0004-28 | weliton - welitondmi@hotmail.com                              | 17/03/2025 07:39    |
| DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS  | 06.135.469/0001-14 | ROSANGELA - rosangela1311@hotmail.com                         | 14/03/2025 16:33    |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   | 38.071.866/0001-66 | Edson - edson.lorena@cbahospitalar.com.br                     | 17/03/2025 13:50    |
| IMPERIAL COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                            | 20.140.256/0001-01 | Leudiana - televendas1@imperialhospitalar.com.br              | 17/03/2025 10:29    |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   | 12.927.876/0001-67 | vendas - vendas22.sp@somahospitalar.com.br                    | 17/03/2025 14:37    |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA   | 14.115.388/0004-23 | Ligia - televendas3@ellodistribuicao.com.br                   | 17/03/2025 17:01    |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   | 05.847.630/0001-10 | vendas - vendas22.sp@somahospitalar.com.br                    | 17/03/2025 13:43    |
| EFIKAS DISTRIBUICAO DE PAPELARIA E DESCARTAVEIS LTDA.                                      | 41.740.140/0001-83 | Katia - katia@efikas.com.br                                   | 14/03/2025 16:46    |

| Fornecedores que Acessaram a Cotação        |                    |   |                     |
|---|--------------------|---|---------------------|
| Fornecedor                                  | CNPJ               | Usuário   | Data Hora do Acesso |
| DAPH EMBALAGENS PLASTICAS LTDA              | 50.252.439/0001-80 | Paulo - vendas@daphembalagens.com.br                                | 14/03/2025 18:53    |
| Canal Equipamentos Medicos LTDA             | 12.514.715/0001-41 | Luciene - comercial02@canalmed.tec.br                               | 14/03/2025 15:37    |
| SAMTRONIC INDISTRIA E COMERCIO LTDA         | 58.426.628/0008-00 | Aline - aline.nascimento@samtronic.com.br                           | 17/03/2025 14:06    |
| BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA                | 37.844.479/0002-33 | EDSON.HONORIO@BIOLINEFIOS.COM.BR - EDSON.HONORIO@BIOLINEFIOS.COM.BR | 14/03/2025 15:43    |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA                      | 50.108.413/0001-62 | SEVENZ - sevenzfaturamento@gmail.com                                | 14/03/2025 18:27    |
| CIRURGICA ANALIA FRANCO LTDA                | 38.178.338/0001-00 | Amanda / Selma - comercial@cirurgicaanaliafranco.com.br             | 14/03/2025 15:50    |
| CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA      | 13.413.977/0001-82 | PAULA ADRIANA SILVA SANTOS - paula.adriana@creciil.com.br           | 17/03/2025 11:50    |
| WILLIAM DOS SANTOS ME                       | 22.713.201/0001-79 | william - will.flexmed@gmail.com                                    | 15/03/2025 09:51    |
| H.C SOLUCOES EM MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 52.902.671/0001-41 | HERICK - SOLUCOESH@OUTLOOK.COM                                      | 14/03/2025 17:37    |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação             |                    |
|--|--------------------|
| Fornecedor   | CNPJ               |
| Rustiguel e Fernandes Soluções Integradas                    | 35.522.428/0001-89 |
| PLANCONSULT PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA.                 | 51.163.798/0001-23 |
| AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA                                   | 04.301.884/0001-75 |
| BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA                             | 01.513.946/0001-14 |
| CINCO CIRURGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP | 69.055.226/0001-96 |
| COMERCIAL 3 ALBE LTDA  | 74.400.052/0001-91 |
| COMERCIO E IMPORTACAO ERECTA LTDA                            | 43.420.629/0001-01 |
| CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.                           | 04.192.876/0001-38 |
| DIAMED LATINO AMERICA S.A                                    | 71.015.853/0001-45 |
| GFE DO BRASIL LIMITADA                                       | 55.126.981/0001-00 |
| ISOMEDICAL COMERCIAL LTDA                                    | 00.757.668/0001-88 |
| LANCO LTDA   | 00.595.037/0001-00 |
| MAYKI COMERCIAL LTDA - EPP                                   | 02.649.090/0001-71 |
| MOGAMI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA                          | 50.247.071/0001-61 |
| NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                              | 61.817.664/0001-32 |
| SAMTRONIC INDUSTRIA COMERCIO LTDA                            | 58.426.628/0001-33 |
| DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA    | 04.027.894/0001-64 |
| CMW SAUDE & TECNOLOGIA IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA          | 07.430.231/0001-84 |
| MM DIAGNOSTICA COM. LTDA                                     | 04.114.172/0001-47 |



| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação                                |                    |
|---|--------------------|
| Fornecedor  | CNPJ               |
| ALL SOLUTIONS MEDICAL - PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA                      | 08.651.657/0001-20 |
| ACTION MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP                     | 07.443.999/0001-92 |
| MEDIXX COMERCIO E SERVICOS PARA SAUDE LTDA.                                     | 18.234.459/0001-15 |
| GOLDEN FARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                             | 08.395.339/0001-46 |
| DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.                      | 04.027.894/0003-26 |
| DATASUPRI DISTRIBUIDORA LTDA  | 04.479.137/0001-21 |
| H STRATTNER E CIA LTDA  | 33.250.713/0002-43 |
| POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                    | 02.881.877/0001-64 |
| IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME                               | 08.311.856/0001-90 |
| CM HOSPITALAR LTDA  | 12.420.164/0003-19 |
| REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                                    | 03.948.933/0001-01 |
| PSICOBX INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI   | 05.322.846/0001-61 |
| FLEXOR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI                | 00.947.389/0001-87 |
| INDREL INDUSTRIA DE REFRIGERACAO LONDRINENSE LTDA                               | 78.589.504/0001-86 |
| ANBIOTON IMPORTADORA LTDA   | 11.260.846/0001-87 |
| D&I COMERCIO DE EQUIP. MEDICOS LTDA   | 18.552.169/0001-10 |
| DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA   | 47.869.078/0001-00 |
| SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELLI-EPP                             | 20.451.726/0001-58 |
| BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   | 07.204.591/0001-68 |
| DORMED HOSPITALAR EIRELI  | 01.505.499/0001-51 |
| SOL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR E FARMACEUTICOS LTDA                   | 21.367.184/0001-00 |
| TOTAL MEDICAL BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO -HOSPITALARES LTDA | 18.747.319/0001-40 |
| IMEX MEDICAL COMERCIO E LOCACAO LTDA  | 12.255.403/0001-60 |
| MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA   | 08.618.022/0001-21 |
| POLI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                            | 13.196.462/0001-78 |
| FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA                   | 17.700.763/0001-48 |
| HAOXI EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA                                    | 05.678.146/0001-04 |
| SAFE SUPORTE A VIDA E COM. INTERN. LTDA   | 08.675.394/0001-90 |
| ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                      | 10.586.940/0001-68 |
| DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.                      | 04.027.894/0007-50 |
| SUZANO PAPEL E CELULOSE S.A.  | 16.404.287/0001-55 |
| SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA          | 11.206.099/0001-07 |
| BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP               | 19.349.009/0001-30 |
| MW DO BRASIL COMERCIO EXTERIOR LTDA.  | 09.429.403/0001-25 |
| SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.                    | 08.189.587/0001-30 |
| DISTRIBUIDORA BRASIL E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA           | 07.640.617/0001-10 |



| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação                       |                    |
|--|--------------------|
| Fornecedor   | CNPJ               |
| HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA ME        | 22.423.890/0001-87 |
| CONTABILISTA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA                              | 77.765.840/0001-70 |
| ACF-BRASIL COMERCIAL DESCARTAVEL HIGIENE E LIMPEZA LTDA                | 08.715.953/0001-48 |
| MEDICINI COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA ME                                   | 26.995.529/0001-86 |
| DROGARIA ALFENENSE LTDA ME   | 03.249.225/0001-74 |
| FARMATER MEDICAMENTOS LTDA   | 04.342.595/0001-14 |
| ALFALAGOS LTDA.  | 05.194.502/0001-14 |
| ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA         | 07.955.424/0001-59 |
| GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI                                      | 03.738.854/0001-68 |
| MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                               | 94.389.400/0001-84 |
| Strafer Produtos Medico Hospitalares Eireli EPP                        | 24.768.176/0001-56 |
| BEE COMÉRCIO DE PRO.E EQUI. EIRELI                                     | 32.584.046/0001-91 |
| BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA   | 37.844.479/0001-52 |
| MEDCLEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                    | 04.895.143/0001-60 |
| TAVARES SILVA & SILVA LTDA   | 10.704.020/0001-05 |
| Atacadão das Embalagens Eireli   | 14.603.095/0001-42 |
| LC ROTULOS E ETIQUETAS EIRELI  | 34.575.288/0001-44 |
| Viva Produtos Hospitalares Ltda  | 07.173.013/0001-01 |
| QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE S.A.               | 13.612.214/0001-60 |
| EMBALAGENS ARUANA LTDA   | 17.679.816/0001-96 |
| PREMIER DISTRIBUIDORA HOSPITALAR                                       | 28.264.179/0001-03 |
| STOCK COMERCIAL LTDA   | 09.560.857/0001-30 |
| VITTA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI             | 21.086.030/0001-32 |
| CM HOSPITALAR S.A.   | 12.420.164/0009-04 |
| MEDCOMERCE COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      | 37.396.017/0001-10 |
| SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 11.206.099/0004-41 |
| MEDCOMERCE COML DE MED.PROD.HOSP. LTDA                                 | 37.396.017/0006-24 |
| MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA                      | 25.211.499/0001-07 |
| MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA                      | 25.211.499/0003-79 |
| PROTEC PROD CIENTIFICOS LTDA   | 01.014.406/0001-96 |
| MEDAXO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS PAR                               | 26.084.230/0001-70 |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA   | 14.115.388/0001-80 |
| PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M?ICOS LTDA                                    | 10.829.779/0001-06 |
| Singular Drogaria e Medicamentos Especiais                             | 13.759.813/0001-01 |
| MED FORT MED.PROD.HOSP.EIRELI  | 12.407.590/0001-50 |
| CASA DA LIMPEZA LTDA   | 07.964.337/0001-68 |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação  |                    |
|---|--------------------|
| Fornecedor  | CNPJ               |
| NEOCLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA                                | 12.329.958/0001-00 |
| RM HOSPITALAR LTDA  | 25.029.414/0001-74 |
| SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO LTDA | 11.344.103/0001-95 |
| CREMER SA   | 82.641.325/0001-18 |
| MIRANDA MEDCAL EIRELI - ME  | 23.218.748/0001-60 |
| EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  | 07.642.426/0001-98 |
| ALFA DISTRIBUIODRA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI                      | 31.175.808/0001-33 |
| OLIMPO COMERCIO E SERVICO EIRELI  | 29.334.988/0001-07 |
| MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI   | 06.189.855/0001-99 |
| GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  | 17.114.621/0001-07 |
| PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  | 22.577.298/0001-30 |
| INTEGRE TI COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA                                      | 10.769.331/0001-44 |
| METROLAB SOLUCOES EM ENGENHARIA CLINICA LTDA  | 32.487.278/0001-21 |
| DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PROD HOSPITALARES LTDA   | 13.169.056/0001-16 |
| DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.   | 01.417.694/0004-72 |
| EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                                | 12.348.346/0001-64 |
| MACMED SOLUCOES EM SAUDE LTDA.  | 31.085.156/0001-46 |
| ORION FARMACÊUTICA LTDA - ME  | 17.631.154/0001-84 |
| Z.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS   | 30.314.811/0001-28 |
| MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI                                 | 05.199.870/0001-55 |
| SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA.            | 09.615.457/0001-85 |
| SHAMMAH COMERCIO DE MATERIAIS EIRELLI   | 29.089.460/0001-10 |
| Oncotech Hospitalar Comercio de Medicamentos LTDA                                       | 10.542.511/0001-99 |
| MARQUEZANI COM. DE PROD. P/ INF. LTDA   | 01.939.962/0001-73 |
| GOIAS MERCANTIL DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI   | 08.801.118/0001-20 |
| DISTRIBUIDORA MMED HOSPITALAR   | 11.270.838/0001-11 |
| GIGA COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES ALIMENTÍCIOS E SUPRIMENTOS LTDA                 | 14.800.997/0001-79 |
| Medc X Equipamentos Cirúrgicos LTDA EPP   | 16.610.451/0001-80 |
| RODRIGO MILHOMEM ALVES  | 29.615.625/0001-40 |
| HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  | 37.821.276/0001-40 |
| BRANDAO & BRANDAO LTDA  | 07.975.134/0001-77 |
| RICARDO DUPAS MORAES SEV. INFORMATICA   | 23.672.085/0001-50 |
| VIA NUT NUTRICAO CLINICA E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI                                 | 03.095.992/0001-76 |
| RIVADAVIA RODRIGUES DA COSTA  | 29.265.950/0001-20 |
| HENRIQUE ZIMERMAM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS   | 20.393.571/0001-40 |
| SXMEDIC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES   | 29.562.894/0001-95 |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação  |                           |
|---|---------------------------|
| Fornecedor  | CNPJ                      |
| BRASIL CENTRAL COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS EIRELI                                   | 27.477.776/0001-53        |
| <b>RMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES</b>   | <b>20.242.496/0001-17</b> |
| ESTERILAV COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS   | 52.119.963/0001-02        |
| <b>Primar Equipamentos e Serviços Ltda</b>  | <b>07.150.819/0001-84</b> |
| Bem Estar Locação de Equipamentos Médicos e Materiais para Saúde EIRELI - ME            | 08.299.803/0001-09        |
| <b>DISPPACK PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA</b>  | <b>37.240.401/0001-29</b> |
| MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                    | 39.608.155/0001-40        |
| <b>PEREIRA E REIS BETEL GRAFICA LTDA</b>  | <b>26.938.498/0001-21</b> |
| FOXMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                              | 16.100.941/0001-37        |
| <b>JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>          | <b>33.119.849/0001-38</b> |
| B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI   | 16.717.062/0001-59        |
| <b>HEALTH SOLUTION PHARMA LTDA</b>  | <b>34.714.443/0001-66</b> |
| POLO CIRURGICO LTDA   | 08.323.951/0001-03        |
| <b>FOKKUS TRADE PRODUTOS E SERVICOS HOSPITALARES LTDA</b>                               | <b>06.019.610/0001-13</b> |
| AMERICANAS S.A  | 00.776.574/0006-60        |
| <b>R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA</b>  | <b>05.366.444/0001-69</b> |
| BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI                                       | 03.679.808/0001-35        |
| <b>HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.</b>                       | <b>26.921.908/0001-21</b> |
| PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA   | 00.905.760/0003-00        |
| <b>PROMERCANTIL LTDA</b>  | <b>19.756.096/0001-40</b> |
| DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA   | 37.109.097/0001-85        |
| <b>Sintese Comercial Hospitalar Ltda</b>  | <b>24.801.201/0001-56</b> |
| AMPLA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                       | 33.472.974/0001-27        |
| <b>ARAUJO DISTRIBUIDORA E COMERCIO EIRELI</b>   | <b>35.444.613/0001-00</b> |
| LABOR IMPORT COM IMP EXP LTDA   | 01.005.728/0011-40        |
| <b>C.A. HOSPITALAR LTDA</b>   | <b>26.457.348/0001-04</b> |
| MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA   | 21.681.325/0001-57        |
| <b>Angular Produtos para Saúde</b>  | <b>24.118.004/0001-37</b> |
| MED OESTE HOSPITALAR LTDA   | 31.441.210/0001-49        |
| <b>BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA</b>  | <b>01.085.207/0001-79</b> |
| MEA MODUL LTDA  | 11.201.835/0001-26        |
| <b>DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA</b>  | <b>12.904.870/0001-74</b> |
| LINET DO BRASIL COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 16.861.009/0001-27        |
| <b>AXON HEALTHCARE BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.</b>                   | <b>24.565.039/0001-14</b> |
| APAMED HOSPITALAR LTDA  | 19.891.676/0001-40        |
| <b>RR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ETIQUETAS LTDA</b>  | <b>56.146.095/0001-00</b> |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação                    |                    |
|---|--------------------|
| Fornecedor  | CNPJ               |
| DOM BOSCO HOSPITALAR EIREL  | 35.020.039/0001-55 |
| HJE MEDICAL LTDA  | 12.127.487/0001-57 |
| AF DE OLIVEIRA LOJAS DAS CADEIRAS - ME                              | 24.183.993/0001-42 |
| WJ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                           | 14.241.789/0001-87 |
| AGIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA                                | 03.852.519/0001-96 |
| MASTER BRASILIA SISTEMAS  | 19.226.317/0001-79 |
| GC MEDICAL  | 10.824.547/0001-65 |
| ESSENCIAL SERVIÇOS E COMUNICAÇÕES LTDA                              | 13.005.838/0001-10 |
| ANTONIO MARTINS ALVES NETO  | 32.041.164/0001-53 |
| EURO MEDICAL LATIN AMERICA EIRELI                                   | 37.490.358/0001-50 |
| DISPOMED HOSPITALAR LTDA  | 12.563.882/0001-82 |
| TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA                              | 04.148.894/0001-12 |
| DCCO SOLUCOES EM ENERGIA E EQ                                       | 01.475.599/0001-82 |
| LENOVO TECNOLOGIA (BRASIL) LIMITADA                                 | 07.275.920/0001-61 |
| MEDI-SAUDE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI                     | 02.563.570/0001-15 |
| GYNMEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO LTDA                   | 30.994.528/0001-94 |
| INSIGHT MED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                    | 31.268.315/0001-48 |
| FOUR MED IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI         | 15.464.380/0001-92 |
| MIGMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                   | 15.829.701/0001-05 |
| HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA                                  | 35.015.209/0001-03 |
| GMC ELETRONICOS EIRELI  | 05.515.111/0001-54 |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                                | 67.729.178/0005-72 |
| EXPRESSO SERVICE MAQ E SERV LTDA                                    | 00.723.422/0001-95 |
| WINDOC GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA                                    | 40.997.647/0001-54 |
| ORTOPEDIA BRASIL LTDA   | 05.477.107/0001-49 |
| BR DANTAI DISTRIB. ATACADISTA LTDA-ME                               | 10.761.735/0001-91 |
| E TAMUSSINO E CIA LTDA  | 33.100.082/0009-52 |
| GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA                        | 12.047.164/0001-53 |
| TOP MED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA                              | 11.172.836/0001-90 |
| CLEAN MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA. | 11.957.593/0001-03 |
| PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA                                  | 66.783.630/0002-79 |
| ORTOM INDÚSTRIA TEXTIL LTDA   | 04.890.798/0001-45 |
| SANTA MARIA DISTRIBUIDORA DE DROGAS EIRELI                          | 29.168.924/0001-83 |
| DEVANT CARE COMERCIAL LTDA  | 27.401.513/0001-60 |
| DEVANT TECH COMERCIAL LTDA  | 30.985.912/0001-20 |
| IMART COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA VAREJO E ESCRITORIOS LTDA       | 36.624.198/0001-21 |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação                              |                           |
|---|---------------------------|
| Fornecedor  | CNPJ                      |
| TJF COMERCIO E SERVICOS LTDA  | 43.973.986/0001-99        |
| <b>forthospitalar distribuição Ltda</b>                                       | <b>31.469.964/0001-07</b> |
| VERTICAL DF SOLUCOES PARA SAUDE LTDA  | 06.295.656/0001-65        |
| <b>BIOSANTEC COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA</b>                        | <b>14.365.009/0001-00</b> |
| TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA                   | 20.515.679/0001-69        |
| <b>USE MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL</b>                | <b>01.927.184/0001-00</b> |
| IMPACTO COMUNICACAO VISUAL  | 02.074.373/0001-32        |
| <b>MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELLI</b> | <b>10.267.695/0001-26</b> |
| DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS GUIMARAES E BRT EIRELI                          | 01.989.652/0001-63        |
| <b>livia dias gomes</b>   | <b>44.452.718/0001-94</b> |
| PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  | 21.297.758/0001-03        |
| <b>MEGA MEDICAL RIO EIRELI</b>  | <b>28.823.187/0001-42</b> |
| RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA   | 15.037.934/0001-75        |
| <b>LRR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b>                          | <b>39.805.210/0001-92</b> |
| ATUAL MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                       | 42.259.902/0001-97        |
| <b>MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA</b>                                       | <b>46.917.260/0001-27</b> |
| MEDICENTER PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   | 01.676.238/0001-02        |
| <b>DAVOL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA</b>                                   | <b>56.250.533/0001-86</b> |
| STERICONTROL LTDA   | 82.297.680/0001-11        |
| <b>VITALMEDICA DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b>   | <b>17.252.670/0001-06</b> |
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA   | 04.274.988/0001-38        |
| <b>PRESTAMED HOSPITALAR LTDA</b>  | <b>20.402.099/0001-65</b> |
| FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA                            | 24.711.499/0001-03        |
| <b>PLAY STORE BRASIL EIRELI</b>   | <b>31.307.163/0001-45</b> |
| TELCABOS TELECOMUNICACOES INFORMATICA LT                                      | 71.680.193/0001-17        |
| <b>GYROMED COM. E DISTRIB. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES EIRELI</b>    | <b>28.039.635/0001-11</b> |
| Hipomed Comercio Atacadista de Produtos para Saude                            | 38.732.408/0001-20        |
| <b>AS3 HOSPITALAR LTDA</b>  | <b>26.129.177/0001-86</b> |
| PAPELARIA SHALON EIRELI   | 13.036.711/0001-68        |
| <b>B&amp;F BRASIL LTDA</b>  | <b>36.833.624/0001-37</b> |
| MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALARA                                       | 33.665.884/0001-52        |
| <b>SOLUCAO HOSPITALAR LTDA</b>  | <b>10.695.637/0001-01</b> |
| GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA                                       | 07.928.753/0001-00        |
| <b>METROPOLE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP</b>                   | <b>26.453.860/0001-74</b> |
| BRAFILTROS COMERCIO DE FILTROS INDUSTRIAIS LTDA                               | 08.883.490/0001-23        |
| <b>BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA</b>  | <b>36.979.350/0001-99</b> |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação                      |                    |
|---|--------------------|
| Fornecedor  | CNPJ               |
| ALPHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                       | 34.351.642/0001-57 |
| Marcos Oliveira Camargo 90925319104                                   | 44.651.830/0001-54 |
| bdp brasil distribuidora de produtos                                  | 10.960.950/0001-11 |
| BRASIL MED IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA                               | 31.282.018/0001-57 |
| RBS CONSULTING LTDA   | 12.883.126/0001-30 |
| PAPELARIA MODELO  | 02.728.517/0001-27 |
| MS SERVICOS E COMERCIO LTDA   | 46.412.577/0001-01 |
| HELATH CARE HOSPITALAR EIRELI   | 00.727.490/0001-22 |
| VIAMAPA COMERCIO REPRESENTACOES E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA         | 06.321.563/0001-68 |
| FARMATEX DO BRASIL S/A  | 21.284.068/0001-10 |
| MPM PRODUTOS MEDICOS LTDA   | 06.073.715/0001-50 |
| MPM INDÚSTRIA E COMERCIO DE PLASTICOS LTDA                            | 30.098.399/0001-56 |
| COLOPLAST DO BRASIL LTDA  | 02.794.555/0005-01 |
| VITRINE MOVEIS LTDA   | 31.300.073/0001-22 |
| FRONTEIRA DISTRIBUICAO E SERVICOS LTDA                                | 48.977.404/0001-66 |
| ESSENCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  | 37.223.524/0001-51 |
| BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES AS                                      | 18.269.125/0001-87 |
| MEDX IMPORTACAO, COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA    | 31.908.465/0001-79 |
| MYPROTECH COMERCIO E INFORMATICA LTDA                                 | 24.655.208/0001-07 |
| MEDCARE HOSPITALAR LTDA   | 36.332.835/0001-96 |
| FC COMERCIO   | 17.382.347/0001-49 |
| SANTA MARIA LOGISTICA LTDA  | 48.909.400/0001-40 |
| FOCUS DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS HOSPITALARES                           | 45.609.859/0001-30 |
| LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                             | 28.194.914/0002-30 |
| L P G DO CARMO LTDA   | 48.985.054/0001-80 |
| IDEAL MED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 49.836.279/0001-37 |
| NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                | 44.131.093/0001-69 |
| STAR DISTRIBUIDORA LTDA   | 46.658.554/0001-81 |
| ABA MED LTDA  | 04.369.147/0001-04 |
| ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA               | 10.571.984/0001-14 |
| SYMEX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA                              | 45.212.514/0001-49 |
| HOSPDAN COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA                         | 13.943.408/0001-49 |
| RVD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                         | 39.283.469/0001-10 |
| FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA                    | 24.711.499/0002-94 |
| CASA MORAIS MOVEIS PLANEJADOS LTDA                                    | 50.723.244/0001-70 |
| CENAPE CENTRO DE APOIO EMPRESARIAL LTDA                               | 09.286.578/0001-20 |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação           |                    |
|--|--------------------|
| Fornecedor   | CNPJ               |
| JOULE COMERCIO & SERVIÇOS LTDA                             | 08.578.575/0001-06 |
| REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                            | 27.634.076/0001-25 |
| TEX HEALTH DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                   | 37.870.506/0001-61 |
| BARÃO EXTINTORES PREVENÇÃO A INCENDIO LTDA                 | 38.080.353/0001-11 |
| GLOBAL MEDICAMENTOS IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI         | 19.970.265/0001-40 |
| BCPHARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                     | 30.572.915/0001-32 |
| YETKI MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA       | 42.689.754/0001-40 |
| QB COMERCIO LTDA   | 40.760.938/0001-24 |
| FONTEMED MATERIAIS E SERVICOS HOSPITALARES LTDA            | 43.939.840/0001-27 |
| INMED HOSPITALAR EIRELI                                    | 34.551.834/0001-07 |
| EVOLUCAO HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA ME            | 19.372.740/0001-87 |
| QUIRONMED EQUIPAMENTOS E SOLUCOES HOSPITALARES LTDA        | 37.919.300/0001-89 |
| AMB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            | 42.795.205/0001-50 |
| ATS PRODUTOS MEDICO CIRURGICOS LTDA                        | 01.945.638/0001-68 |
| FRANNER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA | 16.658.573/0001-47 |
| MODERNA PAPELARIA E INFORMATICA                            | 26.249.654/0001-47 |
| HOSPTAMED COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA              | 06.296.460/0001-95 |
| MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA           | 28.418.133/0001-00 |
| RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA             | 06.696.359/0001-21 |
| ALIANÇA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR                           | 46.444.482/0001-70 |
| NOTRIA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA                      | 52.261.871/0001-62 |
| F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTD          | 10.854.165/0015-80 |
| QUIRON PHARMA LTDA   | 29.349.061/0001-40 |
| CIRURGICA AL-STYN  | 23.141.314/0001-00 |
| MIXSANTE HOSPITALAR LTDA                                   | 27.455.465/0001-93 |
| MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA                               | 31.378.288/0004-09 |
| FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                | 30.535.468/0001-41 |
| KALIDESC CONFECCAO HOSPITALAR ADMINISTRATIVO LTDA          | 51.886.903/0001-52 |
| R. GONCALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA                      | 05.389.365/0001-73 |
| UNIAO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO LTDA.       | 19.614.012/0001-34 |
| UNIAO FORTE CONTRA INCENDIO LTDA                           | 26.061.667/0001-98 |
| R.B.QUALITY SERVICE COMERCIAL LTDA                         | 04.961.759/0001-91 |
| I2M Store LTDA   | 47.631.568/0001-74 |
| PLATANUS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA                      | 05.207.715/0001-33 |
| INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA                        | 23.664.355/0001-80 |
| WORLD FACTORY BRASIL                                       | 33.762.010/0001-13 |

| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação                                     |                    |
|--|--------------------|
| Fornecedor   | CNPJ               |
| Globomedical Produtos Médicos Eirelli-EPP  | 05.753.148/0001-10 |
| CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  | 42.901.835/0001-62 |
| JLO HOSPITALAR MATERIAL MEDICO E DESCARTAVEIS LTDA                                   | 36.936.957/0001-91 |
| BRUNA MARTINS BATISTA 33198155800  | 45.794.471/0001-57 |
| PGR SEGURANCA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL LTDA                                | 44.461.000/0001-64 |
| GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP                               | 28.215.470/0001-91 |
| MEDLUZLINE COMERCIO E SERVICO LTDA   | 30.944.450/0001-01 |
| GLOBAL TEC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA                             | 06.157.734/0001-65 |
| TECNOVENT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA                                      | 07.912.362/0001-06 |
| EXITO MEDICAMENTOS LTDA  | 33.220.933/0001-43 |
| SEROPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI                       | 23.596.733/0001-36 |
| SAEDCLIN COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA              | 32.548.113/0001-12 |
| NÚCLEO MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA                                  | 50.292.098/0001-76 |
| D M HOSPITALAR LTDA  | 43.721.362/0001-84 |
| FUNARE MACHADO PRODUTOS E SERVICOS HOSPITALARES LTDA                                 | 19.517.578/0001-48 |
| HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  | 35.472.743/0001-49 |
| Canal Equipamentos Medicos LTDA  | 12.514.715/0001-41 |
| VISCOMAX INDUSTRIA DE ARTEFATOS LTDA   | 35.763.810/0001-84 |
| PCR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA   | 26.082.637/0001-68 |
| DEAL VITAL COM DE MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR LTDA                               | 30.721.825/0001-66 |
| UNI HOSPITALAR LTDA  | 07.484.373/0001-24 |
| ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   | 10.586.940/0003-20 |
| Vale Dos Pireneus Com. De Prod. E Serv. Hospitalares Ltda                            | 17.069.536/0001-66 |
| OCEAN BLUE MEDICAL LTDA'   | 42.336.015/0001-75 |
| EXTREMA IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA                           | 28.616.022/0001-08 |
| LABCOM PRODUTOS E SERVIÇOS PARA A SAUDE  | 18.780.259/0001-68 |
| GHV Produtos Médicos Avançados LTDA  | 37.609.794/0001-03 |
| Sante Medica Hospitalar LTDA   | 16.699.864/0001-83 |
| JRA IMPLANTS COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 32.270.160/0001-47 |
| NILMA BOLZAN PENHA   | 10.876.806/0001-00 |
| Higienizacao Sao Paulo Comercio e Servicos Ltda                                      | 48.222.157/0001-98 |
| D M G DISTRIBUIDORA LTDA   | 49.197.832/0001-39 |
| CIRURGICA ANALIA FRANCO LTDA   | 38.178.338/0001-00 |
| CIRURGICA TRES MARIAS LTDA.  | 52.474.658/0001-39 |
| SILLMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS EM SILICONE LTDA                            | 33.012.882/0001-64 |
| UNNI MEDICAL LTDA  | 45.734.817/0001-21 |



