

PROCOLO GERAL
64583.019874/2022-23

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE
RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

PREGÃO ELETRÔNICO
Nº 05/2023-HMAR

IRP 05/2023

VOL VII

SEÇÃO DE AQUISIÇÕES, LICITAÇÕES E CONTRATOS (SALC)

OBJETO:	Registro de Preços para aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC , para o Hospital Militar de Área de Recife (HMAR) e Órgãos Participantes, destinadas aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (Fusex) e Órgãos Participantes, de acordo com a Portaria nº 001-SEF, de 27 Jan 2014.
INTERESSADO:	HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE <i>7º Volume</i>
ANEXOS:	Documentos conforme termo de autuação.

MOVIMENTO DO PROCESSO

DESTINO	DATA			DESTINO	DATA		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

INTERESSADO:



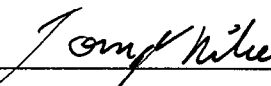
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(HOSPITAL MILITAR DE PERNAMBUCO / 1817)



TERMO DE ABERTURA DO 7º VOLUME

Aos 30 dias do mês de Maio do ano de dois mil e vinte e três, procedemos à abertura do VII
Volume , o Processo Administrativo nº 64583.019874/2022-23, iniciando-se com a folha nº 1201

Hospital Militar de Área de Recife
UASG: 160199



TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO- 1º TEN

Adjunto da Salc do HMAR



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica



Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 25/05/2023 10:44:11

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CIRURGICA SERRA MAR LTDA**
CNPJ: **31.908.034/0001-02**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Data da consulta: 25/05/2023 11:38:13

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 31.908.034/0001-02

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: CIRURGICA SERRA MAR LTDA



Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

† Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores:

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
31/10/2018	31/12/2022	Excluída por Opção do Contribuinte

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)

CIRURGICA SERRA MAR LTDA
 CNPJ : 31.908.034/0001-02 NIRE : 26202714936 em 24/08/2021
 I.E.: 0985976-47
 Demonstração do Resultado de 01/01/2021 a 31/12/2021

SPITAL MILITAR DE ÁREA DE
 FOLHA 1209
 2021
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883666420-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 66665060497-CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2021	2020
19	03	RECEITA OPERACIONAL BRUTA	178.384,95	2.755.339,81
27	03.01	RECEITA BRUTA DE VENDA E SERVIÇOS	178.384,95	2.755.339,81
35	03.01.1	RECEITA COM VENDAS	178.384,95	2.755.339,81
43	03.01.1.01	Revenda de Mercadorias	178.384,95	2.755.339,81
124	04	DEDUÇÕES DA RECEITA	(12.843,91)	(248.771,62)
3484	04.01	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(12.843,91)	(248.771,62)
132	04.01.01	DEDUÇÃO DE RECEITA BRUTA VENDA	0,00	(17.151,80)
140	04.01.01.001	(-)Cancelamento e Devoluções	0,00	(17.151,80)
167	04.01.02	IMPOSTOS SAVENDAS E SERVIÇOS	(12.843,91)	(231.619,82)
175	04.01.02.001	ICMS	0,00	(7.469,54)
221	04.01.02.006	Simplex Nacional	(12.843,91)	(224.150,28)
1775	05	RECEITA LÍQUIDA	165.541,04	2.506.568,19
701	06	CUSTOS	5.324,07	418.563,79
710	06.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	5.324,07	418.563,79
728	06.01.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	5.324,07	418.563,79
736	06.01.01.001	Custo Das Mercadorias Vendidas	5.324,07	418.563,79
1783	07	LUCRO BRUTO	160.216,97	2.088.004,40
850	08	DESPESAS	474.292,80	875.082,23
868	08.01	DESPESAS OPERACIONAIS	109.143,70	142.105,99
876	08.01.01	DESPESAS TRABALHISTAS	80.714,74	71.220,56
884	08.01.01.001	Salários	30.116,24	41.698,93
892	08.01.01.002	Pro-Labore	24.200,00	25.068,00
1	08.01.01.004	Férias	14.785,44	838,89
2	08.01.01.005	13.Salário	3.075,70	3.497,57
930	08.01.01.006	Aviso Prévio/Indenizações Trabalhistas	4.526,22	0,00
949	08.01.01.007	Gratificações	1.666,73	0,00
2003	08.01.01.015	Comissão de venda	0,00	298,37
2062	08.01.01.021	Auxílio Transporte	1.616,41	0,00
1228	08.01.01.025	Alimentação	728,00	0,00
2089	08.01.01.026	(-) Recuperação de Despesas Trabalhistas	0,00	(181,20)
965	08.01.02	ENCARGOS SOCIAIS	3.304,96	3.639,48
981	08.01.02.002	FGTS	3.304,96	3.639,48

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas das Folhas 9 a 17 do Livro Diário nº 5, registrado sob o nº 22/973606-8 em 14/02/2021 na Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal Instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883688420
 Dados: 2022.02.15 08:26:22 -03'00'
 03175BB8C5345052

Assinado de forma digital
 por CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66665060497
 Dados: 2022.02.15 08:26:23 -03'00'
 4BB38B44AB6E7E67

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA
 Administrador
 CPF: 666.650.604-97
 RG: 4145400 SSP/PE

17/02/2022



Certifico o Registro em 17/02/2022
 Arquivamento 20229717870 de 17/02/2022 Protocolo 229717870 de 15/02/2022 NIRE 26202714936
 Nome da empresa CIRURGICA SERRA MAR LTDA
 Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
 Chancela 163825120837562

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIRÚRGICA SERRA MAR LTDA

Nome Fantasia

SERRA MAR

Endereço na Internet**Endereço Completo**

R DONA MARIA DE SOUZA 396 GP B - PIEDADE CEP: 54.460-260

Responsável Técnico

GESSICA KAMILLA DE ALMEIDA CIPRIANO

CNPJ

31.908.034/0001-02

SAC**Cidade/UF**JABOATÃO DOS
GUARARAPES/PE**Responsável Legal**CARLOS EDUARDO AZEVEDO
PEREIRA DE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.18959-1

Data do Cadastro

01/07/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.324065/2019-15**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 1

ISSN 1677-042

FOLHA 106

RESOLUÇÃO-RE Nº 646, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA SHOP LTDA - ME / 71.478.507/0001-01
25351.254737/2014-03 / 7319297
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0364731225

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019 e o documento emitido pela Vigilância Sanitária local encontra-se vencido, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

DAVID NASCIMENTO DROGARIA ME / 10.990.594/0002-60

25351.675604/2012-05 / 0881971

7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0467431221

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

GOMES E VALDIERO LTDA ME / 12.141.166/0001-07

25351.635219/2013-06 / 7012877

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0364737224

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém as assinaturas dos representantes, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

JEFERSON ALBARRAN VIEIRA / 17.679.674/0001-67

25351.237623/2021-10 / 8220966

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0442980221

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não há previsão para a ampliação solicitada, visto que a ampliação e redução de classe de produtos somente é permitida entre cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes e entre medicamentos e insumos farmacêuticos, conforme art. 22, parágrafo único da RDC 16/2014.

PI DROGARIA LTDA ME / 07.398.042/0001-71

25351.260545/2005-37 / 0438921

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0364735228

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

RESOLUÇÃO-RE Nº 647, DE 25 E FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

C C FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 39.414.306/0001-20
25351.060648/2022-08 / 1270381
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0452547227

REVITALLE PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DE MANIPULACAO LTDA / 33.946.137/0002-73
25351.063613/2022-12 / 1270410
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0472831229

E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA / 44.536.030/0001-92
25351.071521/2022-14 / 1270501
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0504579223

MILITAR DE ÁREA DE REG. Nº
FOLHA 106
RESOLUÇÃO-RE Nº 648, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

J.B. DE OLIVEIRA JÚNIOR DISTRIBUIDORA / 04.174.791/2010-03 / 1227677
25351.744791/2010-03 / 1227677
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0320636224

SAMSUNG SDS LATIN AMERICA TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA / 11.716.648/2017-10 / 1171648
25351.636978/2017-10 / 1171648
7013 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TIPO DE PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 048006

ICE CARGO LOGISTICA LTDA / 10.989.100/0001-00
25351.452279/2020-14 / 1238833
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0479954224

CIRÚRGICA SERRA MAR LTDA / 31.908.034/0001-00
25351.324103/2019-21 / 1189634
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0364737224

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPC LTDA / 11.716.648/2017-10 / 1171648
25351.303665/2016-34 / 1157955
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0364737224

BRUMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.716.648/2017-10 / 1171648
25351.666068/2017-53 / 1172280
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0364737224
25351.666068/2017-53 / 1172280
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0443156221

RESOLUÇÃO-RE Nº 649, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AKOSPHARMA LTDA / 42.512.458/0001-70
25351.060651/2022-13 / 1270381
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0452547227

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

ELEVE MANIPULACAO VETERINARIA LTDA / 36.030.030/2022-79 / 1270501
25351.060650/2022-79 / 1270501
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0452547227

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

RESOLUÇÃO-RE Nº 650, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RESOLUÇÃO RE Nº 643, DE 25 DE FEVEREIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA CONFIANÇA LTDA ME / 23.589.802/0001-84
25351.086065/2019-01 / 7636784
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3144432216

ALIANCA HOSPITALAR EIRELI / 21.368.399/0001-38
25351.156847/2015-02 / 8118631
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0479637229

ZERO GRAU LOGÍSTICA LTDA / 04.012.744/0001-87
25351.328078/2009-02 / 3040642
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0320579221

SILICOMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 29.326.422/0001-33
25351.968806/2020-08 / 8208356
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0467458227

JB COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA / 30.906.318/0001-05
25351.711314/2019-09 / 1197661
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0443063222

EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 04.310.364/0001-29
25351.030864/2022-11 / 3110867
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0479936226

PINHEIRO DROGARIAS LTDA / 39.610.129/0001-57
25351.414273/2021-11 / 7848954
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0364733221

J.B. DE OLIVEIRA JÚNIOR DISTRIBUIDORA / 04.968.644/0001-29
25351.268884/2008-12 / 1074326
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0320634221

CIRÚRGICA SERRA MAR LTDA / 31.908.034/0001-02
25351.324065/2019-15 / 1189591
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0320563227

BRUMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 14.241.216/0001-53
25351.602328/2012-15 / 8089344
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0442815221

RJ TRANSPORTES LTDA / 31.163.787/0001-36
25351.033329/2019-16 / 4007413
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0467141223

ALIANCA HOSPITALAR EIRELI / 21.368.399/0001-38
25351.156866/2015-17 / 2079534
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0479642222

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP / 24.711.499/0001-03
25351.294358/2016-17 / 2088597
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0443069221

ECONOMIZA FARMA EIRELI / 39.340.249/0001-81
25351.658827/2020-18 / 7773491
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0360037228