| Fornecedores que não Aceitaram Termos da Cotação                        |                    |
|---|--------------------|
| Fornecedor  | CNPJ               |
| DCCO SOLUCOES EM ENERGIA E EQUIPAMENTOS LTDA                            | 01.475.599/0010-73 |
| MANANCIAL MEDICAL LTDA  | 24.603.766/0001-29 |
| ENDOTECH COMERCIO,IMPORTACAO,EXPORTACAO E SERVICOS LTDA                 | 03.704.024/0001-10 |
| TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                                | 05.780.395/0001-06 |
| CANEM ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA                                 | 35.174.786/0001-48 |
| ORTOSPINE COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. | 08.832.121/0001-01 |
| cirgus distribuidora e importação de produtos médicos hospitalares Ltda | 51.496.618/0001-25 |
| ACE DISTRIBUIDORA LTDA  | 57.561.115/0001-72 |
| VILETECH SOLUCOES HOSPITALAR UNIPessoal LTDA                            | 27.793.642/0001-41 |
| HF COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                               | 54.295.128/0001-59 |
| INSTRUMENTARIUM MATERIAIS HOSPITALARES COMERCIAL E SERVICOS LTDA        | 19.483.276/0001-04 |
| H.C SOLUCOES EM MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                             | 52.902.671/0001-41 |
| ELFA MEDICAMENTOS S.A - HOLDING   | 09.053.134/0001-45 |
| GOLDEN MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA                              | 18.848.403/0001-50 |
| VJ ZAMPIERI COMERCIAL LTDA  | 37.241.747/0001-41 |

| Fornecedores que Responderam a Cotação   |                    |                                     |                  |                            |   |              |
|--|--------------------|-------------------------------------|------------------|----------------------------|---|--------------|
| Fornece<br>dor   | CNPJ               | Quant<br>os<br>Itens<br>Cotad<br>os | Data<br>Hora     | Usuário                    | E-mail                                    | Telefon<br>e |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA | 61.418.042/0001-31 | 41 de 84                            | 17/03/2025 16:24 | RODRIGO                    | admrepcf@outlook.com                      | --           |
| CRECIIL COMERCIO FARMACIA HOSPITALAR LTDA  | 13.413.977/0001-82 | 19 de 84                            | 17/03/2025 12:07 | PAULA ADRIANA SILVA SANTOS | paula.adriana@creciil.com.br              | --           |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA  | 00.874.929/0001-40 | 39 de 84                            | 17/03/2025 14:49 | Gustavo                    | gustavo.rezende@medcentercomercial.com.br | --           |
| CBS - MEDICAMENTOS CIENTIF   | 48.791.685/0001-68 | 63 de 84                            | 17/03/2025 13:30 | Mayara                     | mayara.zorzelli@cbsmed.com.br             | --           |

| Fornecedores que Responderam a Cotação                    |                    |                       |                  |                  |   |          |
|---|--------------------|-----------------------|------------------|------------------|---|----------|
| Fornecedor  | CNPJ               | Quantos Itens Cotados | Data Hora        | Usuário          | E-mail                                  | Telefone |
| ICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA                         |                    |                       |                  |                  |   |          |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA                     | 02.683.235/0001-50 | 18 de 84              | 17/03/2025 16:25 | Caroline Andrade | caroline@aabc.com.br                    | --       |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                 | 06.065.614/0001-38 | 45 de 84              | 17/03/2025 15:27 | Heloísa          | vendas19@supermedica.com.br             | --       |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA              | 38.071.866/0001-66 | 33 de 84              | 17/03/2025 15:48 | Edson            | edson.lorena@cbahospitalar.com.br       | --       |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA                         | 07.847.837/0001-10 | 39 de 84              | 17/03/2025 14:40 | Vanessa          | vendas@cientificahospitalar.com.br      | --       |
| SOMA/SOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                       | 05.847.630/0001-10 | 42 de 84              | 17/03/2025 14:35 | vendas           | vendas22.sp@somahospitalar.com.br       | --       |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                      | 67.729.178/0004-91 | 34 de 84              | 17/03/2025 18:40 | Carol            | carolina.costa@rioclarense.com.br       | --       |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI | 08.231.734/0001-93 | 11 de 84              | 17/03/2025 15:59 | Rodrigo          | Rodrigo.turci@futuramedicamentos.com.br | --       |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES                               | 09.034.672/0001-92 | 21 de 84              | 17/03/2025 16:16 | Kessia           | vendas19@maevehospitalar.com.br         | --       |

## Fornecedores que Responderam a Cotação

| Fornecedor   | CNPJ               | Quantos Itens Cotados | Data Hora         | Usuário                          | E-mail                              | Telefone |
|--|--------------------|-----------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------|
| LTDA   |                    |                       |                   |                                  |                                     |          |
| SOMA/ MG PR ODUTO S HOSPITALARES LTDA                          | 12.927.876/0001-67 | 7 de 84               | 17/03/20 25 14:47 | vendas                           | vendas22.sp@somahospitalar.com.br   | --       |
| LUNAX COMERCIO DE PRODUTOS EM SAUDE LTDA                       | 37.824.218/0001-70 | 2 de 84               | 16/03/20 25 18:38 | FLAVIO FARIA                     | lunaxsaude@gmail.com                | --       |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA   | 50.108.413/0001-62 | 8 de 84               | 14/03/20 25 18:52 | SEVENZ                           | sevenzfaturamento@gmail.com         | --       |
| BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICOCIRURGICOS LTDA       | 51.943.645/0001-07 | 1 de 84               | 17/03/20 25 09:07 | KARINA                           | vendas@bio.com.br                   | --       |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA   | 14.115.388/0004-23 | 12 de 84              | 17/03/20 25 17:11 | Ligia                            | televendas3@ellodistribuicao.com.br | --       |
| SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                            | 58.426.628/0008-00 | 3 de 84               | 17/03/20 25 14:14 | Aline                            | aline.nascimento@samtronic.com.br   | --       |
| DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS                        | 06.135.469/0001-14 | 4 de 84               | 14/03/20 25 17:00 | ROSANGELA                        | rosangela1311@hotmail.com           | --       |
| BIOLINEFIOS CIRURGICOS LTDA                                    | 37.844.479/0002-33 | 2 de 84               | 14/03/20 25 15:51 | EDSON.HONORIO@BIOLINEFIOS.COM.BR | EDSON.HONORIO@BIOLINEFIOS.COM.BR    | --       |
| XMEDICINE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE | 36.619.587/0001-69 | 2 de 84               | 17/03/20 25 09:36 | José Antônio Garcia              | vendas.xmed@gmail.com               | --       |

| Fornecedores que Responderam a Cotação |      |                       |           |         |        |          |
|--|------|-----------------------|-----------|---------|--------|----------|
| Fornecedor                             | CNPJ | Quantos Itens Cotados | Data Hora | Usuário | E-mail | Telefone |

|   |                    |         |                  |       |                     |    |
|---|--------------------|---------|------------------|-------|---------------------|----|
| LTDA  |                    |         |                  |       |                     |    |
| EFIKAS DISTRIB UICAO DE PAP ELARIA E DESC ARTAVE IS LTDA. | 41.740.140/0001-83 | 2 de 84 | 14/03/2025 16:48 | Katia | katia@efikas.com.br | -- |

7. Fornecedores que Responderam a Cotação

| ITEM 1 - 260270 - AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | wiltex           | 1000                       | 0,061          | 61,00               |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82   |                    |            |                 | SOLIDOR          | 1000                       | 0,08           | 80,00               |              |

|   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40                            |                    |                 |               | MEDIX                      | 1000          | 0,0787         | 78,70               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDIX                      | 1000          | 0,0772         | 77,20               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50                |                    |                 |               | medix                      | 1000          | 0,091          | 91,00               |              |

|   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38    |                    |                 |               | MEDIX                      | 1000          | 0,0923         | 92,30               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,0923              |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | MEDIX                      | 1000          | 0,0946         | 94,60               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 2 - 260307 - AGULHA DESCARTAVEL 25X8<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1400   | Sem Preferência | 0,25       | 350,00      |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | wiltex           | 1400                       | 0,061          | 85,40               |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | descarpack                 | 1400          | 0,075          | 105,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |            |                 |  | WILTEX                     | 1400   | 0,082     | 114,80              |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 100 UNIDADE  | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 2000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | BD                         | 1400          | 0,1295         | 181,30              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | WILTEX                     | 1400          | 8,09           | 11.326,00           |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE                                    | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 | BD    | 1400   | 0,136     | 190,40      |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 | SOLIDOR       | 1400                       | 0,0961        | 134,54              |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,0961          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | BD                         | 1400          | 0,1395         | 195,30              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |  |  |       |        |           |             |  |
|--|--|--|-------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                          |  |  |       |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ  |  |  | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |  |  | medix | 1400   | 0,089     | 124,60      |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | BD                         | 1400          | 0,136          | 190,40              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,136               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 3 - 260298 - AGULHA DESCARTAVEL 40X12<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 6000   | Sem Preferência | 0,25       | 1.500,00    |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |                            |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|----------------------------|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |            |                 | wiltex                     | 6000   | 0,085               | 510,00      |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 100 UNIDADE   | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        | 1000                |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | INJEX                      | 6000          | 0,0877         | 526,20              |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE                                    | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | LABOR IMPORT               | 6000          | 0,089          | 534,00              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |  |       |        |           |             |  |
|---|--|--|-------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor   |  |  |       |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ   |  |  | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA  48.791.685/0001-68 |  |  | MEDIX | 6000   | 0,0828    | 496,80      |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                 |                     |  |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                |                 | 1200                |  |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -               | -                   |  |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -                       | -                  | -               | -                          |               |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                 |                     |  |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | medix                      | 6000          | 0,095          | 570,00              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 | SR            | 6000                       | 0,0947        | 568,20              |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,0947          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |  |       |        |             |
|---|--|-------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                                 |  |       |        |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca | Quant. | Preço Bruto |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |  | BD    | 6000   | 1.095,60    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |                    |                 | MEDIX         | 6000                       | 0,0838        | 502,80              |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 500                 |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | Vl. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | LABOR IMPORT               | 6000          | 0,0839         | 503,40              |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | BD    | 6000   | 0,203     | 1.218,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,203          |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 4 - 260315 - AGULHA DESCARTAVEL PARA RAQUI SPINAL 27GX3 1/2<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 10     | Sem Preferência | 0,25       | 2,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | kdl                        | 25            | 4,70                | 117,50          |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 25 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |   |         |        |           |             |
|--|---|---------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  |   | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10   |  | procare | 25     | 4,44      | 111,00      |
| Desclassificado por: Prazo de entrega não atende a necessidade do cliente  |   |         |        |           |             |
| Observação: O prazo que fornecedor esta colocando não é o correto , o mesmo fica em Goiânia e levaria até 4 dias para entrega. |   |         |        |           |             |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | BD                         | 10            | 22,3502        | 223,502             |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | KDÇ                        | 10            | 4,88           | 48,80               |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 | BD    | 25     | 36,10     | 902,50      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | PROCARE                    | 25            | 4,9593         | 123,9825            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 4,9593              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | B.BRAUN                    | 10            | 15,73          | 157,30              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |  |  |         |        |           |             |  |
|--|--|--|---------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                          |  |  |         |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ  |  |  | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |  |  | PROCARE | 10     | 5,71      | 57,10       |  |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | BD                         | 25            | 21,46          | 536,50              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 21,46               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 5 - 260320 - AGULHA P/ RAQUI DESC. SPINAL 22 G X 90MM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 80     | Sem Preferência | 0,25       | 20,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |   |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|---|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 | Marca   | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |            |                 |  kdl | 100    | 3,12                | 312,00      |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:  |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 50 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF  |        | 1000                |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | BD                         | 80            | 18,5163        | 1.481,304           |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40   |                    |                 |               | PROCARE                    | 80            | 4,40           | 352,00              |              |
| Embalagem Embarque:                              | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE                                       | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                          | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| AULHA RAQUI SPINAL 22G X 3 1/2 ( APROX 88,90 mm) |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |       |        |             |
|---|--|-------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                       |  |       |        |             |
| Fornecedor - CNPJ                                       |  | Marca | Quant. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |  | BD    | 100    | 1.953,00    |

|  |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE                             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                                      | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                                   | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                                      | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                                   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| AGULHA DESC. SPINAL 22G 3-1/2 (408377) |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 | PROCARE       | 100                        | 4,1855        | 418,55              |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 25 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 4,1855          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 6 - 260259 - AGULHA PARA ANESTESIA PLEXO N° 21X4 (REF: A100)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |


|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 7 - 260284 - ALGODAO ORTOPEDICO NAO ESTERIL 10CM X 1,00M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | polar                      | 120           | 0,55           | 66,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | NEVE                       | 120           | 0,83           | 99,60               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               |  UNITEX | 120           | 0,3275         | 39,30               |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |  | Garantia:     |                | Vi. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |  | -             |                | 0,00                |              |

|      |
|------|
| OBS: |
| -    |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | UNITEX                     | 120           | 0,345          | 41,40               |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | ORTOFEN                    | 120           | 0,4253         | 51,036              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,4253              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 | CREMER                     | 120           | 1,0042         | 120,504             |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |


|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 8 - 260271 - ALGODAO ORTOPEDICO NAO ESTERIL 15CM X 1,00M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 500    | Sem Preferência | 0,25       | 125,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | neve                       | 420           | 1,09           | 457,80              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 420 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                    |                 |                            |              |               |                     |             |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|--------------|---------------|---------------------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |                            |              |               |                     |             |
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |                            | Marca        | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |                            | POLAR        | 504           | 1,52                | 766,08      |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |              |               | Faturamento Mínimo: |             |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |              |               | 300                 |             |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%)    | COFINS Aliq.(%)            | IPI Aliq.(%) | ICMS Aliq.(%) | DIFAL Aliq.(%)      | ST Aliq.(%) |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -            | -             | -                   | -           |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  | VI. Líquido: |               |                     |             |
| -  | -                  | -               | -                          | 0,00         |               |                     |             |

|      |
|------|
| OBS: |
| -    |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               |  UNITEX | 500           | 0,495          | 247,50              |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |  | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |  | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 12.927.876/0001-67 |                    |                 |               | UNITEX                     | 504           | 0,5383         | 271,3032            |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | CREMER                     | 504           | 1,60                | 806,40          |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 600                 |                 |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 1,60         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 9 - 260264 - ALGODAO ORTOPEDICO NAO ESTERIL 20CM X 1,00M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 200    | Sem Preferência | 0,25       | 50,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | neve                       | 204           | 1,48           | 301,92              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 312 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                            | Marca         | Quant.         | Preço Un.           | Preço Bruto  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |                            | NEVE          | 200            | 1,63                | 326,00       |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  | VI. Líquido:  |                |                     |              |
| -   | -                  | -               | -                          | 0,00          |                |                     |              |



| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 12.927.876/0001-67 |                    |                 |               | UNITEX                     | 204           | 0,7191         | 146,6964            |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|---|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |                  | Marca   | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |                  |  UNITEX | 200            | 0,655           | 131,00              |  |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:  |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 12 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF  |                |                 | 1500                |  |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):   | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -   | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:   |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -  | -                  | -               |                  | -   |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:   |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
| -  |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | CREMER                     | 204           | 2,33           | 475,32              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | Vi. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 2,33         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 10 - 260332 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | MAXICOR                    | 100           | 0,90           | 90,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 5 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                    |                 |                            |              |               |                     |             |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|--------------|---------------|---------------------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |              |               |                     |             |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                            | Marca        | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |                            | LORD         | 100           | 0,9013              | 90,13       |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |              |               | Faturamento Mínimo: |             |
| 24 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |              |               | 1200                |             |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%)    | COFINS Aliq.(%)            | IPI Aliq.(%) | ICMS Aliq.(%) | DIFAL Aliq.(%)      | ST Aliq.(%) |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -            | -             | -                   | -           |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  | Vi. Líquido: |               |                     |             |
| -   | -                  | -               | -                          | 0,00         |               |                     |             |

|  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|---|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| OBS:   |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
|  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |            |                 | Marca   | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |            |                 |  | MAXICOR                    | 100            | 0,87                | 87,00        |
| Embalagem Embarque:                            |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |   | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 5 UNIDADE                                      |                    | Cif        | 0,00            |   | 30 dias após emissão da NF |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):  | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -   | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |   | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |   | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | MAXICOR                    | 100           | 0,9068              | 90,68           |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |
| 5 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |
| -  | -                  | -               |               | -                          |               | 0,9068              |                 |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |


| ITEM 11 - 260274 - ATADURA CREPE 08CM X 1,8M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 400    | Sem Preferência | 0,25       | 100,00      |

| Rodada 1     |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |  |          |        |             |
|---|--|----------|--------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca    | Quant. | Preço Bruto |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |  | ina/neve | 840    | 443,10      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 840 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | NEVE                       | 408           | 0,58           | 236,64              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|--|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |                  | Marca  | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |                  |  UNITEX | 400            | 0,40            | 160,00              |  |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:   |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 12 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF   |                |                 | 1500                |  |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):  | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -  | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -  | -                  | -               |                  | -  |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:   |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |
| -  |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |

|   |  |       |        |             |
|---|--|-------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |  |       |        |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca | Quant. | Preço Bruto |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |  | AMED  | 400    | 230,00      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |                  | Marca                      | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |                  | INA                        | 408            | 0,40            | 163,20              |  |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                |                 | 1000                |  |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -                          | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -   | -                  | -               |                  | -                          |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
| -   |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | ANAPOLIS                   | 408           | 0,5122         | 208,9776            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,5122              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                 |        |           |             |
|--|-----------------|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                          |                 |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ  | Marca           | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 | ANAPOLIS TEXTIL | 400    | 0,646     | 258,40      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 12 - 260313 - ATADURA CREPE 10CM X 1,8M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | biotextil                  | 120           | 0,55           | 66,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |            |                 |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                          |            |                 |                            |        |           |                     |  |
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |            |                 | ANAPOLIS                   | 120    | 0,62      | 74,40               |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 12 UNIDADE   | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        |           | 2000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | AMED                       | 120           | 0,7188         | 86,256              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | UNITEX                     | 120           | 0,54           | 64,80               |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |  |           |        |           |             |  |
|---|--|--|-----------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                       |  |  |           |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ                                       |  |  | Marca     | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |  |  | POLAR FIX | 120    | 0,48      | 57,60       |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | ANAPOLIS                   | 120           | 0,5328              | 63,936          |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,5328          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 | CREMER        | 120                        | 1,86          | 223,20              |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 6 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 2000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 | NEVE  | 120    | 0,5108    | 61,296      |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | anapolis textil            | 120           | 0,6475         | 77,70               |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | CREMER                     | 120           | 1,7507         | 210,084             |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 6 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 1,7507              |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |  |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|--|
| ITEM 13 - 260339 - ATADURA CREPE 20CM X 1,8M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |  |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |  |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 700    | Sem Preferência | 0,25       | 175,00      |  |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    |            | 14/03/2025      |                  |                            | Data Fim:      |                     | 18/03/2025   |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | ina/neve         | 840                        | 0,9025         | 758,10              |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 420 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | NEVE                       | 708           | 1,10           | 778,80              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |            |                 |  | Ecomax                     | 700    | 0,98      | 686,00              |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 12 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 2000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |


| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | AMED                       | 700           | 1,4375         | 1.006,25            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | NEVE                       | 708           | 1,20           | 849,60              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |        |        |           |             |
|--|--------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 | SAFETY | 708    | 0,9906    | 701,3448    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,9906         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | CREMER                     | 696           | 3,1125         | 2.166,30            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|---|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |                  | Marca   | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |                  |  CLEAN | 708            | 0,7784          | 551,1072            |  |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:  |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF  |                |                 | 1200                |  |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):   | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -   | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:   |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -   | -                  | -               |                  | -   |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
| -   |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |

|   |  |  |        |        |           |             |  |
|---|--|--|--------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                         |  |  |        |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ   |  |  | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |  |  | CREMER | 702    | 3,09      | 2.169,18    |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 6 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 3,09           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |


|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 14 - 260268 - ATADURA GESSADA 15CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 80     | Sem Preferência | 0,25       | 20,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | CREMER                     | 80            | 3,35           | 268,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |            |                 |                            |                     |
|--|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Condições e Preços por Fornecedor              |            |                 |                            |                     |
| Fornecedor - CNPJ                              |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un.           |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |            | POLAR FIX       | 80                         | 2,71                |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |                     |
| 20 UNIDADE                                     | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |                     |
|  |            |                 |                            | Faturamento Mínimo: |
|  |            |                 |                            | 1500                |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|---|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |                  | Marca   | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |                  |  POLAR FIX | 80             | 2,60            | 208,00              |  |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:  |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 20 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF  |                |                 | 1000                |  |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):   | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -   | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:   |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -   | -                  | -               |                  | -   |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
| -   |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | ORTOFEN                    | 80            | 3,0205         | 241,64              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 3,0205              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |        |        |           |             |
|---|--------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | CREMER | 80     | 2,9002    | 232,016     |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 2,9002         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |


|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 15 - 260328 - ATADURA GESSADA 20CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | POLAR                      | 40            | 6,00           | 240,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |            |                 |                            |           |
|--|------------|-----------------|----------------------------|-----------|
| Condições e Preços por Fornecedor              |            |                 |                            |           |
| Fornecedor - CNPJ                              |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un. |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |            | POLAR FIX       | 30                         | 4,962     |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |           |
| 20 UNIDADE                                     | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |           |
|  |            |                 | Faturamento Mínimo:        |           |
|  |            |                 | 1500                       |           |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|---|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |                  | Marca   | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |                  |  POLAR FIX | 40             | 4,50            | 180,00              |  |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:  |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 20 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF  |                |                 | 1000                |  |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):   | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -   | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:   |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -   | -                  | -               |                  | -   |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
| -   |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | POLARFIX                   | 40            | 4,5645         | 182,58              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 4,5645              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |        |        |           |             |
|---|--------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | CREMER | 40     | 6,3441    | 253,764     |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 6,3441         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 16 - 260258 - AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL ESTERIL 40G AZUL COM PUNHO<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 600    | Sem Preferência | 0,25       | 150,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| LUNAX COMERCIO DE PRODUTOS EM SAUDE LTDA - 37.824.218/0001-70   |                    |            |                 | AMEDICA          | 600                        | 9,90           | 5.940,00            |              |
| Desclassificado por: Prazo de entrega não atende a necessidade do cliente<br>Observação: O prazo de entrega não atendem a unidade, que precisa com urgência |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 6 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 9,90                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

|   |        |        |           |             |
|---|--------|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |        |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ   | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31                 | hndesc | 600    | 2,14      | 1.284,00    |
| Desclassificado por: Especificação divergente da solicitada<br>Observação: O fornecedor não esta cotando como foi solicitado. |        |        |           |             |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 150 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | NEVE                       | 600           | 12,8768        | 7.726,08            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|---|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca   | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               |  ANTONELLI | 600           | 10,70          | 6.420,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:  |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF  |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):  | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -   | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |   | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |   | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 17 - 260330 - BANDAGEM ELASTICA 10CMX4,5M (COBAN)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |

| Rodada 1   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|--|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:   |                    | 14/03/2025 |                 |  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |            |                 | Marca  | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |            |                 |  NEVE | 1                          | 41,10          | 41,10               |              |
| Embalagem Embarque:                                    |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 44 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |            | -               | -  | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | 3M                         | 20            | 94,3865        | 1.887,73            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                       |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |            |                 |  | 3M                         | 20     | 53,7162   | 1.074,324           |  |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-  |                    |                 |               | POLAR FIX                  | 20            | 27,75          | 555,00              |              |
| Desclassificado por: Especificação divergente da solicitada<br>Observação: O fornecedor informou que esta zerado desse material.           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | 3M/SOLVEN TUM              | 20            | 87,47          | 1.749,40            |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 87,47               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 18 - 260309 - BISTURI DESCARTAVEL N°11 COM PROTETOR<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 70     | Sem Preferência | 0,25       | 17,50       |

| Rodada 1                                    |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|--|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:                                |                    | 14/03/2025 |                 |  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |            |                 | Marca  | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |                    |            |                 |  sterilance | 70                         | 1,76           | 123,20              |              |
| Embalagem Embarque:                         |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE                                  |                    | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -  | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | EMBRAMA ED                 | 70            | 2,39           | 167,30              |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |            |                 |  | STYLLE                     | 70     | 2,9624    | 207,368             |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1200                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       | Garantia:        |               | VI. Líquido:   |                 |              |
| -                       | -                  | -             | -                |               | 0,00           |                 |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

|   |            |           |        |       |            |             |
|---|------------|-----------|--------|-------|------------|-------------|
| ITEM 19 - 260322 - CAMPO CIRURGICO ESTERIL 1,00X1,00CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |            |           |        |       |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag. | Incoterms | Quant. | Marca | Valor Ref. | Valor Total |

30 dias após emissão da NF150Sem Preferência0,2512,50

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|  |            |           |        |       |            |             |
|--|------------|-----------|--------|-------|------------|-------------|
| ITEM 20 - 260280 - CAMPO CIRURGICO FENESTRADO ESTERIL 1,60X2,20CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |            |           |        |       |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag. | Incoterms | Quant. | Marca | Valor Ref. | Valor Total |


30 dias após emissão da NF140Sem Preferência0,2510,00

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|  |            |           |        |       |            |             |
|--|------------|-----------|--------|-------|------------|-------------|
| ITEM 21 - 260310 - CAMPO CIRURGICO IODOFORADO ADESIVO 80X50CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |            |           |        |       |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag. | Incoterms | Quant. | Marca | Valor Ref. | Valor Total |

30 dias após emissão da NF5Sem Preferência0,251,25

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|   |   |        |           |             |
|---|---|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor           |   |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ                           | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |  pharmaplast | 10     | 220,00    | 2.200,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | 3M                         | 5             | 625,00         | 3.125,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| CAMPO CIRURGICO IODADO IOBAN 660X850MM 6651 3M (10)                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 22 - 260277 - CAMPO CIRURGICO PARA MESA AUXILIAR ESTERIL 1,30X2,30CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor  |  |            |                 |                            |           |                     |
|--|--|------------|-----------------|----------------------------|-----------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ  |  |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un. | Preço Bruto         |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |  |            | POLAR FIX       | 50                         | 6,50      | 325,00              |
| Embalagem Embarque:  |  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |           | Faturamento Mínimo: |
| 1 UNIDADE  |  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |           | 500                 |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 23 - 260312 - CANETA BISTURI ELETRICO<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | baiseng          | 50                         | 10,50          | 525,00              |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 | BAISHENG                   | 50            | 12,64          | 632,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |



|   |     |         |           |              |
|---|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM:  | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -   | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS:  |     |         |           |              |
| CANETA DESCARTAVEL P/ ELETROBISTURI PONTA EM ACO INOX UNIDADE |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | OBS                        | 50            | 12,30          | 615,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | dbi                        | 50            | 14,32          | 716,00              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 24 - 260326 - CANULA DE GUEDEL Nº3<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |

| Rodada 1  |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|--|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    |            | 14/03/2025      |  |                            | Data Fim:      |                     | 18/03/2025   |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca  | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 |  foyoumed | 50                         | 1,50           | 75,00               |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -  | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | SEVEN                      | 20            | 2,60           | 52,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |            |                 |  | PROTEC                     | 20     | 2,6125    | 52,25               |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1200                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | FOYOMED                    | 50            | 1,58           | 79,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | FOYOMED                    | 20            | 2,4868         | 49,736              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 2,4868              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 25 - 260338 - CAPA PARA COLCHAO CAIXA DE OVO<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 10     | Sem Preferência | 0,25       | 2,50        |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |            |                 | TAYLON           | 10                         | 29,0816        | 290,816             |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| ITEM 26 - 260263 - CAPA PARA VIDEOCIRURGIA ESTERIL 15,0X2,5M 19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 150    | Sem Preferência | 0,25       | 37,50       |

| Rodada 1                                    |  |                    |                 |                      |                            |               |                     |                 |              |
|---|--|--------------------|-----------------|----------------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Data Início:                                |  |                    | 14/03/2025      |                      |                            | Data Fim:     |                     | 18/03/2025      |              |
| Condições e Preços por Fornecedor           |  |                    |                 |                      |                            |               |                     |                 |              |
| Fornecedor - CNPJ                           |  |                    |                 | Marca                | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |  |                    |                 | american instruments | 150                        | 3,36          | 504,00              |                 |              |
| Embalagem Embarque:                         |  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                      | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 200 UNIDADE                                 |  | Cif                | 0,00            |                      | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                     |  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%):        | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   |  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -                    | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  |  | CA:                |                 | Modelo:              |                            | Garantia:     |                     | Vl. Líquido:    |              |
| -   |  | -                  |                 | -                    |                            | -             |                     | 0,00            |              |

|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
| OBS: |  |  |  |  |
| -    |  |  |  |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | ESTER PRO TECTOR           | 150           | 1,9163              | 287,445         |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | ESTERILI-M ED              | 150           | 2,7387         | 410,805             |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 2,7387              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |            |                     |                            |                     |
|---|------------|---------------------|----------------------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            | Marca               | Quant.                     | Preço Un.           |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |            | American instrument | 150                        | 2,70                |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete:     | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 1 UNIDADE   | Cif        | 0,00                | 30 dias após emissão da NF | 2000                |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | ESTERIL MED                | 150           | 2,61           | 391,50              |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 27 - 260265 - CATETER DISP Nº24 NEO 0,7X14 (EXCETO MEDIX/HEALCATH)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 70     | Sem Preferência | 0,25       | 17,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 | adva                       | 100           | 4,73           | 473,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-04                                     |                    |            |                 | POLYMED          | 70                         | 2,46           | 172,20              |              |
| Desclassificado por: Especificação divergente da solicitada                                     |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Observação: O fornecedor esta orçando o cateter que não é compatível com que a unidade precisa. |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | BD                         | 70            | 7,7104         | 539,728             |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |  |         |        |           |
|---|--|---------|--------|-----------|
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca   | Quant. | Preço Un. |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |  | B.BRAUN | 100    | 2,97      |
|   |  |         |        | 297,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 28 - 260281 - CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA N°22 (JELCO)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1200   | Sem Preferência | 0,25       | 300,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | polymed                    | 1200          | 1,90                | 2.280,00        |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |            |                 |                            |        |                     |             |
|--|------------|-----------------|----------------------------|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |            |                 | polymed                    | 1200   | 2,30                | 2.760,00    |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 100 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        | 300                 |             |



|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | INJEX                      | 1200          | 1,95           | 2.340,00            |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE                                    | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | BD                         | 1200          | 5,1435         | 6.172,20            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 | BD    | 1200   | 5,27      | 6.324,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | m2life                     | 1200          | 2,60           | 3.120,00            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 | GLOMED        | 1200                       | 2,207         | 2.648,40            |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 2,207           |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |  |         |        |             |
|---|--|---------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                                 |  |         |        |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca   | Quant. | Preço Bruto |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |  | B.BRAUN | 1200   | 3.718,32    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | POLYMED                    | 1200          | 2,3193         | 2.783,16            |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | BD                         | 1200          | 5,20           | 6.240,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 5,20                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 29 - 260293 - CATETER SHILLEY 2 VIAS 11,5 FR<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |

|  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Rodada 1   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Data Inicio:   |                    |            | 14/03/2025      |                  |                            | Data Fim:      |                     | 18/03/2025   |
| Condições e Preços por Fornecedor                    |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                                    |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO CIRURGICOS LTD |                    |            |                 | BIOMEDICA L      | 5                          | 90,00          | 450,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                  |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 400                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                              | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | H12D20BW        |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 30 - 260340 - CLIP TITANIO TAIMIN CTU 03G<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |

|              |  |            |                      |
|--------------|--|------------|----------------------|
| Rodada 1     |  |            |                      |
| Data Inicio: |  | 14/03/2025 | Data Fim: 18/03/2025 |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 31 - 260269 - CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL 1L<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 10     | Sem Preferência | 0,25       | 2,50        |

|              |  |            |                      |
|--------------|--|------------|----------------------|
| Rodada 1     |  |            |                      |
| Data Inicio: |  | 14/03/2025 | Data Fim: 18/03/2025 |

|  |            |        |           |             |
|--|------------|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                      |            |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ                                      | Marca      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 | rioquimica | 12     | 18,74     | 224,88      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | VIC PHARMA    | 10                         | 24,6272       | 246,272             |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 | RIOQUIMIC A   | 12                         | 21,95         | 263,40              |                 |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |              |
| -   | -                  | -               |               | -                          |               | 0,00                |                 |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |            |        |           |             |
|--|------------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 | INDALABO R | 12     | 19,6414   | 235,6968    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 19,6414        |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |


| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | INDALABO R                 | 10            | 19,08          | 190,80              |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 10            | 21,15          | 211,50              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 21,15               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |  |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|--|
| ITEM 32 - 260288 - CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |  |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |  |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 350    | Sem Preferência | 0,25       | 87,50       |  |

| Rodada 1   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:   |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |            |                 | rioquimica       | 360                        | 1,72           | 619,20              |              |
| Embalagem Embarque:                                    |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 30 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 350           | 1,984          | 694,40              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10  |            |                 |  | RIOQUIMICA                 | 360    | 1,50      | 540,00              |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 30 UNIDADE  | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 360           | 1,8397         | 662,292             |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 1,8397              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 | VIC PHARMA    | 350                        | 1,96          | 686,00              |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 2000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |  |            |        |           |
|---|--|------------|--------|-----------|
| Condições e Preços por Fornecedor                     |  |            |        |           |
| Fornecedor - CNPJ                                     |  | Marca      | Quant. | Preço Un. |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |  | VIC PHARMA | 350    | 2,117     |
|   |  |            |        | 740,95    |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 | VICPHARM A    | 350                        | 1,82          | 637,00              |                 |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 1 UNIDADE                                   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 360           | 1,824          | 656,64              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 1,824               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 33 - 260283 - CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |

| Rodada 1   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:   |                    |            | 14/03/2025      |                  |                            | Data Fim:      |                     | 18/03/2025   |
| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |            |                 | RIOQUIMIC A      | 120                        | 2,40           | 288,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 30 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               |  VIC PHARMA | 120           | 1,92           | 230,40              |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |  | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |  | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |            |                 |  | VIC PHARMA                 | 120    | 2,2144    | 265,728             |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 24 UNIDADE  | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1200                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | RIOQUIMICA                 | 120           | 2,28           | 273,60              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 30 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 120           | 2,5589         | 307,068             |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 2,5589              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |            |        |           |             |
|---|------------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 | VIC PHARMA | 120    | 2,52      | 302,40      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 120           | 2,74           | 328,80              |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 |               | VICPHARM A                 | 120           | 2,15           | 258,00              |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |            |        |           |             |
|---|------------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | VIC PHARMA | 120    | 2,223     | 266,76      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 2,223          |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 34 - 260337 - COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5-13 FIO RADIOPACO<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |                    |                 |               | procel                     | 1000          | 1,18           | 1.180,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 UNIDADE                                 | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |                            |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|----------------------------|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |            |                 | neve                       | 1100   | 0,816               | 897,60      |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 220 UNIDADE   | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        | 1000                |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | AMED                       | 1000          | 0,725          | 725,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | AMED                       | 1400          | 0,68           | 952,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 700 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |  |   |        |           |             |  |
|---|--|--|---|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                                 |  |  |   |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ   |  |  | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |  |  |  Ultracotton | 1000   | 0,084     | 84,00       |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |                    |                 |               | POLAR FIX                  | 1000          | 0,5375              | 537,50          |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 10 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 500                 |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | CREMER                     | 2400          | 0,1782         | 427,68              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 2400 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,1782              |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 35 - 260276 - CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10CM 19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |

| Rodada 1                                    |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:                                |                    |            | 14/03/2025      |                  |                            | Data Fim:      |                     | 18/03/2025   |
| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |                    |            |                 | PHAMAPLA ST      | 100                        | 8,62           | 862,00              |              |
| Embalagem Embarque:                         |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE                                  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | CURATEC                    | 100           | 9,9625         | 996,25              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 30 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |            |                 |  | polar fix                  | 100    | 7,54      | 754,00              |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 10 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1000                |  |



|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | CASEX                      | 100           | 7,799               | 779,90          |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 10 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 7,799           |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               |  POLARFIX | 100           | 6,38           | 638,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |  | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |  | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |

|   |  |           |        |           |
|---|--|-----------|--------|-----------|
| Condições e Preços por Fornecedor           |  |           |        |           |
| Fornecedor - CNPJ                           |  | Marca     | Quant. | Preço Un. |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |  | POLAR FIX | 100    | 13,47     |
|   |  |           |        | 1.347,00  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 36 - 260261 - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5X10,5CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 220    | Sem Preferência | 0,25       | 55,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | CURATEC                    | 220           | 30,8875        | 6.795,25            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 15 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |            |                 |   |        |                     |             |
|--|------------|-----------------|---|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 | Marca   | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |            |                 |  CASEX | 220    | 13,8315             | 3.042,93    |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:  |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 10 UNIDADE   | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF  |        | 1500                |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 13,8315         |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 37 - 260321 - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO COM PRATA 15X15<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 25     | Sem Preferência | 0,25       | 6,25        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |                    |                 |               | silvercare                 | 25            | 62,72          | 1.568,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | CURATEC                    | 25            | 71,7375        | 1.793,4375          |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 15 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|---|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca   | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               |  CASEX | 30            | 33,2876        | 998,628             |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:  |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF  |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):  | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -   | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |   | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |   | -             |                | 33,2876             |              |
| OBS:   |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | B.BRAUN                    | 25            | 100,21         | 2.505,25            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| ITEM 38 - 260316 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 10X25CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |

| Rodada 1                                    |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:                                |                    |            | 14/03/2025      |                  |                            | Data Fim:      |                     | 18/03/2025   |
| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |                    |            |                 | PHAMAPLA ST      | 50                         | 6,72           | 336,00              |              |
| Embalagem Embarque:                         |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE                                  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| oferecemos a medida 15x20                   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|---|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca   | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               |  pharmaplast | 60            | 3,50           | 210,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:  |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 60 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF  |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):  | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -   | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |   | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |   | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |   |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                      |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |            |                 |  | cremer                     | 50     | 8,11      | 405,50              |  |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 50 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 300                 |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| validade 07/06/25       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | LEUKOPLA ST   | 50                         | 7,259         | 362,95              |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | 3M                         | 60            | 9,81           | 588,60              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 39 - 260289 - DESINFETANTE HOSPITALAR ORTOFTALALDEIDO 0,55% 5L (OPAMAX)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    |            | 14/03/2025      |                  |                            | Data Fim:      |                     | 18/03/2025   |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |            |                 | VIC PHARMA       | 5                          | 259,84         | 1.299,20            |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 2 GALAO   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| DESINFETANTE DE ALTO NIVEL OPA HLD 5000ML VIC PHARMA (2)                  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 6             | 279,5719       | 1.677,4314          |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 2 GALAO  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 279,5719            |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| ITEM 40 - 260279 - DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO - POLIFIX 19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 600    | Sem Preferência | 0,25       | 150,00      |

| Rodada 1     |  |            |                      |
|--------------|--|------------|----------------------|
| Data Inicio: |  | 14/03/2025 | Data Fim: 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | wiltex                     | 600           | 0,69           | 414,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | vitalgold                  | 600           | 0,68           | 408,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | MEDIX                      | 600           | 0,7125         | 427,50              |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 40 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | Vi. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |



|      |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|
| OBS: |  |  |  |  |  |  |  |
| -    |  |  |  |  |  |  |  |


| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | ABL                        | 600           | 0,682          | 409,20              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | INFUSÃO                    | 600           | 1,404          | 842,40              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | INJEX                      | 640           | 0,56           | 358,40              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 80 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | EMBRAMED                   | 600           | 2,112          | 1.267,20            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|---|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |                  | Marca   | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |                  |  BIOMASS | 600            | 0,49            | 294,00              |  |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:  |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF  |                |                 | 1200                |  |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):   | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -   | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:   |                |                 | VI. Líquido:        |  |
| -   | -                  | -               |                  | -   |                |                 | 0,00                |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
| -   |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |            |                 |                            |                     |
|---|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            | Marca           | Quant.                     | Preço Bruto         |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |            | CREMER/EMBRAMED | 600                        | 923,04              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 20 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 600                 |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 1,5384          |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 41 - 260285 - DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUCOES (TRANSOFIX)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 150    | Sem Preferência | 0,25       | 37,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | wiltex                     | 150           | 0,51           | 76,50               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 | WILTEX                     | 150           | 0,6873         | 103,095             |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE                                    | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               |  SEROPLAS T | 150           | 0,32           | 48,00               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |  | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |  | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                    |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10              |                    |                 |               | DESCARPA CK                | 200           | 0,44           | 88,00               |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA SOLUCAO PONTA SIMPLES LUER LOCK UNIDADE |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |             |        |           |             |
|--|-------------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca       | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 | DESCARPA CK | 200    | 0,6316    | 126,32      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,6316         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | B.BRAUN                    | 150           | 3,01           | 451,50              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | LA VITA                    | 150           | 0,52           | 78,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |  |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|--|
| ITEM 42 - 260257 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |  |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |  |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 16000  | Sem Preferência | 0,25       | 4.000,00    |  |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | polymed          | 16000                      | 0,2526         | 4.041,60            |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | medpex                     | 16000         | 0,24           | 3.840,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |            |                 |  | GLOMED                     | 16000  | 0,256     | 4.096,00            |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 50 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 2000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDIX                      | 16000         | 0,2107         | 3.371,20            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | MEDIX                      | 16000         | 0,24           | 3.840,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |       |        |           |             |
|--|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                              | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 | CIEX  | 16000  | 0,228     | 3.648,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |  |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|--|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca  | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |  GLOMED | 16000                      | 0,196         | 3.136,00            |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |               | 2000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%):  | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -  | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |  | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |              |
| -   | -                  | -               |  | -                          |               | 0,00                |                 |              |
| OBS:  |                    |                 |  |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |  |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |                    |                 | MEDIX         | 16000                      | 0,2248        | 3.596,80            |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 500                 |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |


|   |  |               |        |           |
|---|--|---------------|--------|-----------|
| Condições e Preços por Fornecedor                         |  |               |        |           |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca         | Quant. | Preço Un. |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |  | 3M/SOLVEN TUM | 16000  | 0,46      |
|   |  |               |        | 7.360,00  |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,46           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 43 - 260303 - EQUIPO BOMBA (SAMTRONIC ICASET - EI 0421 / 0424)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 400    | Sem Preferência | 0,25       | 100,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                        |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|---|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |                  | Marca   | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 58.426.628/0008-00 |                    |                 |                  |  samtronic | 400            | 24,00           | 9.600,00            |  |
| Embalagem Embarque:                                      | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:  |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF  |                |                 | 1000                |  |
| Data da Entrega Solic.:                                  | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):   | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 8 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -   | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:   |                | Vl. Líquido:    |                     |  |
| -  | -                  | -               |                  | -   |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:   |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |
| -  |                    |                 |                  |   |                |                 |                     |  |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 44 - 260333 - EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL EM Y<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1500   | Sem Preferência | 0,25       | 375,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | GLOMED                     | 1500          | 1,00           | 1.500,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | ABL                        | 1500          | 0,985          | 1.477,50            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDIX                      | 1500          | 1,04           | 1.560,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |

|      |
|------|
| OBS: |
| -    |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | GLOMED                     | 1500          | 0,86           | 1.290,00            |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|--|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |            |                 | Marca  | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |            |                 |  MEDIX | 1500                       | 0,85           | 1.275,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                     |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |            | -               | -  | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 | MEDIX                      | 1500          | 1,0588         | 1.588,20            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | INJEX                      | 1500          | 0,9744         | 1.461,60            |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 25 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 45 - 260272 - ESCOVA CIRURGICA COM CLOREXIDINA DEGERMANTE 2%<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 2200   | Sem Preferência | 0,25       | 550,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | RIOQUIMIC A                | 2268          | 1,63           | 3.696,84            |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 108 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |

OBS:

-


Condições e Preços por Fornecedor

|  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 2200          | 1,58           | 3.476,00            |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE                                    | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |

OBS:

-

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 2200          | 1,728          | 3.801,60            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10  |            |                 |  | RIOQUIMICA                 | 2268   | 1,35                | 3.061,80    |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 108 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        | 1000                |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 2200          | 1,729               | 3.803,80        |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 1,729           |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 2200          | 1,84           | 4.048,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |           |        |           |             |
|--|-----------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca     | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 | CRISTALIA | 2200   | 1,4137    | 3.110,14    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 2256 UNIDADE            | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 500                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | VIC PHARMA                 | 2200          | 1,735          | 3.817,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 |               | VICPHARM A                 | 2200          | 1,70           | 3.740,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |            |        |           |             |
|---|------------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | VIC PHARMA | 2200   | 1,58      | 3.476,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 1,58           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 46 - 260294 - ESPONJA DE BANHO HOSPITALAR 95X12X4MM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1200   | Sem Preferência | 0,25       | 300,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | avant care                 | 1200          | 1,34                | 1.608,00        |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |
| 600 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |
| -   | -                  | -               |               | -                          |               | 0,00                |                 |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 47 - 260331 - ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO HIDROLISADO LIOFILIZADO<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |



ITEM 48 - 260278 - FIO GUIA PARA INTUBACAO TRAQUEAL 14FR  
19.324.171/0010-95 - IMED (HMB)

| Código NCM | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|------------|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
|            | 30 dias após emissão da NF | 1         | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                            |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |
|--|---------------------|-----------------|---------------|--------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                     |                 |               | Marca              | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS - 06.135.469/0001-14 |                     |                 |               | MEDTECH            | 50            | 48,50          | 2.425,00            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete          | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.: |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                 | 0,00            |               | 30/45/60DDL        |               |                | 350                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                      | Prazo da Entrega    |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 10 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                 |                 | Modelo:       |                    | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                   |                 | -             |                    | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |
| imagens e descritivo em anexo.                               |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                  | Marca                      | Quant.         | Preço Un.           | Preço Bruto  |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |                  | gc medica                  | 60             | 6,84                | 410,40       |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |  |          |        |           |
|--|--|----------|--------|-----------|
| Fornecedor - CNPJ  |  | Marca    | Quant. | Preço Un. |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |  | GCMEDICA | 50     | 7,6722    |
|  |  |          |        | 383,61    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 7,6722         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 49 - 260318 - FIO NYLON PRETO 2-0 AG 1.9 2,0CM TR 3/8 45CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 150    | Sem Preferência | 0,25       | 37,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                 |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - 37.844.479/0002-33 |                    |                 |               | BIOLINE                    | 150           | 2,84           | 426,00              |              |
| Embalagem Embarque:                               | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 168 UNIDADE                                       | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 800                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                           | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |


| Condições e Preços por Fornecedor   |        |        |           |             |
|---|--------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| XMEDICINE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA<br>A SAÚDE LTDA - 36.619.587/0001-69   | Shalon | 168    | 2,40      | 403,20      |
| Desclassificado por: Prazo de entrega não atende a necessidade do cliente<br>Observação: O prazo de entrega não atendem a unidade , que precisa urgência. |        |        |           |             |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 7 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | BIOLINE                    | 150           | 3,11           | 466,50              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 50 - 260273 - FIO NYLON PRETO 3-0 AG 2.4 2,5CM TR3/8 45CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 300    | Sem Preferência | 0,25       | 75,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                 |            |                 |   |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|---|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                                 |            |                 | Marca   | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - 37.844.479/0002-33 |            |                 |  BIOLINE | 300    | 2,81                | 843,00      |
| Embalagem Embarque:                               | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:  |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 312 UNIDADE                                       | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF  |        | 800                 |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| XMEDICINE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA<br>A SAÚDE LTDA - 36.619.587/0001-69   |                    |            |                 | BIOLINE          | 312                        | 2,50           | 780,00              |              |
| Desclassificado por: Prazo de entrega não atende a necessidade do cliente<br>Observação: O prazo de entrega não atendem a unidade urgente |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 7 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | bioline                    | 300           | 2,97           | 891,00              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |  |  |        |        |           |             |
|---|--|--|--|--------|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |  |  |  |        |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  |  |  | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92   |  |  |  | DONATI | 312    | 1,1054    | 344,8848    |
| Desclassificado por: Prazo de entrega não atende a necessidade do cliente<br>Observação: Prazo de entrega não atendem a unidade que precisa urgente |  |  |  |        |        |           |             |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 24 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 51 - 260287 - FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 70     | Sem Preferência | 0,25       | 17,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | eurocel                    | 96            | 3,74                | 359,04          |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 48 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | Vl. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|  |            |                 |                            |                     |
|--|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                      |            |                 |                            |                     |
| Fornecedor - CNPJ                                      |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un.           |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |            | maxicor         | 70                         | 3,90                |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 1 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 300                 |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | EUROCEL                    | 70            | 4,25           | 297,50              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | 3M                         | 70            | 8,20           | 574,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |         |        |             |
|---|--|---------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                       |  |         |        |             |
| Fornecedor - CNPJ                                       |  | Marca   | Quant. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |  | EUROCEL | 70     | 277,20      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | EUROCELL                   | 70            | 3,89           | 272,30              |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 | CREMER        | 96                         | 7,0239        | 674,2944            |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 48 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 7,0239          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |  |  |       |        |           |             |  |
|---|--|--|-------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                     |  |  |       |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ                                     |  |  | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |  |  | CIEX  | 70     | 3,98      | 278,60      |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | CREMER                     | 70            | 5,80           | 406,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 5,80                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 52 - 260299 - FITA MICROPORE 100MMX10M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|--|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 | Marca  | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |            |                 |  wiltex | 30     | 7,00                | 210,00      |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:   |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 6 UNIDADE   | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF   |        | 1000                |             |



|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | maxicor                    | 30            | 9,10           | 273,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | MISSNER       | 30                         | 12,1875       | 365,625             |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |              |
| -   | -                  | -               |               | -                          |               | 0,00                |                 |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |       |        |           |             |
|--|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                              | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 | CIEX  | 30     | 8,50      | 255,00      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 12.927.876/0001-67 |                    |                 |               | 3M                         | 30            | 25,1637        | 754,911             |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | MAXICOR                    | 144           | 9,2356         | 1.329,9264          |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 144 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 9,2356              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |               |        |             |
|---|--|---------------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                         |  |               |        |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca         | Quant. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |  | 3M/SOLVEN TUM | 30     | 619,50      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 20,65          |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 53 - 260335 - FITA MICROPORE 25MMX10M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | wiltex                     | 24            | 2,10                | 50,40           |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 6 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |  |            |                 |                            |           |                     |
|--|--|------------|-----------------|----------------------------|-----------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |  |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un. | Preço Bruto         |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |  |            | MAXICOR         | 20                         | 2,30      | 46,00               |
| Embalagem Embarque:                                    |  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |           | Faturamento Mínimo: |
| 1 UNIDADE  |  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |           | 300                 |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MISSNER                    | 20            | 2,8875         | 57,75               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | ciex                       | 20            | 2,15           | 43,00               |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 | 3M    | 20     | 5,22      | 104,40      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | VITAL                      | 20            | 2,8046         | 56,092              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 2,8046              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | 3M/SOLVEN TUM              | 20            | 4,86           | 97,20               |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 4,86                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |  |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|--|
| ITEM 54 - 260311 - FIXADOR DE CATETER CENTRAL ESTERIL 10X12CM<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |  |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |  |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 350    | Sem Preferência | 0,25       | 87,50       |  |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | pharmaplast      | 350                        | 1,46           | 511,00              |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | LEUKOMED                   | 350           | 3,233          | 1.131,55            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                       |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 12.927.876/0001-67 |            |                 |  | 3M                         | 350    | 3,37      | 1.179,50            |  |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 50 UNIDADE  | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1000                |  |

|   |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|---|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.:                   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                                      | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                                      |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| CURATIVO TEGADERM STD 1626W 10 CM X 12 CM |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 | POLARFIX      | 350                        | 2,483         | 869,05              |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 2000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 55 - 260262 - GEL CONDUTOR PARA DESFIBRILADOR DE ECG 100G 19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                            | Marca         | Quant.         | Preço Un.           | Preço Bruto  |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |                            | multigel      | 90             | 1,55                | 139,50       |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 90 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | carbogel                   | 30            | 3,20           | 96,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |                 | MULTIGEL      | 30                         | 1,50          | 45,00               |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |            |                 |                            |                     |
|--|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ  |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un.           |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |            | MULTIGEL        | 30                         | 1,8701              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 1 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 1500                |



|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 1,8701          |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | MULTIGEL                   | 30            | 1,78           | 53,40               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 56 - 260319 - GEL CONDUTOR ULTRASSOM 100G<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 10     | Sem Preferência | 0,25       | 2,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                            | Marca         | Quant.         | Preço Un.           | Preço Bruto  |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |                            | multigel      | 90             | 1,55                | 139,50       |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 90 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MULTIGEL                   | 10            | 1,50           | 15,00               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | multigel                   | 10            | 2,25           | 22,50               |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |            |                 |                            |                     |
|--|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ  |            | Marca           | Quant.                     | Preço Bruto         |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |            | MULTIGEL        | 10                         | 18,701              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 1 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 1500                |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 1,8701          |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | MULTIGEL                   | 10            | 1,64           | 16,40               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 57 - 260292 - KIT CIRURGICO UNIVERSAL (EXCETO MARCA: ProtClear Biosafety)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 120    | Sem Preferência | 0,25       | 30,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                             |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                            | Marca         | Quant.         | Preço Un.           | Preço Bruto  |
| LUNAX COMERCIO DE PRODUTOS EM SAUDE LTDA - 37.824.218/0001-70 |                    |                 |                            | J CARE        | 120            | 55,00               | 6.600,00     |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 KIT   | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                       | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 6 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | hndesc                     | 120           | 46,00          | 5.520,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 KIT  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | polar                      | 120           | 52,00          | 6.240,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 KIT  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |  |                 |                            |                     |
|---|--|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca  | Quant.          | Preço Un.                  | Preço Bruto         |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |  HEALTHQU ALITY | 120             | 43,56                      | 5.227,20            |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete   | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 1 KIT   | Cif  | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 2000                |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | winner                     | 120           | 94,09          | 11.290,80           |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 KIT  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 |               | POLAR FIX                  | 120           | 58,00          | 6.960,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 KIT                                       | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 58 - 260324 - LAMINA BISTURI N°15<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | wiltex           | 100                        | 0,23           | 23,00               |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | WILTEX                     | 100           | 0,27           | 27,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |            |                 |  | SOLIDOR                    | 100    | 0,3474    | 34,74               |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 100 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1200                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 | DESCARPA CK   | 100                        | 0,25          | 25,00               |                 |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | FEATHER                    | 100           | 1,94           | 194,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 1,94                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 59 - 260325 - LANCETAS DESCARTAVEL ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA CAIXA COM 100 UNIDADES<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 80     | Sem Preferência | 0,25       | 20,00       |

| Rodada 1  |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|--|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca  | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 |  wiltex | 80                         | 11,60          | 928,00              |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 CX C/ 100UN   |                    | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -  | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|---|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |            |                 | Marca   | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10                         |                    |            |                 |  MAXICOR | 80                         | 11,50          | 920,00              |              |
| Desclassificado por: Prazo de entrega não atende a necessidade do cliente      |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| Observação: O prazo de entrega não atendem a unidade, que precisa com urgência |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| Embalagem Embarque:  |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |   | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 CX C/ 100UN  |                    | Cif        | 0,00            |   | 30 dias após emissão da NF |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):  | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |            | -               | -   | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |   | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |   | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |         |        |           |             |
|---|---------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 | UNIQMED | 80     | 14,14     | 1.131,20    |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CX C/ 100UN         | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 | MEDLEVEN SOHN | 80                         | 11,80         | 944,00              |                 |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 CX C/ 100UN                                | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10    |                    |                 |               | MEDIX                      | 80            | 13,00          | 1.040,00            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CX C/ 100UN  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| LANCETA SEG. ROXO 28G 1.5MM SOFT 80495519089 UNIDADE MEDIX |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |        |        |           |             |
|--|--------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 | WILTEX | 80     | 11,6765   | 934,12      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CX C/ 100UN         | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 11,6765        |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | ON CALL                    | 80            | 12,07          | 965,60              |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CX C/ 100UN                                       | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |              |  |              |                            |                |                     |
|--|--------------------|--------------|--|--------------|----------------------------|----------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |              | Marca  | Quant.       | Preço Un.                  | Preço Bruto    |                     |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23  |                    |              |  MEDLEVEN SOH | 100          | 0,16                       | 16,00          |                     |
| Desclassificado por: Especificação divergente da solicitada                        |                    |              |  |              |                            |                |                     |
| Observação: O fornecedor esta cotando a unidade e não a caixa como foi solicitado. |                    |              |  |              |                            |                |                     |
| Embalagem Embarque:  |                    | Tipo Frete   | Valor do Frete:  |              | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |
| 100 CX C/ 100UN  |                    | Cif          | 0,00   |              | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%) | COFINS Aliq.(%)  | IPI Aliq.(%) | ICMS Aliq.(%)              | DIFAL Aliq.(%) | ST Aliq.(%)         |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) | -            | -  | -            | -                          | -              | -                   |
| NCM:   | CA:                | Modelo:      |  | Garantia:    |                            | VI. Líquido:   |                     |
| -  | -                  | -            |  | -            |                            | 0,00           |                     |
| OBS:   |                    |              |  |              |                            |                |                     |
| -  |                    |              |  |              |                            |                |                     |

|   |  |       |        |             |
|---|--|-------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                         |  |       |        |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca | Quant. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |  | MEDIX | 80     | 960,00      |

|  |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:                                      | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CX C/ 100UN  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                  | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               | -                          |               |                | 12,00               |              |
| OBS:   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| LANCETA P/TESTE DE GLICEMIA 28G C/DISP SEG C/100UN 10214 |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 60 - 260267 - LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL PAR N°7,0<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1200   | Sem Preferência | 0,25       | 300,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | Lemgruber                  | 1200          | 1,39           | 1.668,00            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 PAR  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                   |                         |  |                |                   |                             |  |
|--|-------------------|-------------------------|--|----------------|-------------------|-----------------------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor  |                   |                         |  |                |                   |                             |  |
| Fornecedor - CNPJ<br>CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                   |                         | Marca<br>MUCAMBO                                 | Quant.<br>1200 | Preço Un.<br>1,67 | Preço Bruto<br>2.004,00     |  |
| Embalagem Embarque:<br>1 PAR   | Tipo Frete<br>Cif | Valor do Frete:<br>0,00 | Condição de Pgto.:<br>30 dias após emissão da NF |                |                   | Faturamento Mínimo:<br>1200 |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       | Garantia:        |               | VI. Líquido:   |                 |              |
| -                       | -                  | -             | -                |               | 0,00           |                 |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | MUCAMBO                    | 1200          | 1,65           | 1.980,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 PAR   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | BE CARE                    | 1200          | 1,413          | 1.695,60            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 PAR  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 1,413               |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |       |        |           |             |
|--|-------|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor  |       |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ  | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 | MEDIX | 1200   | 1,2932    | 1.551,84    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 PAR                  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 500                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | DESCARPA CK                | 1200          | 1,44           | 1.728,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 PAR   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 |               |  BECARE | 1200          | 1,19           | 1.428,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 PAR                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |  | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |  | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |

|   |  |  |         |        |           |             |  |
|---|--|--|---------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                         |  |  |         |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ   |  |  | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |  |  | BE CARE | 1200   | 1,21      | 1.452,00    |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 PAR                 | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 1,21           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 61 - 260286 - LUVA LATEX CIRURGICA ESTERIL PAR N°7,5<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | mucambo                    | 1000          | 1,86           | 1.860,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |            |                 |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                          |            |                 |                            |        |           |                     |  |
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |            |                 | ABL                        | 1000   | 1,39      | 1.390,00            |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        |           | 2000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MUCAMBO                    | 1000          | 1,67           | 1.670,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |


| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | MUCAMBO                    | 1000          | 1,65           | 1.650,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |        |        |           |             |
|--|--------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 | BECARE | 1000   | 1,413     | 1.413,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 1,413          |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |                    |                 |               | MEDIX                      | 1000          | 1,30                | 1.300,00        |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 500                 |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | Vl. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | DESCARPA CK                | 1000          | 1,39           | 1.390,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |  |        |           |             |
|---|--|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                           | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |  BECARE | 1000   | 1,19      | 1.190,00    |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | BE CARE                    | 1000          | 1,21           | 1.210,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 1,21                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 62 - 260304 - LUVA NITRILICA SEM PO PARA PROCEDIMENTO G (CAIXA)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 250    | Sem Preferência | 0,25       | 62,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|  |            |                 |                            |                     |
|--|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Condições e Preços por Fornecedor              |            |                 |                            |                     |
| Fornecedor - CNPJ                              |            | Marca           | Quant.                     | Preço Bruto         |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |            | SAFETY BIO      | 250                        | 5.125,00            |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 100 CAIXA                                      | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 1500                |

|                            |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|----------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.:    | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                          | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                       | CA:                | Modelo:       | Garantia:        |               | VI. Líquido:   |                 |              |
| -                          | -                  | -             | -                |               | 0,00           |                 |              |
| OBS:                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| LUVA NITRILICA G S/PO AZUL |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | EMBRAST                    | 250           | 22,98          | 5.745,00            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDIX                      | 250           | 18,75               | 4.687,50        |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 10 CAIXA  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |              |
| -   | -                  | -               |               | -                          |               | 0,00                |                 |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                       |       |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ                                       | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 | MEDIX | 250    | 24,00     | 6.000,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | DESCARPA CK                | 250           | 23,2243        | 5.806,075           |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 23,2243             |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 | Nobre         | 250                        | 20,98         | 5.245,00            |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 CAIXA   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 2000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |              |
| -   | -                  | -               |               | -                          |               | 0,00                |                 |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|  |  |  |       |        |           |             |  |
|--|--|--|-------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor  |  |  |       |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ  |  |  | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |  |  | MEDIX | 250    | 20,45     | 5.112,50    |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 500                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 |               | MEDIX                      | 250           | 22,90          | 5.725,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 CAIXA                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | INOVEN                     | 250           | 24,00          | 6.000,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 24,00               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 63 - 260323 - LUVA NITRILICA SEM PO PARA PROCEDIMENTO P (CAIXA)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 400    | Sem Preferência | 0,25       | 100,00      |