SAMSUNG SDS LATIN AMERICA TECNOLOGIA E LOGISTICA LTDA. / 24.574.383/0001-70
25351.768134/2018-18 / 4005461
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0480129223

FOVEA DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA. / 42.242.405/0001-86
25351.057124/2022-21 / 4042899

PCAT COMERCIO DE MATERIAL MEDICO - HO: 25351.062187/2020-38 / 8198433
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS, PARA ATIVIDADES / 0443112352
25351.062187/2020-38 / 8198433
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA ATIVIDADES / 0443159220

MED PLUS COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MI 25351.689489/2021-39 / 1258455
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAME DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES

ALIANCA HOSPITALAR EIRELI / 21.368.399/0001-38
25351.251814/2015-40 / 1139694
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAME DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0479923222

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 10.25351.862110/2021-41 / 8215754
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA S

ARTROMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HC 25351.240698/2016-41 / 8139856
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA S

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 10.25351.862110/2021-41 / 8215754
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA S

L M DA SILVA TEIXEIRA LTDA / 41.321.914/0001-05
25351.350697/2021-41 / 7806714
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DRC

SULMÉDIK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO: 10.535.948/0001-03
25351.070154/2021-42 / 4030480
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / C

SAMSUNG SDS LATIN AMERICA TECNOLOGIA I 25351.636986/2017-58 / 1171651
7119 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAME TRANSPORTADORA - RAZÃO SOCIAL / 0480009

SETORMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUI S.A. / 13.533.397/0001-29
25351.302214/2011-60 / 8077728
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA S

BRUMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 25351.602521/2014-61 / 1121308
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAME DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 04431

MPM PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP / 06.07 25351.087489/2006-61 / 8029926
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA S

MULTCLEAN INDUSTRIAL LTDA / 30.670.173/0001-05
25351.646485/2018-61 / 3082359
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES 0479917221

BRUMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 25351.666059/2017-62 / 2097826
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / C
25351.666059/2017-62 / 2097826
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0443143226

ICE CARGO LOGISTICA LTDA / 10.989.100/0001-03
25351.504188/2020-63 / 4021106
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / C

ALIANCA HOSPITALAR EIRELI / 21.368.399/0001-38
25351.156801/2015-64 / 3062953
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES 0480001227

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPC 03
25351.294375/2016-67 / 1157679
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAME DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 04431

F. K. PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 12.25351.057124/2022-21 / 4042899



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.411295/2006-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/02/2008
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	125680180	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	BROMOPRIDA	Medicamento de referência		PLAMET	
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	ATC		ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801800017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801800025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801800033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801800068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/02/2008	24 meses

7 10 MG COM CT BL AL PLAS 1256801800076 COMPRIMIDO SIMPLES
TRANS X 320 (EMB FRAC)

ATIVA

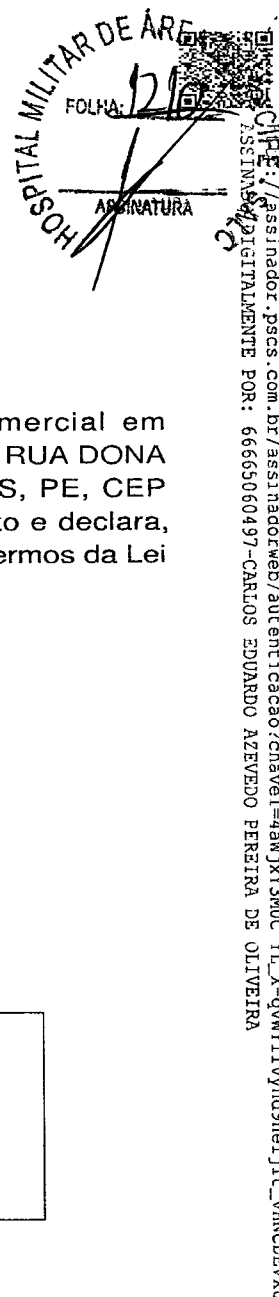
11/02/2008

FOLHA

meses

ASSINATURA





DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

A Sociedade CIRURGICA SERRA MAR LTDA registrado na Junta Comercial em 24/08/2021, NIRE: 26202714936, CNPJ: 31908034000102, estabelecida na(o) RUA DONA MARIA DE SOUZA, 396, GP B, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54.400-260, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se enquadra nas condições de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: Enquadramento MICROEMPRESA

JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE, 2 de maio de 2022.

CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA

Para uso exclusivo da Junta Comercial

DEFERIDO EM ____/____/____	Etiqueta de registro
----------------------------	----------------------

Requerimento: 8120000442814

04/05/2022

JUCEPE

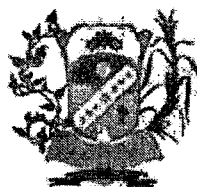
Certifico o Registro em 04/05/2022

Arquivamento 20229254691 de 04/05/2022 Protocolo 229254691 de 04/05/2022 NIRE 26202714936

Nome da empresa CIRURGICA SERRA MAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 256270094455968



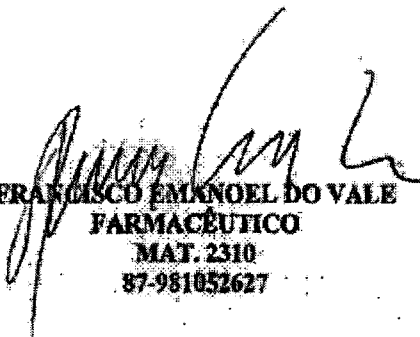
GOVERNO MUNICIPAL
ARARIPINA
Mais trabalho. Futuro melhor!



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa CIRÚRGICA SERRA MAR LTDA sediada na Rua Dona Maria de Souza, N.396 GP B,-- Piedade - Jabotão dos Guararapes /PE, inscrita no CNPJ sob n.º31.908.034/0001-02, é nossa fornecedora de Medicamentos que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

ARARIPINA, 29 DE JUNHO DE 2022.


FRANCISCO EMANOEL DO VALE
FARMACÊUTICO
MAT. 2310
87-981052627

PREFEITURA DE ARARIPINA
CNPJ 11.040.854/0001-18
Rua Coelho Rodrigues, 174, Centro / 55 87 3875 2113 / 55 87 85812 9499 / www.araripina.pe.gov.br

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em quinta-feira, 30 de junho de 2022 10:12:37 GMT-03:00, CNPJ 07.931-9 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico: www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Licença: 000348.3/2023
Processo: 000348.3/2023
Exercício: 2023

ÁREA DE RECIFE - SAU
MILMUNSAU
FOLHA: 12/3
ASSINADO

LICENÇA SANITÁRIA

Razão Social: CIRÚRGICA SERRA MAR LTDA

Nome Fantasia: CIRÚRGICA SERRA MAR

NPJ / CPF: 31908034000102

Atividade(s): 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / 4648101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / 4640001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA / 4649408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 396 GR B, RIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

Resp. Legal: CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA

Resp. Técnico: GÉSSICA KAMILLA DE ALMEIDA DIPIRIANO

Registro nº: GRP/PE 08068

Outro: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORT. SVS/MS 344/98), PRODUTOS DE SAÚDE (CORRELATOS), COSMÉTICOS E SANEANTES.

De acordo com o Código Municipal de Saúde em vigor (Lei Municipal nº 159/91) e a Lei Municipal nº 1426/19, o estabelecimento está autorizado a funcionar durante o período especificado nesta Licença, podendo, porém, a mesma ser cancelada, em virtude de quaisquer irregularidades que ponham em risco a saúde pública.

Emissão: 25/04/2023

Validade: 24/07/2023

Gerência de Vigilância Sanitária
Adeilza G. Ferraz
Município de Jaboatão dos Guararapes
Secretaria de Saúde - PMJG

Coordenação de Processos Sanitários

Fábica C. Wanderley
Coord. Processos Sanitários
Matrícula 14604-8
VISA - Sec. De Saúde - PMJG



ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LUGAR DE DESTAQUE

Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em quarta-feira, 26 de abril de 2023 10:41:33 GM I-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º e Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da Resolução nº 100/2020 CNJ - artigo 22. O presente documento pode ser conferido no endereço eletrônico www.tribunadadireito.org.br/autenticidade.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em crfpe.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 19456	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO A2CC45BE1E4BB14BB85DCFECD45914D4
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL CIRURGICA SERRA MAR LTDA		
NOME FANTASIA CIRURGICA SERRA MAR		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS	
ENDEREÇO R. DONA MARIA DE SOUZA 396 GP B	CNPJ 31.908.034/0001-02	
LOCALIDADE PIEDADE	CIDADE - UF JABOATAO DOS GUARARAPES-PE	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO			
F	10836	TATIANA MELISSA MARIA DA CONCEICAO	ASSISTENTE TÉCNICO	OUTROS			
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	13:00 às 18:00	*****
F	08068	GESSICA KAMILLA DE ALMEIDA CIPRIANO	RESPONSÁVEL TÉCNICO	OUTROS			
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE

Recife, 28 de Fevereiro de 2023

Dr. Aldo César Passilongo da Silva

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Macedo após seu falecimento em 21/07/2014. Em observância aos princípios do contraditório e da ampla defesa, por estar em local incerto, insabido ou desconhecido, fica o Senhor ciente da presente citação para comparecer na sua inquirição, na condição de sindicado, no dia 31/05/2023 às 13:30hs, local Praça Duque de Caxias, nº 25 - Centro, Rio de Janeiro RJ, CEP 20221-260 Divisão de Tecnologia da Informação da 1ª Região Militar, situada no 2º andar. Tel:21- 2519-5517.

KILMER PEREIRA BOENTE - 1º TEN
Sindicante

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

NUP: 64279.029933/2023-04

Em atenção ao §4º, do art. 22, Portaria nº 1.845, de 29 SET 22, dá-se conhecimento à Sr. Valtenci dos Santos Gomes (CPF: XXX.520.207-XX), por edital, da Sindicância instaurada, pela Portaria nº 433/17.1-SIND-Dano- AuxPPF2AsseApAslurd/1ª RM, para apurar possíveis indícios de irregularidade administrativa em razão da ocorrência de pagamentos indevidos efetuados em favor da ex- pensionista civil a Sra. Alayde dos Santos Gomes após seu falecimento em 22/09/2012 . Em observância aos princípios do contraditório e da ampla defesa, por estar em local incerto, insabido ou desconhecido, fica o Senhor ciente da presente citação para comparecer na sua inquirição, na condição de sindicado, no dia 31/05/2023 às 10:00hs, local Praça Duque de Caxias, nº 25 - Centro, Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20221-260 Divisão de Tecnologia da Informação da 1ª Região Militar, situada no 2º andar, Tel: 21- 2519-5517.