| Rodada 1   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Início:   |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ  |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |            |                 | EMBRAST          | 400                        | 22,99          | 9.196,00            |              |
| Embalagem Embarque:  |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDIX                      | 400           | 18,75          | 7.500,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 CAIXA  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                       |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |            |                 |  | EMBRAST                    | 400    | 19,50     | 7.800,00            |  |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 100 CAIXA   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | MEDIX                      | 400           | 23,2243        | 9.289,72            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 23,2243             |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|---|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |            |                 | Marca   | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66                                  |                    |            |                 |  Nobre | 400                        | 0,2081         | 83,24               |              |
| Desclassificado por: Especificação divergente da solicitada  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| Observação: O fornecedor esta cotando a unidade, e solicitamos caixas e não esta conforme pedimos. |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| Embalagem Embarque:  |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |   | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA  |                    | Cif        | 0,00            |   | 30 dias após emissão da NF |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):  | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 5 dia(s) útil(eis) |            | -               | -   | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |   | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |   | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |   |                            |                |                     |              |

|  |  |       |        |             |
|--|--|-------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor  |  |       |        |             |
| Fornecedor - CNPJ  |  | Marca | Quant. | Preço Bruto |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |  | MEDIX | 400    | 8.180,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 500                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | DESCARPA CK                | 400           | 22,26          | 8.904,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 CAIXA   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 |               | MEDIX                      | 400           | 22,90          | 9.160,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 CAIXA                                     | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |  |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|--|
| ITEM 64 - 260302 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CMX15M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |  |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |  |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |  |


| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | mso              | 30                         | 19,28          | 578,40              |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MSO                        | 30            | 19,475         | 584,25              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |            |                 |  | MSO                        | 30     | 21,9369   | 658,107             |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE  | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1500                |  |



|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 21,9369         |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |                  | Marca                      | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-  |                    |                 |                  | POLAR FIX                  | 30             | 16,07           | 482,10              |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                |                 | 1000                |  |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -                          | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -  | -                  | -               |                  | -                          |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:   |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
| 12 X 15XM  |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |               | ORTOFEN                    | 30            | 16,39          | 491,70              |              |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |  |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|--|
| ITEM 65 - 260260 - MASCARA DE ANESTESIA COXIM INFLAVEL VNI/PVC INFANTIL<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |  |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |  |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |  |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | comper           | 20                         | 15,00          | 300,00              |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| ITEM 66 - 260306 - MASCARA LARINGEA DUAS VIAS N°2,5 INFANTIL 19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |

| Rodada 1   |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |
|--|---------------------|-----------------|---------------|--------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:   |                     | 14/03/2025      |               |                    | Data Fim:     |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor                            |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ  |                     |                 |               | Marca              | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS - 06.135.469/0001-14 |                     |                 |               | MEDTECH            | 5             | 198,50         | 992,50              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete          | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.: |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                 | 0,00            |               | 30/45/60DDL        |               |                | 350                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                      | Prazo da Entrega    |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 10 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                 | Modelo:         |               |                    | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -  | -                   | -               |               |                    | -             |                | 0,00                |              |

|                               |
|-------------------------------|
| OBS:                          |
| Imagens e descritivo em anexo |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               |  comper | 5             | 16,00          | 80,00               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 5 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:  |               |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               | -  |               |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | HAIRBREAT H                | 5             | 16,90          | 84,50               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |                            | Marca         | Quant.         | Preço Un.           | Preço Bruto  |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |                            | COMPER        | 5              | 26,39               | 131,95       |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDTECH                    | 5             | 45,952         | 229,76              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 67 - 260297 - MASCARA LARINGEA DUAS VIAS N°4,0<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|  |                     |                 |                    |              |               |                     |             |
|--|---------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------|---------------------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                            |                     |                 |                    |              |               |                     |             |
| Fornecedor - CNPJ  |                     |                 |                    | Marca        | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto |
| DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS - 06.135.469/0001-14 |                     |                 |                    | MEDTECH      | 30            | 198,50              | 5.955,00    |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete          | Valor do Frete: | Condição de Pgto.: |              |               | Faturamento Mínimo: |             |
| 1 UNIDADE  | Cif                 | 0,00            | 30/45/60DDL        |              |               | 350                 |             |
| Data da Entrega Solic.:                                      | Prazo da Entrega    | PIS Aliq.(%)    | COFINS Aliq.(%)    | IPI Aliq.(%) | ICMS Aliq.(%) | DIFAL Aliq.(%)      | ST Aliq.(%) |
| -  | 10 dia(s) útil(eis) | -               | -                  | -            | -             | -                   | -           |
| NCM:   | CA:                 | Modelo:         | Garantia:          | VI. Líquido: |               |                     |             |
| -  | -                   | -               | -                  | 0,00         |               |                     |             |

|                                |
|--------------------------------|
| OBS:                           |
| imagens e descritivo em anexo. |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SEVENZ CIRURGICAL LTDA - 50.108.413/0001-62 |                    |                 |               | medtech                    | 30            | 300,00         | 9.000,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE                                   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | comper                     | 30            | 16,00          | 480,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 5 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 | HAIRBREAT H                | 30            | 16,44          | 493,20              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |                  | Marca                      | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |                  | VITALGOLD                  | 30             | 177,90          | 5.337,00            |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                |                 | 2000                |  |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -                          | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -  | -                  | -               |                  | -                          |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:   |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
| -  |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                  | Marca                      | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |                  | MEDTECH                    | 30             | 45,952          | 1.378,56            |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                |                 | 1200                |  |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -                          | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                |                 | VI. Líquido:        |  |
| -   | -                  | -               |                  | -                          |                |                 | 0,00                |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
| MASCARA LARINGEA PVC 4,0 DESCARTAVEL NOVAMASC MEDTECH                     |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |            |                 |                            |                     |
|---|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |            | Marca           | Quant.                     | Preço Bruto         |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |            | WELLLEAD        | 30                         | 628,50              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 10 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 1000                |

|                                  |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|----------------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.:          | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                                | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                             | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                                | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                             |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| SONDA MASCARA LARINGEA DESC. PVC |                    |               |                  |               |                |                 |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 68 - 260314 - MASCARA LARINGEA DUAS VIAS N°5,0<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                            |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |
|--|---------------------|-----------------|---------------|--------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                     |                 |               | Marca              | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS - 06.135.469/0001-14 |                     |                 |               | MEDTECH            | 30            | 198,50         | 5.955,00            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete          | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.: |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                 | 0,00            |               | 30/45/60DDL        |               |                | 350                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                      | Prazo da Entrega    |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 10 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                 | Modelo:         |               |                    | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                   | -               |               |                    | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |
| Imagens e descritivo em anexo                                |                     |                 |               |                    |               |                |                     |              |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                            | Marca         | Quant.         | Preço Un.           | Preço Bruto  |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |                            | comper        | 30             | 16,00               | 480,00       |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 5 UNIDADE   | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |                  | Marca                      | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |                  | WELLEAD                    | 30             | 189,90          | 5.697,00            |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                |                 | 2000                |  |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -                          | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -  | -                  | -               |                  | -                          |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:   |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
| -  |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDTECH                    | 30            | 45,952         | 1.378,56            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |            |                 |                            |                     |
|---|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un.           |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |            | AMBU            | 30                         | 21,50               |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 10 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 1000                |



|  |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|--|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.:                            | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:       | Garantia:        |               | VI. Líquido:   |                 |              |
| -  | -                  | -             | -                |               | 0,00           |                 |              |
| OBS:   |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| SONDA MASCARA LARINGEA DESC. PVC NR.5 AURASTRAIGHT |                    |               |                  |               |                |                 |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 69 - 260336 - PAPEL PARA ECG 216MMX16X30M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| EFIKAS DISTRIBUICAO DE PAPELARIA E DESCARTAVEIS LTDA. - 41.740.140/0001-83 |                    |                 |               | RF                         | 5             | 31,00          | 155,00              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 5 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 10                  |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 31,00               |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 | TECNOPRI NT                | 5             | 118,00         | 590,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|--|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |                  | Marca  | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |                  |  BIONET | 5              | 17,90           | 89,50               |  |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:   |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF   |                |                 | 1500                |  |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):  | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -  | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -  | -                  | -               |                  | -  |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:   |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |
| PAPEL ECG ROSA 216mmx30m                       |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |

| ITEM 70 - 260300 - PAPEL PARA ECG 48MMX30M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |

| Rodada 1     |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |
|--|--------------------|-----------------|------------------|--|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |                  | Marca  | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| EFIKAS DISTRIBUICAO DE PAPELARIA E DESCARTAVEIS LTDA. 41.740.140/0001-83 |                    |                 |                  |  RF | 5              | 7,85            | 39,25               |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:   |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 5 ROLO   | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF   |                |                 | 10                  |  |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):  | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -  | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -  | -              | -               | -                   |  |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:  |                |                 | VI. Líquido:        |  |
| -  | -                  | -               |                  | -  |                |                 | 7,85                |  |

|      |
|------|
| OBS: |
| -    |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 71 - 260301 - PONTEIRA DE ASPIRACAO COM EXTENSAO COM CONECTOR 5,6X3M<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 100    | Sem Preferência | 0,25       | 25,00       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | SEROPLAS T                 | 100           | 10,75          | 1.075,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 72 - 260334 - SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 10000  | Sem Preferência | 0,25       | 2.500,00    |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|  |  |       |        |           |
|--|--|-------|--------|-----------|
| Condições e Preços por Fornecedor                      |  |       |        |           |
| Fornecedor - CNPJ                                      |  | Marca | Quant. | Preço Un. |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |  | SR    | 10000  | 0,25      |
|  |  |       |        | 2.500,00  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 250 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |


| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | MEDIX         | 10000                      | 0,234         | 2.340,00            |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | injax                      | 10000         | 0,2448         | 2.448,00            |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 450 UNIDADE                                    | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                        |           |        |           |             |
|--|-----------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca     | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 58.426.628/0008-00 | samtronic | 10000  | 13,00     | 130.000,00  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 8 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 | SR            | 10000                      | 0,2511        | 2.511,00            |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 250 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,2511          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|--|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                           |                    |                 |               | Marca  | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 |                    |                 |               |  SR | 10000         | 0,23           | 2.300,00            |              |
| Embalagem Embarque:                         | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:   |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 250 UNIDADE                                 | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF   |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):   | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -  | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |  | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |  | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |  |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | BD    | 10000  | 0,596     | 5.960,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 400 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,596          |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 73 - 260295 - SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 1000   | Sem Preferência | 0,25       | 250,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | descarpack                 | 1000          | 0,145          | 145,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |            |                 |                            |                     |
|--|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Condições e Preços por Fornecedor              |            |                 |                            |                     |
| Fornecedor - CNPJ                              |            | Marca           | Quant.                     | Preço Un.           |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |            | SR              | 1000                       | 0,1342              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |                     |
| 500 UNIDADE                                    | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |                     |
|  |            |                 |                            | Faturamento Mínimo: |
|  |            |                 |                            | 1500                |

|                             |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-----------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.:     | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                           | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                        | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                           | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                        |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| SERINGA 1ML SLIP SEM AGULHA |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | Rymco                      | 1000          | 0,15           | 150,00              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDIX                      | 1000          | 0,13           | 130,00              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                       |       |        |           |             |
| Fornecedor - CNPJ                                       | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 | BD    | 1400   | 0,55      | 770,00      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1400 UNIDADE            | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 12.927.876/0001-67 |                    |                 |               | MEDIX                      | 1000          | 0,14           | 140,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 | SR            | 1000                       | 0,1176        | 117,60              |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 500 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,1176          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |  |       |        |             |
|---|--|-------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                                 |  |       |        |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca | Quant. | Preço Bruto |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |  | MEDIX | 1000   | 149,80      |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                     |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|--|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ                                     |                    |                 |                  | Marca  | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |                    |                 |                  |  SR | 1000           | 0,1011          | 101,10              |  |
| Embalagem Embarque:                                   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:   |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 500 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF   |                |                 | 1200                |  |
| Data da Entrega Solic.:                               | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):  | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -  | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -   | -                  | -               |                  | -  |                | 0,00            |                     |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |
| -   |                    |                 |                  |  |                |                 |                     |  |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
|---|--------------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |                  | Marca                      | Quant.         | Preço Un.       | Preço Bruto         |  |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |                  | BD                         | 1400           | 0,3312          | 463,68              |  |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                |                 | Faturamento Mínimo: |  |
| 1400 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                |                 | 600                 |  |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%):        |  |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                | -                          | -              | -               | -                   |  |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:    |                     |  |
| -   | -                  | -               |                  | -                          |                | 0,3312          |                     |  |
| OBS:  |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |
| SERINGA INSULINA 1ML S/AG C/1400UN 990256                 |                    |                 |                  |                            |                |                 |                     |  |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 74 - 260290 - SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER LOCK<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 5000   | Sem Preferência | 0,25       | 1.250,00    |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | sr               | 5000                       | 0,335          | 1.675,00            |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 250 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 |               | INJEX                      | 5000          | 0,3357         | 1.678,50            |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 300 UNIDADE                                    | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |            |                 |  | MEDIX                      | 5000   | 0,39      | 1.950,00            |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 50 UNIDADE  | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1200                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       | Garantia:        |               | VI. Líquido:   |                 |              |
| -                       | -                  | -             | -                |               | 0,00           |                 |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                        |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 58.426.628/0008-00 |                    |                 |               | samtronic                  | 5000          | 15,00          | 75.000,00           |              |
| Embalagem Embarque:                                      | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 8 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | BD                         | 5000          | 1,85           | 9.250,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 250 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |  |       |        |             |
|--|--|-------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                              |  |       |        |             |
| Fornecedor - CNPJ  |  | Marca | Quant. | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |  | SR    | 5000   | 1.936,50    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 250 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,3873         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | MEDIX                      | 5000          | 0,4582         | 2.291,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |                    |                 |               | MEDIX                      | 5000          | 0,3816         | 1.908,00            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 500                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor           |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                           | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 14.115.388/0004-23 | SR    | 5000   | 0,36      | 1.800,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 250 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | BD                         | 5000          | 1,851          | 9.255,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 250 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 1,851               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 75 - 260296 - SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER LOCK<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 400    | Sem Preferência | 0,25       | 100,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|  |            |                 |                            |                     |
|--|------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Condições e Preços por Fornecedor              |            |                 |                            |                     |
| Fornecedor - CNPJ                              |            | Marca           | Quant.                     | Preço Bruto         |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |            | BD              | 400                        | 136,00              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         | Faturamento Mínimo: |
| 1 UNIDADE                                      | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF | 1500                |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MEDIX                      | 400           | 0,13           | 52,00               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | BD                         | 1000          | 0,307          | 307,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1000 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |  |  |  |        |           |             |  |
|--|--|--|--|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                              |  |  |  |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ  |  |  | Marca  | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |  |  |  SR | 500    | 0,1245    | 62,25       |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 500 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,1245         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 |               | MEDIX                      | 400           | 0,1745              | 69,80           |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 2000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | BD                         | 1000          | 0,308          | 308,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1000 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,308               |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 76 - 260282 - SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 160    | Sem Preferência | 0,25       | 40,00       |