KILMER PEREIRA BOENTE - 1º TEN
Sindicante

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

NUP: 64279.029940/2023-06

Em atenção ao §4º, do art. 22, Portaria nº 1.845, de 29 SET 22, dá-se conhecimento à Sra Lúcia dos Santos Gomes Marçal (RG:XX.391.526-X), por edital, da Sindicância instaurada, pela Portaria nº 433/17.1-SIND-Dano- AuxPPF2AsseApAslurd/1ª RM, para apurar possíveis indícios de irregularidade administrativa em razão da ocorrência de pagamentos indevidos efetuados em favor da ex- pensionista civil a Sra. Alayde dos Santos Gomes após seu falecimento em 22/09/2012 . Em observância aos princípios do contraditório e da ampla defesa, por estar em local incerto, insabido ou desconhecido, fica o Senhor ciente da presente citação para comparecer na sua inquirição, na condição de sindicada, no dia 31/05/2023 às 11:00hs, local Praça Duque de Caxias, nº 25 - Centro, Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20221-260 Divisão de Tecnologia da Informação da 1ª Região Militar, situada no 2º andar. Tel: 21- 2519-5517.

KILMER PEREIRA BOENTE - 1º TEN
Sindicante

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

NUP: 64279.029937/2023-84

Em atenção ao §4º, do art. 22, Portaria nº 1.845, de 29 SET 22, dá-se conhecimento à Sra Lucilene dos Santos Gomes (RG:XX.391.526-X), por edital, da Sindicância instaurada, pela Portaria nº 433/17.1-SIND-Dano- AuxPPF2AsseApAslurd/1ª RM, para apurar possíveis indícios de irregularidade administrativa em razão da ocorrência de pagamentos indevidos efetuados em favor da ex- pensionista civil a Sra. Alayde dos Santos Gomes após seu falecimento em 22/09/2012 . Em observância aos princípios do contraditório e da ampla defesa, por estar em local incerto, insabido ou desconhecido, fica o Senhor ciente da presente citação para comparecer na sua inquirição, na condição de sindicada, no dia 31/05/2023 às 10:30hs, local Praça Duque de Caxias, nº 25 - Centro, Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20221-260 Divisão de Tecnologia da Informação da 1ª Região Militar, situada no 2º andar. Tel: 21- 2519-5517.

KILMER PEREIRA BOENTE - 1º TEN
Sindicante

HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO

AVISO DE SUSPENSÃO
PREGÃO Nº 2/2023

Comunicamos a suspensão da licitação supra citada, publicada no D.O.U em 17/05/2023 . Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de material de consumo para o DMC.

LUIZ CLAUDIO ALVES DA SILVA
Ordenador de Despesas do Hce

(SIDFC - 26/05/2023) 160322-00001-2023NE000001

4ª REGIÃO MILITAR

EXTRATO DE CONTRATO Nº 28/2023 - UASG 160118

Nº Processo: 64316.005998/2022-99.
Pregão Nº 4/2022. Contratante: COMANDO DA 4ª REGIÃO MILITAR. Contratado: 04.325.483/0001-55 - COMERCIAL DELLA COSTA 110 LTDA. Objeto: Aquisição de gênero de alimentação (quantitativo de subsistência) - margarina, para atender às necessidades do Cmdo 4ª RM. Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 15/05/2023 a 15/11/2023. Valor Total: R\$ 92.044,80. Data de Assinatura: 15/05/2023

(COMPRASNET 4.0 - 26/05/2023).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 27/2023 - UASG 160118

Nº Processo: 64316.005998/2022-99.
Pregão Nº 4/2022. Contratante: COMANDO DA 4ª REGIÃO MILITAR. Contratado: 09.211.999/0001-92 - VISIONÁRIA COMÉRCIO E SERVIÇOS EM GERAL LTDA. Objeto: Aquisição de gênero de alimentação (quantitativo de subsistência) - margarina, para atender às necessidades do Cmdo 4ª RM. Fundamento Legal: Vigência: 04/05/2023 a 04/11/2023. Valor Total: R\$ 17.055,00. Data de Assinatura: 04/05/2023.

(COMPRASNET 4.0 - 26/05/2023).

AVISO DE PENALIDADE

UASG 160118

O Comando da 4ª Região Militar (Cmdo 4ª RM) torna público que foi aplicado à empresa AGROVETERINÁRIA PRODUTOS VETERINÁRIOS EIRELI, CNPJ 10.983.202/0001-54, a sanção de impedimento de participar de licitação e contratar com a Administração Pública, pelo período de 03 (três) meses, contados a partir da data desta publicação, por não cumprir suas obrigações contratuais, referente às dispensas de licitação nºs 00145/2021, 5471/2021 e 5521/2021, apurado nos autos do Processo Administrativo NUP 64316.092586/2023-54

FABIO HENRIQUE OLIVEIRA DO BEM
Ordenador de Despesas do Comando da 4ª Região Militar

COMANDO MILITAR DO NORDESTE
7ª REGIÃO MILITAR FOLHA: 12/5
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 4/2023 - UASG 160194

Nº Processo: 64318040771202343. Objeto: Serviços Funerários Especializados (Translado com preparação de corpos).. Total de Itens Licitados: 8. Edital nº 18/2023 das 09h00 às 12h00 e das 13h00 às 16h00. Endereço: Av. Visconde de Albuquerque Leopoldo, 199 - Engenho do Meio, Várzea - Recife/PE ou <https://www.gov.br/compras/edital/160194> 00004-2023. Entrega das Propostas: a partir de 29/05/2023 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 09/06/2023 às 09h30 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

ALEXANDRE DA SILVA GALDINO
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 26/05/2023) 160194-00001-2023NE000001

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA

TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº01/2023

1. CONSIDERANDO que esta Organização Militar de Saúde (OMS) possui o contrato nº 38/2022 (anexo), firmado com a empresa PLANENG ENGENHARIA LTDA, e cujo objeto e a contratação de empresa especializada para obra de Adequação da Unidade de Internação deste Hospital de Guaranição. O contrato possui vigência ate o dia 15 de outubro de 2023, e prevê a execução da obra no período compreendido entre 19 de dezembro de 2022 e 17 de junho de 2023. 2. CONSIDERANDO o detalhamento das informações mencionadas anteriormente e encaminhadas à 7ª RM através do DIEX nº 33-SALC/Fiscal Adm/HGUJP, de 11 de abril, que versa sobre a solicitação de ratificação e autorização para a suspensão da execução contratual. 3. Reconheço os procedimentos necessários a suspensão da execução da obra de Adequação da Internação do Hospital de Guaranição de João Pessoa-PB(HGUJP), objeto do Termo de Contrato nº 38/2022-HGUJP, referente à Tomada de Preços nº 02/2022 HGUJP, fundamentada no caput dos Art. 8º e Art. 26º, da Lei Nr 8.666, de 21 Jun 93, obra a cargo da empresa PLANENG ENGENHARIA LTDA, CNPJ nº 27.700.986/0001-69. 4. A presente suspensão da execução de obra JUSTIFICA-SE por: a) Razões da suspensão do prazo de execução da obra [Art. 8º e Art. 26, da Lei nº 8.666/93]; o 1º Gpt E, que é a Organização Militar do Sistema de Obras Militares que realiza o acompanhamento técnico da obra em questão, acionou a empresa PLANENG ENGENHARIA LTDA, para que a mesma protocolasse pleito de aditivo de serviços, o qual incluiria a necessidade de reforço estrutural; foi emanada a orientação de que o Contrato nº 38/2022 "tenha a sua Execução da obra SUSPENSA", até a aprovação e publicação do Aditivo em DOU e que esse procedimento "evitará Dano ao Erário", haja vista que a empresa "se encontra sem frente de trabalho para atuar e o Prazo de Execução está correndo normal, o que implica que a União terá que pagar a Administração Local à Empresa, sem que serviços estejam sendo de fato realizados na obra". 5. Prazo de suspensão da Obra: 90 (noventa) dias corridos, com início em 06/04/2023 e término em 05/07/2023.

João Pessoa, PB, 29/05/2023.
KÁTIA VANUSA DE ALCANTARA QUEIROZ MENNA
BARRETO- TEN CEL
Ordenadora de Despesas do HGUJP

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL

EXTRATO DE CONTRATO Nº 159/2023 - UASG 160345

Nº Processo: 80644.010818/2018-18.

Inexigibilidade Nº 2/2023. Contratante: HOSPITAL DE GUARNICAO DE NATAL.

Contratado: 26.753.292/0002-08 - ATHENA HEALTHCARE HOLDING S.A.. Objeto: Prestação de serviço de saúde.

Fundamento Legal: . Vigência: 30/05/2023 a 31/12/2023. Valor Total: R\$ 2.400.000,00. Data de Assinatura: 25/05/2023.

(COMPRASNET 4.0 - 25/05/2023).

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

RESULTADO DE JULGAMENTO
PREGÃO Nº 5/2023

O Hospital Militar de Área de Recife torna público que o objeto deste pregão foi adjudicado e homologado para as seguintes empresas: CNPJ-14905502/0001-76, Exclusiva Distribuidora de Medicamentos Ltda - Itens-40,6071,87,124,144,147,215,239,258; CNPJ-08778201/0001-26, Drogafonte Ltda - Itens-195,202,235; CNPJ-31908034/001-02, Cirurgica Serra Mar Ltda, Itens-43,53,55,191,234; CNPJ-44734671/0022-86, Cristalia Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda Itens-31,135,136,209,228,262, PREGÃO 05/2023 - Medicamentos GCALC - Atade Registro de Preços com validade de 12 meses, a contar da data de assinatura. Responsável pelo julgamento: TEN TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO, Pregoeiro.

HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE
Ordenador de Despesas

(SIDFC - 26/05/2023) 160199-00001-2023NE000001

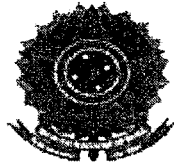
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 35/2022 - UASG 160199

Nº Processo: 64583010963202212. Objeto: Registro de preços para Aquisição de Materiais de consumo de uso Odontológico Endodontia, Próteses Dentária e Prótese sobre implante (insumos para o sistema CAD/CAN CEREC), visando atender às necessidades do Hospital Militar de Área de Recife.. Total de Itens Licitados: 204. Edital: 29/05/2023 das 09h00 às 12h00 e das 13h00 às 15h00. Endereço: Rua do Hospício, 563 - Boa Vista, Boa Vista - Recife/PE ou <https://www.gov.br/compras/edital/160199-5-00035-2022>. Entrega das Propostas: a partir de 29/05/2023 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 12/06/2023 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: Ocorrendo possíveis divergências entre a descrição do item contido neste Termo e a descrição vinculada ao código do material no sistema Comprasnet(CATMAT), prevalecerá a descrição contida no Anexo I do Edital -Termo de Referência..

HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 26/05/2023) 160199-00001-2023NE000001





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(HOSPITAL MILITAR DE PERNAMBUCO / 1817)



DIEx Nº 134-SALC/OD/HMAR
EB: 64583.008102/2023-47

Recife, PE, 25 de maio de 2023.

Do Adjunto da SALC

Ao Sr Chefe da SALC

Assunto: Solicitação de homologação parcial - PE 05/2023 - Medicamentos Gerais - GCALC

1. Solicito a possibilidade de homologação parcial junto ao Ordenador de Despesas do Pregão Eletrônico PE 05/2023 - Medicamentos Gerais - GCALC, pregoeiro 1º Ten Ribeiro, adjudicado no dia 25/05/2021 às 15:50 hs.

2. Informo que os itens adjudicados foram:
31,40,43,53,55,60,71,87,124,135,136,144,147,191,195,202,209,215,228,234,235,239,258,262.

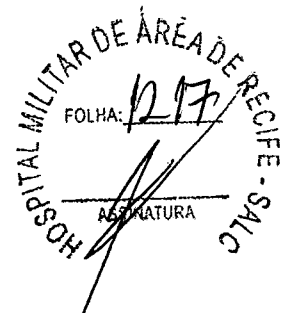
3. Itens Cancelados Acima do Estimado /CMED: 24,98,244,271,272,292,297.
Todas as propostas para estes itens estão acima do estimado ou da tabela CMED, fornecedores não aceitaram baixar ou negociar suas propostas iniciais ao valor de referência.

4. Itens Desertos:

06,09,11,21,37,39,59,69,75,79,99,100,108,120,122,123,148,158,162,183,204,210,213,
220,222,223,224,225,246,250,251,252,259,263,273,275,288,303.

TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO - 1º Ten
Adjunto da SALC

"200 ANOS DO TENENTE ANTONIO JOÃO: HERÓI DA EPOPEIA DE DOURADOS"



**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DO EXÉRCITO
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023

Processo Administrativo nº 0 64583.019874/2022-23

O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, com sede na Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife/PE, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 09.577.422/0001-07, (UG Primária) e 09.577.422/0002-80 (UG Secundária). neste ato representado pelo senhor Coronel **HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE**, Ordenador de Despesas, nomeado pela Portaria nº CEx nº 608, de 21 de Julho de 2021, publicada no BI nº 140 de 27 de Julho de 2021, portador da matrícula funcional nº 092585654-4, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 10/2022, publicada no Diário Oficial da União nº 101 de 29 de Maio de 2023 – Seção 3 (página 16), processo administrativo n.º64583.019874/2022-23, RESOLVE registrar os preços da empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita(s) no CNPJ **08.778.201/0001-26**, com sede na Rodovia BR-101. S/N. KM 56,6. Galpão 01, Jardim Paulista-PE Cep: 53409-260, neste ato representada pelo Sr(a) **ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO** - brasileiro(a), portador(a) de CPF: 097.367.714-74, RG-8364310-SDS/PE, indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993(vigente até 2022) e suas alterações, no Decreto n.º 10.024, de 20 de setembro de 2019, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 A presente Ata tem por objeto o registro de preços para Aquisição de **MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC - PARA O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE E ÓRGÃOS PARTICIPANTES**, visando atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Recife e Órgãos participantes, especificado(s) Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão nº 05/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

08.778.201/0001-26- DROGAFONTE LTDA

Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Global
195	<u>Norepinefrina</u> Marca: HIPOLABOR-M(MG) Fabricante: HIPOLABOR-M(MG) Modelo / Versão: AMP Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CATMAT 442584 - NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) ZMG/ML AMPOLA 4ML - SOL INJ. APRES.CX C/50 AMP 4ML Registro no M.S.: 1134301260032	Ampola 4,00 ML	19604	R\$ 2,30	R\$ 45.089,20
202	<u>Ondansetrona cloridrato</u>	Ampola 4,00 ML	22400	R\$ 1,9300	R\$ 43.232,00

Marca: HIPOLABOR-M(MG)
Fabricante: HIPOLABOR-M(MG)

Modelo / Versão: AMP

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CATMAT 268502 - ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML - SOL INJ. APRES.CX C/100 AMP 4ML. Registro no M.S.: 1134301990022

235 <u>Salbutamol</u>	Frasco 200,00	9995	R\$ 9,96	R\$ 99.550,20
	DOSE(S)			

Marca: GLAXOSMITHK(RJ)
Fabricante: GLAXOSMITHK(RJ)

Modelo / Versão: FR

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CATMAT 294887 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES. APRES.CX C/1 FR 200 DOSES. Registro no M.S.: 1010702260031

Total do Fornecedor: R\$ 187.871,40

ÓRGÃO(S) GERENCIADOR

2.2. O órgão gerenciador será o HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE. São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços:

- 2.3. 16.1.1.UASG: 160200 - PARQUE REGIONAL DE MANUTENÇÃO/7;
- 2.4. 16.1.2.UASG: 160198 - 7 DEPOSITO DE SUPRIMENTO;
- 2.5. 16.1.3.UASG: 160191 - CENTRO PREPARACAO OFICIAIS DA RESERVA/RECIFE;
- 2.6. 16.1.4.UASG: 160179 - 3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO (3º CGEO);
- 2.7. 16.1.5.UASG: 160195 - COMANDO DO COMANDO MILITAR DO NORDESTE;
- 2.8. 16.1.6.UASG: 160345 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL;
- 2.9. 16.1.7.UASG: 783701 - HOSPITAL NAVAL DE NATAL;
- 2.10. 16.1.8.UASG: 160004 - 59 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADA/AL;
- 2.11. 16.1.9.UASG: 783602 - ESCOLA APRENDIZES DE MARINHEIROS/PE;
- 2.12. 16.1.10. UASG: 160177 - 71 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO;
- 2.13. 16.1.11. UASG: 160139 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃOPESSOA;
- 2.14. 16.1.12. UASG: 160225 - BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO- PE;
- 2.15. 16.1.13. UASG: 160084 - COLÉGIO MILITAR DE RECIFE;
- 2.16. 16.1.14. UASG: 160185 - 14 BATALHÃO LOGISTICO;
- 2.17. 16.1.15. UASG: 160173 - MEX/31 BATALHÃO DE INFATARIAMOTORIZADO/PB.

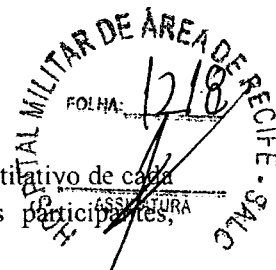
3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

3.1.1. A manifestação do órgão gerenciador de que trata o subitem anterior, salvo para adesões feitas por órgãos ou entidades de outras esferas federativas, fica condicionada à realização de estudo, pelos órgãos e pelas entidades que não participaram do registro de preços, que demonstre o ganho de eficiência, a viabilidade e a economicidade para a administração pública federal da utilização da ata de registro de preços, conforme estabelecido em ato do Secretário de Gestão do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão.

3.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

3.3. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50 (cinquenta) por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador.



3.4. As adesões à ata de registro de preços são limitadas, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.

3.4.1. Tratando-se de item exclusivo para microempresas e empresas de pequeno porte e cooperativas enquadradas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, o órgão gerenciador somente autorizará a adesão caso o valor da contratação pretendida pelo aderente, somado aos valores das contratações já previstas para o órgão gerenciador e participantes ou já destinadas a aderentes anteriores, não ultrapasse o limite de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) (Acórdão TCU nº 2957/2011 – P).

3.5. Ao órgão não participante que aderir à ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação as suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

3.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

4.6.1. Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante.

4. VALIDADE DA ATA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da data de assinatura, não podendo ser prorrogada.

5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

5.3. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

5.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

5.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

5.5.1. liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

5.5.2. convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5.7. O registro do fornecedor será cancelado quando:

5.7.1. descumprir as condições da ata de registro de preços;

5.7.2. não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

5.7.3. não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

- 5.7.4. sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).
- 5.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 6.7.1, 6.7.2 e 6.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 5.9. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:
- 5.9.1. por razão de interesse público; ou
 - 5.9.2. a pedido do fornecedor.

6. DAS PENALIDADES

- 6.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.
- 6.1.1. As sanções do item acima também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente, nos termos do art. 49, §1º do Decreto nº 10.024/19.
- 6.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).
- 6.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 20 do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

7. CONDIÇÕES GERAIS

- 7.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.
- 7.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.
- 7.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, compõe anexo a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.

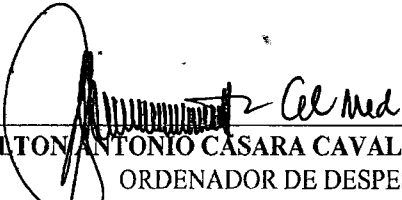
Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas.

Município de Recife, PE, 02 de JUNHO de 2023.





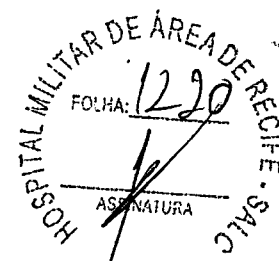
CONTRATANTE:


HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE — CORONEL
ORDENADOR DE DESPESAS

CONTRATADO:

DROGAFONTE Assinado de forma digital por
DROGAFONTE
LTDA:08778201000126
00126 Dados: 2023.06.02 09:49:07
-03'00'

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
CPF: 097.367.714-74
REPRESENTANTE LEGAL



**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DO EXÉRCITO
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023
Processo Administrativo nº 64583.019874/2022-23

VIA DO PROCESSO

O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, com sede na Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife/PE, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 09.577.422/0001-07, (UG Primária) e 09.577.422/0002-80 (UG Secundária), neste ato representado pelo senhor Coronel **HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE**, Ordenador de Despesas, nomeado pela Portaria nº CEx nº 608, de 21 de Julho de 2021, publicada no BI nº 140 de 27 de Julho de 2021, portador da matrícula funcional nº 092585654-4, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 10/2022, publicada no Diário Oficial da União nº 101 de 29 de Maio de 2023 – Seção 3 (página 16), processo administrativo n.º 64583.019874/2022-23, RESOLVE registrar os preços da empresa **EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita(s) no CNPJ-14.905.502/0001-76, com sede na Rua Sergipe, 1645, Bela Vista, Erechim- RS, CEP:99704-228, neste ato representada pelo Sr(a) **ROSMARI BEZ BIACHI** - brasileiro(a), portador(a) de CPF:512.603.280-15, RG-9046763901, indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993(vigente até 2022) e suas alterações, no Decreto n.º 10.024, de 20 de setembro de 2019, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 A presente Ata tem por objeto o registro de preços para Aquisição de **MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC - PARA O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE E ÓRGÃOS PARTICIPANTES**, visando atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Recife e Órgãos participantes, especificado(s) Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão nº 05/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