| Rodada 1                                       |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|--|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:                                   |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |            |                 | SR               | 160                        | 0,1735         | 27,76               |              |
| Embalagem Embarque:                            |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 500 UNIDADE                                    |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | descarpack                 | 200           | 0,27           | 54,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 100 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|---|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |            |                 |  | MEDIX                      | 160    | 0,156     | 24,96               |  |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 100 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1200                |  |



|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | BD                         | 700           | 0,395          | 276,50              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 700 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | SR                         | 500           | 0,1452              | 72,60           |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 500 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,1452          |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |       |        |           |             |
|---|-------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   | Marca | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 | BD    | 700    | 0,396     | 277,20      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 700 UNIDADE             | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,396          |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 77 - 260291 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N°08<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 50     | Sem Preferência | 0,25       | 12,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | foyomed                    | 100           | 0,73                | 73,00           |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |                   |                         |  |              |                   |                             |  |
|---|-------------------|-------------------------|--|--------------|-------------------|-----------------------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                                   |                   |                         |  |              |                   |                             |  |
| Fornecedor - CNPJ<br>MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                   |                         | Marca<br>MEDIX                                   | Quant.<br>50 | Preço Un.<br>0,67 | Preço Bruto<br>33,50        |  |
| Embalagem Embarque:<br>1 UNIDADE                                    | Tipo Frete<br>Cif | Valor do Frete:<br>0,00 | Condição de Pgto.:<br>30 dias após emissão da NF |              |                   | Faturamento Mínimo:<br>1500 |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MARKMED                    | 50            | 0,8516         | 42,58               |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 12.927.876/0001-67 |                    |                 |               | MARK MED                   | 200           | 0,67           | 134,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |         |        |           |             |
|--|---------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 | solidor | 50     | 2,242     | 112,10      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | EMBrame D                  | 50            | 2,3128         | 115,64              |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 2,3128              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 78 - 260317 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N°10 19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |                            |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|----------------------------|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |            |                 | foyomed                    | 100    | 0,73                | 73,00       |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 100 UNIDADE   | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        | 1000                |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | biobase                    | 20            | 0,80           | 16,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 |               | MARKMED                    | 20            | 0,8857         | 17,714              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |         |        |           |             |
|--|---------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                              | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 | FOYOMED | 20     | 0,83      | 16,60       |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 12.927.876/0001-67 |                    |            |                 | MARK MED         | 200                        | 0,72           | 144,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                     |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 200 UNIDADE   |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |                     |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca               | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 | CREMER/E<br>MBRAMED | 20                         | 1,56          | 31,20               |                 |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                     | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 10 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |                     | 30 dias após emissão da NF |               | 600                 |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%):       | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -                   | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:             |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -                   |                            | -             |                     | 1,56            |              |
| OBS:  |                    |                 |                     |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |                     |                            |               |                     |                 |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |  |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|--|
| ITEM 79 - 260305 - SONDA FOLEY DE LATEX N°16 2 VIAS<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |  |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |  |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |  |

| Rodada 1  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
|---|--------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------------|----------------|---------------------|--------------|
| Data Inicio:  |                    | 14/03/2025 |                 |                  | Data Fim:                  |                | 18/03/2025          |              |
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |            |                 | Marca            | Quant.                     | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |            |                 | well lead        | 30                         | 2,30           | 69,00               |              |
| Embalagem Embarque:   |                    | Tipo Frete | Valor do Frete: |                  | Condição de Pgto.:         |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  |                    | Cif        | 0,00            |                  | 30 dias após emissão da NF |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |            | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%):              | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |            | -               | -                | -                          | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |            | Modelo:         |                  | Garantia:                  |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |            | -               |                  | -                          |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |
| -   |                    |            |                 |                  |                            |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | solidor                    | 30            | 3,40           | 102,00              |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |            |                 |  |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|--|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 |  | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CRECIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |            |                 |  | GLOMED                     | 30     | 2,90      | 87,00               |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: |  | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 10 UNIDADE   | Cif        | 0,00            |  | 30 dias após emissão da NF |        |           | 2000                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | MEDIX         | 30                         | 2,184         | 65,52               |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 1 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | MEDIX                      | 30            | 2,20           | 66,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |  |  |   |        |           |             |  |
|--|--|--|---|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor              |  |  |   |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ                              |  |  | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |  |  |  INJEX | 30     | 2,09      | 62,70       |  |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | medix                      | 30            | 3,10           | 93,00               |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | MEDIX                      | 30            | 2,623          | 78,69               |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 2,623               |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |         |        |             |
|---|--|---------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                                 |  |         |        |             |
| Fornecedor - CNPJ   |  | Marca   | Quant. | Preço Bruto |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |  | SOLIDOR | 30     | 87,60       |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE               | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 5 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|  |                            |           |        |                 |            |             |
|--|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 80 - 260329 - SONDA URETRAL N°06<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM   | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|  | 30 dias após emissão da NF | 1         | 20     | Sem Preferência | 0,25       | 5,00        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | embramed                   | 20            | 1,00           | 20,00               |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|  |            |                 |                            |        |           |                     |  |
|--|------------|-----------------|----------------------------|--------|-----------|---------------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor  |            |                 |                            |        |           |                     |  |
| Fornecedor - CNPJ  |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto         |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA  |            |                 | MARKMED                    | 20     | 0,5197    | 10,394              |  |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA 48.791.685/0001-68  |            |                 |                            |        |           |                     |  |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        |           | Faturamento Mínimo: |  |
| 10 UNIDADE   | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        |           | 1200                |  |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |                    |                 |                 |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|-----------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                              |                    |                 | Marca           | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 |                    |                 | BIOFARMA CEUTIC | 20                         | 0,53          | 10,60               |                 |              |
| Embalagem Embarque:                            | Tipo Frete         | Valor do Frete: |                 | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 1 UNIDADE                                      | Cif                | 0,00            |                 | 30 dias após emissão da NF |               | 1500                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                        | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -               | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |                 | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |              |
| -  | -                  | -               |                 | -                          |               | 0,00                |                 |              |
| OBS:   |                    |                 |                 |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |                 |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | MARK MED                   | 20            | 0,52           | 10,40               |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |         |        |           |             |
|--|---------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ  | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 | BIOSANI | 20     | 0,6032    | 12,064      |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,6032         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                                 |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 38.071.866/0001-66 |                    |                 | Embramed      | 20                         | 1,2475        | 24,95               |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 20 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 2000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 5 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               | Garantia:                  |               | VI. Líquido:        |                 |              |
| -   | -                  | -               |               | -                          |               | 0,00                |                 |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | SOLIDOR                    | 20            | 0,858          | 17,16               |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 10 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |  |  |                 |        |           |             |  |
|---|--|--|-----------------|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                         |  |  |                 |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ   |  |  | Marca           | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |  |  | CREMER/EMBRAMED | 20     | 0,8653    | 17,306      |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 20 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,8653         |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 81 - 260266 - TALA METALICA TAM: G 19X180<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 30     | Sem Preferência | 0,25       | 7,50        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | mso                        | 36            | 0,8234              | 29,6424         |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor   |            |                 |                            |        |                     |             |
|---|------------|-----------------|----------------------------|--------|---------------------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ   |            |                 | Marca                      | Quant. | Preço Un.           | Preço Bruto |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |            |                 | MSO                        | 30     | 0,8625              | 25,875      |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |        | Faturamento Mínimo: |             |
| 12 UNIDADE  | Cif        | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |        | 1200                |             |

|                         |                    |               |                  |               |                |                 |              |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%): | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -                       | 3 dia(s) útil(eis) | -             | -                | -             | -              | -               | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:       |                  | Garantia:     |                | VI. Líquido:    |              |
| -                       | -                  | -             |                  | -             |                | 0,00            |              |
| OBS:                    |                    |               |                  |               |                |                 |              |
| -                       |                    |               |                  |               |                |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | MSO                        | 36            | 0,83           | 29,88               |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 82 - 260275 - TALA METALICA TAMANHO: M 16X180<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 5      | Sem Preferência | 0,25       | 1,25        |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Inicio: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

|   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | MSO                        | 5             | 0,6573         | 3,2865              |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |

|      |     |         |           |              |
|------|-----|---------|-----------|--------------|
| NCM: | CA: | Modelo: | Garantia: | VI. Líquido: |
| -    | -   | -       | -         | 0,00         |
| OBS: |     |         |           |              |
| -    |     |         |           |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                       |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                       |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |                    |                 |               | MSO                        | 12            | 0,635          | 7,62                |              |
| Embalagem Embarque:                                     | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 12 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                 | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                          |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.683.235/0001-50 |                    |                 |               | POLAR FIX                  | 5             | 1,66           | 8,30                |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 1 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                    | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

|   |                            |           |        |                 |            |             |
|---|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
| ITEM 83 - 260327 - TESTE DE UREASE 0,5ML C/ 50 MICRO TUBOS (COMPRAR POR UNIDADE DE TUBO)<br>19.324.171/0010-95 - IMED (HMB) |                            |           |        |                 |            |             |
| Código NCM  | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|   | 30 dias após emissão da NF | 1         | 150    | Sem Preferência | 0,25       | 37,50       |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

ITEM 84 - 260308 - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK  
19.324.171/0010-95 - IMED (HMB)

| Código NCM | Cond. Pag.                 | Incoterms | Quant. | Marca           | Valor Ref. | Valor Total |
|------------|----------------------------|-----------|--------|-----------------|------------|-------------|
|            | 30 dias após emissão da NF | 1         | 2400   | Sem Preferência | 0,25       | 600,00      |

|              |            |           |            |
|--------------|------------|-----------|------------|
| Rodada 1     |            |           |            |
| Data Início: | 14/03/2025 | Data Fim: | 18/03/2025 |

| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.           | Preço Bruto     |              |
| CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA - 61.418.042/0001-31 |                    |                 |               | polymed                    | 2400          | 0,85                | 2.040,00        |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1000                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 2 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                      |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ                                      |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 07.847.837/0001-10 |                    |                 |               | seven                      | 2400          | 0,81           | 1.944,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                    | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 300                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -  | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor              |         |        |           |             |
|--|---------|--------|-----------|-------------|
| Fornecedor - CNPJ                              | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |
| MED CENTER COMERCIAL LTDA - 00.874.929/0001-40 | POLYMED | 2400   | 1,13      | 2.712,00    |



|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 2 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                           |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA - 13.413.977/0001-82 |                    |                 |               | VITALGOLD                  | 2400          | 0,79           | 1.896,00            |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 2000                |              |
| Data da Entrega Solic.:                                     | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 4 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                | Modelo:         |               |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  | -               |               |                            | -             |                | 0,00                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |


| Condições e Preços por Fornecedor   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| CBS - MEDICO CIENTIFICA COMERCIO E REPRESENTACAO LTA - 48.791.685/0001-68 |                    |                 | MEDIX         | 2400                       | 0,7785        | 1.868,40            |                 |              |
| Embalagem Embarque:   | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 100 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 1200                |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -   | 3 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | VI. Líquido:    |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |  |             |        |             |
|---|--|-------------|--------|-------------|
| Condições e Preços por Fornecedor                       |  |             |        |             |
| Fornecedor - CNPJ                                       |  | Marca       | Quant. | Preço Bruto |
| SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.847.630/0001-10 |  | DESCARPA CK | 2400   | 2.040,00    |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1000                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 1 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | Vl. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                              |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 06.065.614/0001-38 |                    |                 |               | VITALGOLD                  | 2400          | 0,7718         | 1.852,32            |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1500                |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | Vl. Líquido:        |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,7718              |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
|--|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ  |                    |                 | Marca         | Quant.                     | Preço Un.     | Preço Bruto         |                 |              |
| FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 08.231.734/0001-93 |                    |                 | MEDIX         | 2400                       | 0,75          | 1.800,00            |                 |              |
| Embalagem Embarque:  | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               | Faturamento Mínimo: |                 |              |
| 50 UNIDADE   | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               | 500                 |                 |              |
| Data da Entrega Solic.:  | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%):      | DIFAL Aliq.(%): | ST Aliq.(%): |
| -  | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -                   | -               | -            |
| NCM:   | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                     | Vl. Líquido:    |              |
| -  | -                  |                 | -             |                            | -             |                     | 0,00            |              |
| OBS:   |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |
| -  |                    |                 |               |                            |               |                     |                 |              |

|   |  |  |   |        |           |             |  |
|---|--|--|---|--------|-----------|-------------|--|
| Condições e Preços por Fornecedor                     |  |  |   |        |           |             |  |
| Fornecedor - CNPJ                                     |  |  | Marca   | Quant. | Preço Un. | Preço Bruto |  |
| MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 09.034.672/0001-92 |  |  |  DESCARPA CK | 2400   | 0,5802    | 1.392,48    |  |

|                         |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
|-------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Embalagem Embarque:     | Tipo Frete         | Valor do Frete: | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE              | Cif                | 0,00            | 30 dias após emissão da NF |               |                | 1200                |              |
| Data da Entrega Solic.: | Prazo da Entrega   | PIS Aliq.(%):   | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -                       | 4 dia(s) útil(eis) | -               | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:                    | CA:                | Modelo:         | Garantia:                  |               | VI. Líquido:   |                     |              |
| -                       | -                  | -               | -                          |               | 0,00           |                     |              |
| OBS:                    |                    |                 |                            |               |                |                     |              |
| -                       |                    |                 |                            |               |                |                     |              |

| Condições e Preços por Fornecedor                         |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
|---|--------------------|-----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|--------------|
| Fornecedor - CNPJ   |                    |                 |               | Marca                      | Quant.        | Preço Un.      | Preço Bruto         |              |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91 |                    |                 |               | JOAO MED                   | 2400          | 0,70           | 1.680,00            |              |
| Embalagem Embarque:                                       | Tipo Frete         | Valor do Frete: |               | Condição de Pgto.:         |               |                | Faturamento Mínimo: |              |
| 50 UNIDADE  | Cif                | 0,00            |               | 30 dias após emissão da NF |               |                | 600                 |              |
| Data da Entrega Solic.:                                   | Prazo da Entrega   |                 | PIS Aliq.(%): | COFINS Aliq.(%):           | IPI Aliq.(%): | ICMS Aliq.(%): | DIFAL Aliq.(%):     | ST Aliq.(%): |
| -   | 1 dia(s) útil(eis) |                 | -             | -                          | -             | -              | -                   | -            |
| NCM:  | CA:                |                 | Modelo:       |                            | Garantia:     |                | VI. Líquido:        |              |
| -   | -                  |                 | -             |                            | -             |                | 0,70                |              |
| OBS:  |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |
| -   |                    |                 |               |                            |               |                |                     |              |

Nota Fiscal

|               |   |              |      |                |                |                   |
|---------------|---|--------------|------|----------------|----------------|-------------------|
| Nota fiscal   | 193244  | Série        | 1    | Data emissão   | 19/03/2025     |                   |
| Sequência     | 623   |              |      | Entrada/Saída  | 20/03/2025     |                   |
| Ordem compra  |   |              |      | Atual. estoque | 20/03/2025     |                   |
| CNPJ emitente | 51943645000107 - Biomedical Equipamentos e Prod |              |      | Cond. pagto    | 30 Dias        |                   |
| Natureza      | Compra dentro do estado                         |              |      | Operação nota  | Nota fiscal de |                   |
| Material      | Descrição                                       | VI. unitário | Qtde | Total item     | Local estoque  | Centro custo      |
| 4380          | Cateter Shilley 2 Vias 11,5FR                   | 90,00        | 5    | 450,00         | Almoxarifado   |                   |
| Mercadoria    | 450,00  | Frete        | 0,00 | Seguro         | 0,00           |                   |
| Assessoria    | 0,00  | IPI          | 0,00 | Descontos      | 0,00           | Total nota 450,00 |