14.905.502/0001-76 - EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Global
40	<u>Bisacodil</u>	Comprimido	10242	R\$ 0,14	R\$ 1.433,88

Marca: BRAIN/NEO QUIMICA

Fabricante: BRA

Modelo / Versão: CX C/20

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: BISACODIL SMG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. COMPRIMIDO CATMAT 269603 RMS 1558401920010

ROSMARI BEZ
BIANCHI:512603280
15

Assinado de forma digital por
ROSMARI BEZ
BIANCHI:51260328015
Dados: 2023.05.31 16:51:19 -03'00'

Página 1 de 5

60 Carbonato de cálcio Comprimido 5603 R\$ 0,21 R\$ 1.176,63

Marca: LAPON

Fabricante: LAPON

Modelo / Versão: CX C/500

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. COMPRIMIDO CATMAT 396076 ISENTO

71 Ciprofloxacino Frasco 5,00 ML 730 R\$ 10,09 R\$ 7.365,70

Cloridrato

Marca: GEOLAB

Fabricante: GEOLAB

Modelo / Versão: CX C/1

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. FRASCO 5ML CATMAT 284102 RMS 1542301580017

87 Dexametasona Frasco 5,00 ML 5931 R\$ 3,20 R\$ 18.979,20

Marca: TEUTO

Fabricante: TEUTO

Modelo / Versão: CX C/1

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: DEXAMETASONA 1MG + NEOMICINA 3,5MG - 5ML SOL OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. FRASCO 5ML CATMAT 270457 RMS 1037001710014

124 Hidróxido de ferro iii Comprimido 2802 R\$ 1,08 R\$ 3.026,16

Marca: BIOLAB

Fabricante: BIOLAB

Modelo / Versão: CX C/30

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: FERRO HIDRÓXIDO 100NG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. COMPRIMIDO CATMAT 448678 RMS 1097402750045

144 Hidroxizina Frasco 120,00 ML 1233 R\$ 15,0000 R\$ 18.540,00

Cloridrato

Marca: LEGRAND/EMS

Fabricante: LEGRAND/EMS

Modelo / Versão: CX C/1

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: HIDROXIZINE 2MG/ML - FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. FRASCO 120ML CATMAT 394263 RMS 102351127024

147 Ibuprofeno Frasco 20,00 ML 3471 R\$ 4,2100 R\$ 14.612,91

Marca: MED QUIMICA

Fabricante: MED QUIMICA

Modelo / Versão: CX C/1

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: IBUPROFENO 100MG/ML - 20ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. FRASCO 20ML CATMAT 332755 RMS 1091700830056

215 Prednisona Comprimido 33200 R\$ 0,2300 R\$ 7.636,00

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: CX C/200

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: PREDNISONA 20MG - SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. COMPRIMIDO CATMAT 267743 RMS 1134302130086

258 Verapamil cloridrato Comprimido 1303 R\$ 0,4400 R\$ 573,32

Marca: germed

Fabricante: germed

Modelo / Versão: cx c/ 30

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: verapamil 80mg, comprimido rms: 1058303430017

Total do Fornecedor: R\$ 73.343,80

ÓRGÃO(S) GERENCIADOR

2.2. O órgão gerenciador será o HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE. São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços:

- 2.3. 16.1.1.UASG: 160200 - PARQUE REGIONAL DE MANUTENÇÃO/7;
- 2.4. 16.1.2.UASG: 160198 - 7 DEPOSITO DE SUPRIMENTO;
- 2.5. 16.1.3.UASG: 160191 - CENTRO PREPARACAO OFICIAIS DA RESERVA/RECIFE;
- 2.6. 16.1.4.UASG: 160179 - 3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO (3º CGEO);
- 2.7. 16.1.5.UASG: 160195 - COMANDO DO COMANDO MILITAR DO NORDESTE;
- 2.8. 16.1.6.UASG: 160345 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL;
- 2.9. 16.1.7.UASG: 783701 - HOSPITAL NAVAL DE NATAL;
- 2.10. 16.1.8.UASG: 160004 - 59 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADA/AL;
- 2.11. 16.1.9.UASG: 783602 - ESCOLA APRENDIZES DE MARINHEIROS/PE;
- 2.12. 16.1.10. UASG: 160177 - 71 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO;
- 2.13. 16.1.11. UASG: 160139 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃOPESSOA;
- 2.14. 16.1.12. UASG: 160225 - BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO- PE;
- 2.15. 16.1.13. UASG: 160084 - COLÉGIO MILITAR DE RECIFE;
- 2.16. 16.1.14. UASG: 160185 - 14 BATALHÃO LOGISTICO;

ROSMARI BEZ
BIANCHI:51260328
015

Assinado de forma digital por
ROSMARI BEZ
BIANCHI:51260328015
Dados: 2023.05.31 16:51:39
-03'00'

Página 2 de 5



2.17. 16.1.15. UASG: 160173 - MEX/31 BATALHÃO DE INFATARIAMOTORIZADO/CPB

3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

3.1.1. A manifestação do órgão gerenciador de que trata o subitem anterior, salvo para adesões feitas por órgãos ou entidades de outras esferas federativas, fica condicionada à realização de estudo, pelos órgãos e pelas entidades que não participaram do registro de preços, que demonstre o ganho de eficiência, a viabilidade e a economicidade para a administração pública federal da utilização da ata de registro de preços, conforme estabelecido em ato do Secretário de Gestão do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão.

3.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

3.3. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50 (cinquenta) por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador.

3.4. As adesões à ata de registro de preços são limitadas, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.

3.4.1. Tratando-se de item exclusivo para microempresas e empresas de pequeno porte e cooperativas enquadradas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, o órgão gerenciador somente autorizará a adesão caso o valor da contratação pretendida pelo aderente, somado aos valores das contratações já previstas para o órgão gerenciador e participantes ou já destinadas a aderentes anteriores, não ultrapasse o limite de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) (Acórdão TCU nº 2957/2011 - P).

3.5. Ao órgão não participante que aderir à ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação as suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

3.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

4.6.1. Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante.

4. VALIDADE DA ATA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da data de assinatura, não podendo ser prorrogada.

5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

ROSMARI BEZ

BIANCHI:5126032

8015

Assinado de forma digital por

ROSMARI BEZ

BIANCHI:51260328015

Dados: 2023.05.31 16:51:52 -03'00'

- 5.3. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.
- 5.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.
- 5.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.
- 5.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:
- 5.5.1. liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
- 5.5.2. convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.
- 5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.
- 5.7. O registro do fornecedor será cancelado quando:
- 5.7.1. descumprir as condições da ata de registro de preços;
- 5.7.2. não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- 5.7.3. não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- 5.7.4. sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).
- 5.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 6.7.1, 6.7.2 e 6.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 5.9. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:
- 5.9.1. por razão de interesse público; ou
- 5.9.2. a pedido do fornecedor.

6. DAS PENALIDADES

- 6.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.
- 6.1.1. As sanções do item acima também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente, nos termos do art. 49, §1º do Decreto nº 10.024/19.
- 6.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).
- 6.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 20 do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

7. CONDIÇÕES GERAIS

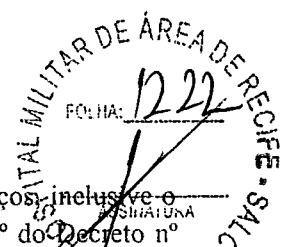
- 7.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

ROSMARI BEZ
BIANCHI:512603280

15

Assinado de forma digital por
ROSMARI BEZ
BIANCHI:51260328015
Dados: 2023.05.31 16:52:05 -03'00'

Página 4 de 5



7.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.

7.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, compõe anexo a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas.

Município de Recife, PE, 02 de JUNHO de 2023.

CONTRATANTE:

HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE -- CORONEL
ORDENADOR DE DESPESAS

CONTRATADO:

ROSMARI BEZ
BIANCHI:51260328015

Assinado de forma digital por
ROSMARI BEZ
BIANCHI:51260328015
Dados: 2023.05.31 16:52:17 -03'00'

ROSMARI BEZ BIANCHI
CPF: 512.603.280-15
REPRESENTANTE LEGAL



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DO EXÉRCITO
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023
Processo Administrativo nº 0 64583.019874/2022-23



VIA DO
PROCESSO

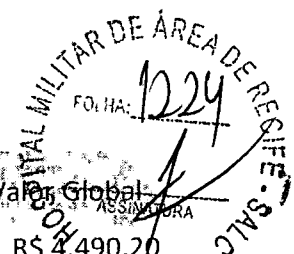
O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, com sede na Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife/PE, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 09.577.422/0001-07, (UG Primária) e 09.577.422/0002-80 (UG Secundária), neste ato representado pelo senhor Coronel **HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE**, Ordenador de Despesas, nomeado pela Portaria nº CEx nº 608, de 21 de Julho de 2021, publicada no BI nº 140 de 27 de Julho de 2021, portador da matrícula funcional nº 092585654-4, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 10/2022, publicada no Diário Oficial da União nº 101 de 29 de Maio de 2023 – Seção 3 (página 16), processo administrativo n.º64583.019874/2022-23, RESOLVE registrar os preços da empresa **CIRURGICA SERRA DO MAR LTDA**, inscrita(s) no CNPJ 31.908.034/0001-02, com sede na Rua Dona Maria de Souza, 396, GP-B Cep: 54400-260, neste ato representada pelo Sr(a) **CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA** - brasileiro(a), portador(a) de CPF: 666.650.604-97, RG-4146400-SSP, indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993(vigente até 2022) e suas alterações, no Decreto n.º 10.024, de 20 de setembro de 2019, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 A presente Ata tem por objeto o registro de preços para Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC - PARA O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE E ÓRGÃOS PARTICIPANTES, visando atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Recife e Órgãos participantes, especificado(s) Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão nº 05/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:



31.908.034/0001-02 - CIRURGICA SERRA MAR LTDA

Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Global
43	<u>Bromoprida</u>	Comprimido	17270	R\$ 0,26	R\$ 4.490,20
<p>Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: PRATI DONADUZZI Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: 17.270,00 CPR BROMOPRIDA 10 MG *GEN CX/800 COMP. Registro no M.S.: 1256801800033 (VINTE E SEIS CENTAVOS) (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E VINTE CENTAVOS) PRATI DONADUZZI 0,26 4.490,20</p>					
55	<u>Escopolamina Butilbrometo</u>	Frasco 20,00 ML	1861	R\$ 8,65	R\$ 16.097,65
<p>Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: HIPOLABOR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: 1.861,00 FR HIOSCINA SIMPLES 10 MG/ML FR. 20 ML Registro no M.S.: 0000113430181 (NOVE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) (DEZOITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) HIPOLABOR 9,86 18.349,46</p>					
191	<u>Nistatina</u>	Bisnaga 60,00 G	1971	R\$ 4,92	R\$ 9.697,32
<p>Marca: GREENPHARMA Fabricante: GREENPHARMA Modelo / Versão: GREENPHARMA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: 1.971,00 BIS NISTATINA CREME-VAG.+ 1 APLIC BISN.60 GR Registro no M.S.: 0000120190122 (CINCO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) (DEZ MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) GREENPHARMA 5,56 10.958,76</p>					
234	<u>Salbutamol</u>	Frasco 100,00 ML	2761	R\$ 1,46	R\$ 4.031,06
<p>Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Modelo / Versão: NATULAB Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: 2.761,00 FR SALBUTAMOL 4 % XRP FR.100 ML Registro no M.S.: 0000138410019 (UM REAL E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) (QUATRO MIL, TRINTA E UM REAIS E SEIS CENTAVOS) NATULAB 1,46 4.031,06</p>					
239	<u>Sinvastatina</u>	Comprimido	6503	R\$ 0,20	R\$ 1.300,60
<p>Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Modelo / Versão: PHARLAB Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: 6.503,00 CPR SINVASTATINA 40 MG CX/500 COMP. (VINTE E UM CENTAVOS) (UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS) PHARLAB 0,21 1.365,63</p>					

Total do Fornecedor: R\$35.616,83

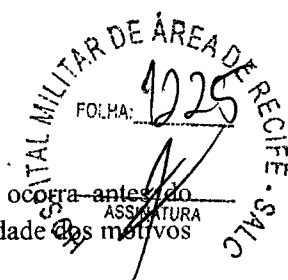
ÓRGÃO(S) GERENCIADOR

2.2. O órgão gerenciador será o HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE. São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços:

- 2.3. 16.1.1.UASG: 160200 - PARQUE REGIONAL DE MANUTENÇÃO/7;
- 2.4. 16.1.2.UASG: 160198 - 7 DEPOSITO DE SUPRIMENTO;
- 2.5. 16.1.3.UASG: 160191 - CENTRO PREPARACAO OFICIAIS DA RESERVA/RECIFE;
- 2.6. 16.1.4.UASG: 160179 - 3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO (3º CGEO);
- 2.7. 16.1.5.UASG: 160195 - COMANDO DO COMANDO MILITAR DO NORDESTE;
- 2.8. 16.1.6.UASG: 160345 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL;
- 2.9. 16.1.7.UASG: 783701 - HOSPITAL NAVAL DE NATAL;
- 2.10. 16.1.8.UASG: 160004 - 59 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADA/AL;
- 2.11. 16.1.9.UASG: 783602 - ESCOLA APRENDIZES DE MARINHEIROS/PE;
- 2.12. 16.1.10. UASG: 160177 - 71 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO;
- 2.13. 16.1.11. UASG: 160139 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃOPESSOA;
- 2.14. 16.1.12. UASG: 160225 - BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO- PE;
- 2.15. 16.1.13. UASG: 160084 - COLÉGIO MILITAR DE RECIFE;
- 2.16. 16.1.14. UASG: 160185 - 14 BATALHÃO LOGISTICO;
- 2.17. 16.1.15. UASG: 160173 - MEX/31 BATALHÃO DE INFATARIAMOTORIZADO/PB.

3. DA ADESAO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.



- 5.5.1. liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
- 5.5.2. convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.
- 5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.
- 5.7. O registro do fornecedor será cancelado quando:
- 5.7.1. descumprir as condições da ata de registro de preços;
- 5.7.2. não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- 5.7.3. não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- 5.7.4. sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).
- 5.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 6.7.1, 6.7.2 e 6.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 5.9. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:
- 5.9.1. por razão de interesse público; ou
- 5.9.2. a pedido do fornecedor.

6. DAS PENALIDADES

- 6.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.
- 6.1.1. As sanções do item acima também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente, nos termos do art. 49, §1º do Decreto nº 10.024/19.
- 6.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).
- 6.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 20 do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

7. CONDIÇÕES GERAIS

- 7.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.
- 7.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.
- 7.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, compõe anexo a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.



3.1.1. A manifestação do órgão gerenciador de que trata o subitem anterior, salvo para adesões feitas por órgãos ou entidades de outras esferas federativas, fica condicionada à realização de estudo, pelos órgãos e pelas entidades que não participaram do registro de preços, que demonstre o ganho de eficiência, a viabilidade e a economicidade para a administração pública federal da utilização da ata de registro de preços, conforme estabelecido em ato do Secretário de Gestão do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão.

3.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

3.3. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50 (cinquenta) por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador.

3.4. As adesões à ata de registro de preços são limitadas, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.

3.4.1. Tratando-se de item exclusivo para microempresas e empresas de pequeno porte e cooperativas enquadradas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, o órgão gerenciador somente autorizará a adesão caso o valor da contratação pretendida pelo aderente, somado aos valores das contratações já previstas para o órgão gerenciador e participantes ou já destinadas à aderentes anteriores, não ultrapasse o limite de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) (Acórdão TCU nº 2957/2011 – P).

3.5. Ao órgão não participante que aderir à ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação as suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

3.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

4.6.1 Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante.

4. VALIDADE DA ATA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da data de assinatura, não podendo ser prorrogada.

5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

5.3. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

5.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

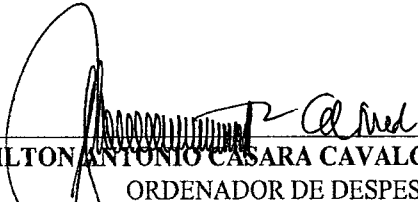
5.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:



Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas.

Município de Recife, PE, 02 de JUNHO de 2023.

CONTRATANTE:


HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE – CORONEL
ORDENADOR DE DESPESAS

CONTRATADO:

CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66665060497
Assinado de forma digital por CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA:66665060497
Dados: 2023.05.30 14:17:37 -03'00'

CARLOS EDUARDO AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA
CPF: 666.650.604-97
REPRESENTANTE LEGAL



**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DO EXÉRCITO
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023
Processo Administrativo nº 64583.019874/2022-23

FOLHA: 1228
 ASSINATURA
 Via De
 Processo

O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, com sede na Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife/PE, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 09.577.422/0001-07, (UG Primária) e 09.577.422/0002-80 (UG Secundária), neste ato representado pelo senhor Coronel **HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE**, Ordenador de Despesas, nomeado pela Portaria nº CEx nº 608, de 21 de Julho de 2021, publicada no BI nº 140 de 27 de Julho de 2021, portador da matrícula funcional nº 092585654-4, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 10/2022, publicada no Diário Oficial da União nº 101 de 29 de Maio de 2023 – Seção 3 (página 16), processo administrativo n.º 64583.019874/2022-23, RESOLVE registrar os preços da empresa **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA**, inscrita(s) no CNPJ 44.734.671/0022-86, com sede na Rodovia Clodoaldo de Paiva, KM 46,2 Loteamento Nações Unidas, ITAPIRA - SP, Cep: 13.974-908, neste ato representada pelo Sr(a) **ADRIANO GOMES DOS SANTOS** - brasileiro(a), portador(a) de CPF: 281.036.848-13, RG-3035714, indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993(vigente até 2022) e suas alterações, no Decreto n.º 10.024, de 20 de setembro de 2019, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 A presente Ata tem por objeto o registro de preços para Aquisição de **MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC - PARA O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE E ÓRGÃOS PARTICIPANTES**, visando atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Recife e Órgãos participantes, especificado(s) Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão nº 05/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

44.734.671/0022-86- CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Global
31	<u>Atracúrio Besilato</u>	Ampola 2,50 ML	4602	R\$ 7,27	R\$ 33.456,54

Marca: CRISTALIA/TRACUR

Fabricante: CRISTALIA

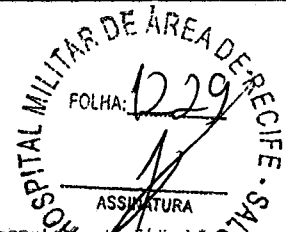
Modelo / Versão: N/A

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Tracur 10mg/mL - Solução Injetável - Caixa com 25 ampolas x 2,5ml (Besilato de Atracúrio) * Similar * Validade do Produto: 18 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0135.008-9 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

135	<u>Heparina Sodica</u>	Ampola 0,25 ML	18712	R\$ 6,34	R\$ 118.634,08
-----	------------------------	----------------	-------	----------	----------------

Marca: CRISTALIA/HEMOPOL

ADRIANO GOMES DOS SANTOS:281 03684813
Assinado de forma digital por ADRIANO GOMES DOS SANTOS:281 03684813
Página 1 de 5
Dados: 2023.05.30 16:11:19 -03'00'

**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo / Versão:** N/A

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Hemofol 5000UI/0,25ml - Solução Injetável Subcutânea - Caixa com 25 ampolas x 0,25ml (Heparina Sódica) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0371.003-1 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

136 Heparina sódica Frasco 5,00 ML 6460 R\$ 15,39 R\$ 99.419,40

Marca: CRISTALIA/HEMOPOL**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo / Versão:** N/A

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Hemofol 5000UI/ml - Solução Injetável - Caixa com 25 frascos-ampola x 5ml (Heparina Sódica) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0371.001-5 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

209 Pilocarpina Frasco 10,00 ML 3213 R\$ 18,29 R\$ 58.765,77

Cloridrato**Marca:** CRISTALIA/PILOCAN**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo / Versão:** N/A

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Pilocan 2,0% - Solução Oftálmica - Caixa com 1 frasco x 10 mL (Cloridrato de Pilocarpina 2%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0478.001-7 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações" * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

228 Ropivacaína Ampola 20,00 ML 4703 R\$ 9,96 R\$ 46.841,88

Cloridrato**Marca:** BIOQUÍMICO/ROPI**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo / Versão:** N/A

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Cloridrato de Ropivacaína 10mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 50 frascos-ampola x 20ml (Cloridrato de Ropivacaína) * Genérico * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0063.0256.012-7 * Procedência: Nacional * Marca: Bioquímico * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Distribuído por: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

262 Somatropina Frasco-Ampola 3562 R\$ 87,99 R\$ 313.420,38

Marca: CRISTALIA/CRESCY**Fabricante:** CRISTALIA**Modelo / Versão:** N/A

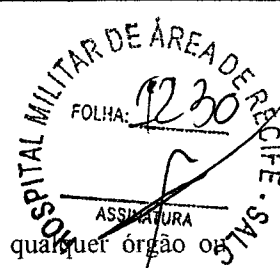
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Crescy 12UI - Pó Tiólio Injetável - Caixa com 1 frasco-ampola + 1 frasco-ampola diluente x 1ml (Somatropina) * Biológico * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0509.004-9 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações" * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

Total do Fornecedor: R\$ 670.538,05

ÓRGÃO(S) GERENCIADOR

2.2. O órgão gerenciador será o HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE. São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços:

- 2.3. 16.1.1.UASG: 160200 - PARQUE REGIONAL DE MANUTENÇÃO/7;
- 2.4. 16.1.2.UASG: 160198 - 7 DEPOSITO DE SUPRIMENTO;
- 2.5. 16.1.3.UASG: 160191 - CENTRO PREPARACAO OFICIAIS DA RESERVA/RECIFE;
- 2.6. 16.1.4.UASG: 160179 - 3º CENTRO DE GEOINFORMAÇÃO (3º CGEO);
- 2.7. 16.1.5.UASG: 160195 - COMANDO DO COMANDO MILITAR DO NORDESTE;
- 2.8. 16.1.6.UASG: 160345 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL;
- 2.9. 16.1.7.UASG: 783701 - HOSPITAL NAVAL DE NATAL;
- 2.10. 16.1.8.UASG: 160004 - 59 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADA/AL;
- 2.11. 16.1.9.UASG: 783602 - ESCOLA APRENDIZES DE MARINHEIROS/PE;
- 2.12. 16.1.10. UASG: 160177 - 71 BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO;
- 2.13. 16.1.11. UASG: 160139 - HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃOPESSOA;
- 2.14. 16.1.12. UASG: 160225 - BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO- PE;
- 2.15. 16.1.13. UASG: 160084 - COLÉGIO MILITAR DE RECIFE;
- 2.16. 16.1.14. UASG: 160185 - 14 BATALHÃO LOGISTICO;
- 2.17. 16.1.15. UASG: 160173 - MEX/31 BATALHÃO DE INFATARIAMOTORIZADO/PB.



3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993 e no Decreto nº 7.892, de 2013.

3.1.1. A manifestação do órgão gerenciador de que trata o subitem anterior, salvo para adesões feitas por órgãos ou entidades de outras esferas federativas, fica condicionada à realização de estudo, pelos órgãos e pelas entidades que não participaram do registro de preços, que demonstre o ganho de eficiência, a viabilidade e a economicidade para a administração pública federal da utilização da ata de registro de preços, conforme estabelecido em ato do Secretário de Gestão do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão.

3.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

3.3. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50 (cinquenta) por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador.

3.4. As adesões à ata de registro de preços são limitadas, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.

3.4.1. Tratando-se de item exclusivo para microempresas e empresas de pequeno porte e cooperativas enquadradas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, o órgão gerenciador somente autorizará a adesão caso o valor da contratação pretendida pelo aderente, somado aos valores das contratações já previstas para o órgão gerenciador e participantes ou já destinadas à aderentes anteriores, não ultrapasse o limite de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) (Acórdão TCU nº 2957/2011 – P).

3.5. Ao órgão não participante que aderir à ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação as suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

3.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

4.6.1 Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante.

4. VALIDADE DA ATA

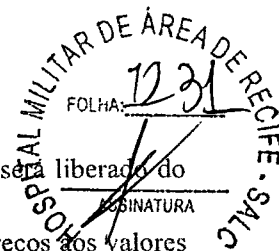
4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da data de assinatura, não podendo ser prorrogada.

5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

5.3. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.



5.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

5.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

5.5.1. liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

5.5.2. convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5.7. O registro do fornecedor será cancelado quando:

5.7.1. descumprir as condições da ata de registro de preços;

5.7.2. não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

5.7.3. não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

5.7.4. sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).

5.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 6.7.1, 6.7.2 e 6.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

5.9. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

5.9.1. por razão de interesse público; ou

5.9.2. a pedido do fornecedor.

6. DAS PENALIDADES

6.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.

6.1.1. As sanções do item acima também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente, nos termos do art. 49, §1º do Decreto nº 10.024/19.

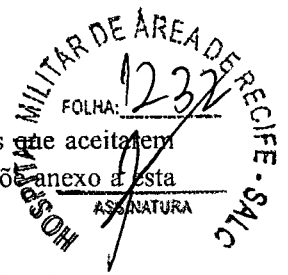
6.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).

6.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 20 do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

7. CONDIÇÕES GERAIS

7.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

7.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.



7.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, compõe anexo a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas.

Município de Recife, PE, 02 de JUNHO de 2023.

CONTRATANTE:

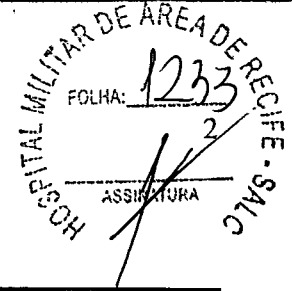

HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE — CORONEL
ORDENADOR DE DESPESAS

CONTRATADO:

ADRIANO GOMES DOS SANTOS:28103684813
Assinado de forma digital por ADRIANO GOMES DOS SANTOS:28103684813
Dados: 2023.05.30 16:13:42 -03'00'

ADRIANO GOMES DOS SANTOS
CPF: 281.036.848-13
REPRESENTANTE LEGAL

MC MURA PEREIRA COM. DE PROD. FARM. - ME
CNPJ. 20.995.679/0001-03



Item	Unid.	Quant.	Descrição	Marca	Preço Unit.
145	Fr.	1481	Hipromelose 0,5% Solução Oftálmica Estétil	Solucel G	R\$ 13,40
Embalagem		Caixa com 1 Frasco contendo 10ml.			
Reg. ANVISA		8 0 1 9 3 0 5 0 0 0 6			
Preço Total		R\$ 19.845,40			

Item	Unid.	Quant.	Descrição	Marca	Preço Unit.
171	Sr.	1753	Metilcelulose (Hipromelose) 2% Solução Viscoelástico Dispersivo Intra Ocular.	Meticel	R\$ 17,80
Embalagem		Caixa com 1 seringa preenchida contendo 1,5ml.			
Reg. ANVISA		8 0 1 9 3 0 5 0 0 0 1			
Preço Total		R\$ 31.203,40			

Preço Global	R\$ 140.981,75 – Cento e quarenta mil e novecentos e oitenta e um reais e setenta e cinco centavos.
--------------	---

Fabricante dos produtos	Oftalmopharma Ind. e Com. Prod. Farmac. Ltda
Procedência	Nacional
Validade da proposta	120 (Cento e vinte) dias a contar da data de sua apresentação.

O prazo de entrega dos bens é de 15 (quinze) dias, contados a partir da solicitação do Hospital Militar, por meio do recebimento da nota de compra pela contratada.

Declaração expressa preferencialmente nos seguintes termos: os preços ofertados englobam todos os tributos, embalagens, encargos sociais, frete, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação;

O pagamento será efetuado através de depósito em conta bancária, em 30 (trinta) dias contados

Artur Nogueira, 06 de Junho 2023

**ROBERTO
CARLOS DA SILVA**
07252097803

Assinado digitalmente por ROBERTO CARLOS DA
SILVA:07252097803
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital,
OU=20253627000129, OU=Secretaria da Receita Federal
do Brasil/RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco),
CN=ROBERTO CARLOS DA SILVA:07252097803
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.06.07 16:38:01-03'00"
Foxit PDF Editor Versão: 11.0.1

Procurador

Rua Nicolau de Sá, 615- Parque Industrial Itamaraty – CEP. 13163.582 - Artur Nogueira (SP)
Contatos: Fone/Fax (019) 3877.1807 - e-mail oftalpharma@outlook.com

MC MURA PEREIRA COM. DE PROD. FARM. - ME
CNPJ. 20.995.679/0001-03



Comando Militar do Nordeste
7ª Região Militar/7ª Divisão de Exército
Hospital Militar de Área de Recife
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 5/2023
Processo Administrativo Nº 64583.019874/2022-23

Proposta de Preços					
Item	Unid.	Quant.	Descrição	Marca	Preço Unit.
34	F/A	423	Azul Patente V 2,5% (sal sódico) 25 mg / 1 ml.	Linfazul	R\$ 37,40
Embalagem		Caixa com 5 unidades contendo 2ml. Produto NÃO Fracionável			
Reg. ANVISA		8 0 1 9 3 0 5 0 0 0 7			
Preço Total		R\$ 15.820,20			

Item	Unid.	Quant.	Descrição	Marca	Preço Unit.
35	F/A	713	Azul de Trypan 0,1% Corante Intra-ocular	Bluepoint	R\$ 11,60
Embalagem		Caixa com 10 Frascos/ampola contendo 1ml. Produto NÃO Fracionável			
Reg. ANVISA		8 0 1 9 3 0 5 0 0 0 2			
Preço Total		R\$ 8.270,80			

Item	Unid.	Quant.	Descrição	Marca	Preço Unit.
94	Fr.	2691	Hípromelose 0,3% + Dextrano 70 0,1% Solução Oftálmica Estérel	Solucel G	R\$ 13,45
Embalagem		Caixa com 1 Frasco contendo 15ml.			
Reg. ANVISA		8 0 1 9 3 0 5 0 0 0 6			
Preço Total		R\$ 36.193,95			

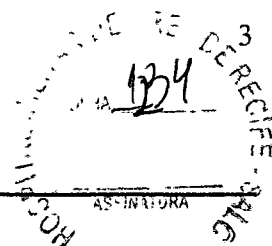
Item	Unid.	Quant.	Descrição	Marca	Preço Unit.
128	Fr	1853	Fluoresceína Sódica 1% Solução Oftálmica Estérel	Fludiag	R\$ 16,00
Embalagem		Caixa com 1 Frasco contendo 3ml.			
Reg. ANVISA		8 0 1 9 3 0 5 0 0 0 5			
Preço Total		R\$ 29.648,00			

ROBERTO
CARLOS DA SILVA
07252097803

Assinado digitalmente por ROBERTO CARLOS DA SILVA 07252097803
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital, ou=20230627000129, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(em branco), cn=ROBERTO CARLOS DA SILVA, o=7252097803
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.06.07 16:37:41 -03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 11.0.1

Rua Nicolau de Sá, 615- Parque Industrial Itamaraty - CEP. 13163.582 - Artur Nogueira (SP)
Contatos: Fone/Fax (019) 3877.1807 - e-mail oftalpharma@outlook.com

MC MURA PEREIRA COM. DE PROD. FARM. - ME
CNPJ. 20.995.679/0001-03



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES À PROPOSTA

DADOS DO LICITANTE

Razão Soc.: MC MURA PEREIRA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS – ME

CNPJ: 20.995.679/0001-03 / I.E.:187.039.448.114 / Inscr. Mun.:78332

Endereço: Rua Nicolau de Sá, 615 - Parque Industrial Itamaraty

CEP 13163.582 - ARTUR NOGUEIRA (SP)

e-mail: oftalpharma@outlook.com

Fone/Fax: Contato (019) 3877.1807

Dados Bancários: Bradesco Ag. 0314-0 – C.c 1098-7

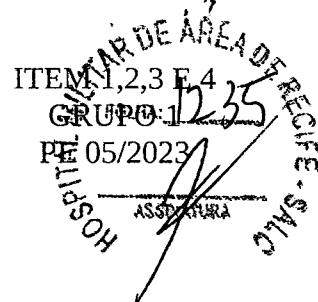
Empresa de Pequeno Porte
Empresa Optante Simples Nacional (x) SIM

Dados do representante Legal que assinará a ATA decorrente desta Licitação

Sr. ROBERTO CARLOS DA SILVA (**Procurador**), brasileiro, naturalidade de Andradina – SP, casada, portador do CPF / MF nº 072.520.978/03 e documento de identidade tipo RG nº 13.194.147-3 SSP - SP, residente e domiciliado a rua Ernesto Tagliari, n.º 120, Jd. Dona Leda, na cidade de Arthur Nogueira - SP - CEP 13.160.354 – email – oftalpharma@outlook.com.

Rua Nicolau de Sá, 615- Parque Industrial Itamaraty – CEP. 13163.582 - Artur Nogueira (SP)
Contatos: Fone/Fax (019) 3877.1807 - e-mail oftalpharma@outlook.com

ANEXO I
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)



PARECER TÉCNICO DE INSUMOS

Avaliar o produto considerando os requisitos básicos, abaixo discriminados, como critérios a serem observados para julgamento durante o teste.

FORNECEDOR: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
(44.734.671/0022-86)

1-ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA SOL INJ 20MG 0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.

ENOXAPARINA SOL INJ 40MG 0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.

ENOXAPARINA SOL INJ 60MG 0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.

ENOXAPARINA SOL INJ 80MG 0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.

2 -MARCA: HEPARINOX (CRISTÁLIA)

3 -FABRICANTE: NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO.

4 - REGISTRO ANVISA: 1.0298.0508

5 – APRESENTAÇÃO (o produto atende a especificação apresentada acima):

Sim () Não

6 - EMBALAGEM (Quanto ao manuseio):

6.1- Identificação do material (nome completo, indicação de uso, lote, data de validade e de esterilização):

Completa () Incompleta

6.2 - Visualização do produto (permite visualização adequada do produto antes de abrir):

Sim () Não

6.3 - Selagem / Integridade:

Uniforme () Com falhas

6.4- Quanto a abertura:

Facilidade (aba apropriada)

() Dificuldade (aba insuficiente ou inadequada favorecendo contaminação)

7 - UTILIZAÇÃO DO PRODUTO (descrever como o produto se apresentou de acordo com cada item abaixo):

7.1 EXEMPLO PARA A CONSTRUÇÃO DOS ITENS ESPECÍFICOS

() Sim () Não (X) Não se aplica

7.2 O insumo/equipamento apresentado está de acordo com os itens de segurança relativos aos pacientes e ou usuários, baseados na RDC-36 e NR-32

Sim X Não _____

7.3 Em caso de consignação de equipamento o fornecedor oferece manutenção e ou substituição do insumo/produto em caso de defeito e ou mau funcionamento.

Sim _____ Não _____ NA

8- AMOSTRAS PARA O TESTE (quantidade suficiente para garantir uma adequada avaliação de no mínimo 72 horas):

(X) Sim () Não

9 - OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

10 - CONCLUSÃO DO PARECER:

(X) Favorável

() Desfavorável


11 - JUSTIFICAR O PARECER:

Observado em bula que o produto ofertado, Heparinox, é um medicamento biológico desenvolvido pela via de comparabilidade (biossimilar). O estudo foi projetado para demonstrar a comparabilidade entre o Heparinox e Clexane. RDC nº 55/2010

Setor do teste: Farmácia

Data: 20 / 06 / 2023

Responsável pelo parecer: _____


RAFAELLA FARIAS DA NOBRE
1º Ten. Farmacêutica
RDT. 070729327# NID-E3
CPF - FE 4987
(Assinar e carimbar)

HEPARINOX
(enoxaparina sódica)

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

Solução Injetável

20 mg/0,2 mL

40 mg/0,4 mL

60 mg/0,6 mL

80 mg/0,8 mL

**BULA PARA O PROFISSIONAL
DE SAÚDE**

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
 Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
 Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
 Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
 Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
 Unidade V - Divisão Latinofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

HEPARINOX

enoxaparina sódica

APRESENTAÇÕES

- Solução injetável 20 mg/0,2 mL: embalagens com 2, 6 e 10 seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança.
- Solução injetável 40 mg/0,4 mL: embalagens com 2, 6 e 10 seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança.
- Solução injetável 60 mg/0,6 mL: embalagens com 2 seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança.
- Solução injetável 80 mg/0,8 mL: embalagens com 2 seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança.

USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO (a via de administração varia de acordo com a indicação do produto).

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada seringa preenchida de **HEPARINOX** contém:

Apresentação	20 mg	40 mg	60 mg	80 mg
enoxaparina sódica	20,0 mg	40,0 mg	60,0 mg	80,0 mg
água para injetáveis q.s.p.	0,2 mL	0,4 mL	0,6 mL	0,8 mL

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado para:

- Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar;
- Tratamento da angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, administrado concomitantemente ao ácido acetilsalicílico;
- Tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, incluindo pacientes a serem tratados clinicamente ou com subsequente intervenção coronariana percutânea;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso, em particular aqueles associados à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes acamados devido a doenças agudas incluindo insuficiência cardíaca, falência respiratória, infecções severas e doenças reumáticas;
- Prevenção da formação de trombo na circulação extracorpórea durante a hemodiálise.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

HEPARINOX é um medicamento biológico desenvolvido pela via de comparabilidade (biossimilar). O programa de desenvolvimento do produto foi projetado para demonstrar a comparabilidade entre o **HEPARINOX** e o Clexane[®].

Cirurgia abdominal

Em um estudo duplo-cego em pacientes submetidos a cirurgia eletiva de tumores gastrointestinais, urológicos, ou do trato ginecológico, um total de 1116 pacientes foram incluídos e 1115 receberam profilaxia para TEV. O Clexane[®] 40 mg SC, uma vez ao dia, começando 2h antes da cirurgia e continuado por um período de no máximo 12 dias após a cirurgia, teve sua eficácia comparada a da heparina não fracionada (HNF) 5000 U SC a cada 8h na redução do risco de trombose venosa profunda (TVP). Os dados de eficácia são apresentados abaixo [ver tabela 1] (Bergqvist et al, 1997).

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 381 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Tabela 1 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após cirurgia abdominal

Indicação	REGIME	
	Clexane® 40 mg SC cada 24h n (%)	Heparina 5000 U SC cada 8h n (%)
Todos os pacientes submetidos à cirurgia abdominal que receberam profilaxia	555 (100)	560 (100)
TEV total ¹ (%)	56 (10,1) (95% IC ² : 8 a 13)	63 (11,3) (95% IC: 9 a 14)
Somente TVP (%)	54 (9,7) (95% IC: 7 a 12)	61 (10,9) (95% IC: 8 a 13)

¹ TEV = tromboembolismo venoso incluiu TVP, EP e óbitos considerados de causa tromboembólica.

² IC = Intervalo de Confiança

Em outro estudo duplo-cego, Clexane® 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com HNF 5000 U SC a cada 8h, em pacientes submetidos à cirurgia colorretal (um terço deles com câncer). Um total de 1347 pacientes foi incluído no estudo e todos receberam tratamento. A profilaxia foi iniciada aproximadamente 2h antes da cirurgia e continuada por 7 a 10 dias após a cirurgia. Os dados de eficácia são apresentados abaixo [ver tabela 2] (MacLeod RS et al, 2001).

Tabela 2 - Eficácia de Clexane na profilaxia de TVP após cirurgia de câncer colorretal

Indicação	Regime	
	Clexane® 40 mg SC cada 24h n (%)	Heparina 5000 U SC cada 8h n (%)
Todos os pacientes submetidos a cirurgia colorretal que receberam profilaxia	673 (100)	674 (100)
TEV total ¹ (%)	48 (7,1) (95% IC ² : 5 a 9)	45 (6,7) (95% IC: 5 a 9)
Somente TVP (%)	47 (7,0) (95% IC: 5 a 9)	44 (6,5) (95% IC: 5 a 8)

¹ TEV = tromboembolismo venoso incluiu TVP, EP e óbitos considerados de causa tromboembólica.

² IC = Intervalo de Confiança

Cirurgia geral oncológica

Em estudo duplo cego randomizado multicêntrico conduzido com pacientes submetidos à cirurgia abdominal ou pélvica oncológica curativa, 332 pacientes receberam CLEXANE 40 mg uma vez ao dia, por 6 a 10 dias e após este período, foram randomizados para receber placebo ou manter a profilaxia com CLEXANE 40 mg uma vez ao dia por 19 a 21 dias adicionais, totalizando um período de tratamento de 25 a 31 dias. O desfecho primário de eficácia analisado foi a incidência de tromboembolismo venoso diagnosticada à venografia entre os dias 25 e 31. Os resultados de eficácia são apresentados na tabela abaixo [ver tabela 3]. Todos os pacientes foram acompanhados por 3 meses. (Berqvist, 2002).

Tabela 3. Incidência de eventos tromboembólicos

Evento	Placebo n = 167	Enoxaparina n = 165	Redução do risco (95% IC) ¹	P
	Nº (%)		%	
Durante o período duplo cego				
TEV total	20 (12,0)	8 (4,8)	60 (10-82)	0,02
TVP Proximal	3 (1,8)	1 (0,6)		
TVP Distal	17 (10,2)	7 (4,2)		
Embolia pulmonar	1 (0,6)*	0		

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-6900

No 3º mês				
TEV total	23 (13,8)	9 (5,5)	60 (17-81)	0,01**
TVP Proximal	4 (2,4)	2 (1,2)		
TVP Distal	17 (10,2)	7 (4,2)		
Embolia pulmonar	2 (1,2)	0		

¹= Intervalo de confiança

*O paciente com embolia pulmonar também apresentou TVP distal

** Um caso de TVP em membro superior distal no grupo placebo foi incluído, se este caso fosse excluído, P=0,02

Artroplastia de quadril

Em um estudo duplo-cego, randomizado, o Clexane[®] 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com HNF 5000 U SC a cada 8h, após artroplastia total de quadril. A profilaxia foi iniciada 12h antes da cirurgia, no caso da enoxaparina, e 2h antes da cirurgia, no caso da heparina. Um total de 237 pacientes foram randomizados no estudo e receberam profilaxia. Os resultados de eficácia são mostrados na tabela abaixo [ver tabela 4] (Planes et al 1988).

Tabela 4 - Eficácia de Clexane[®] na profilaxia de TVP após artroplastia total de quadril

Indicação	Regime	
	Clexane [®] 40 mg SC cada 24h	Heparina 5000 U SC cada 8h
TVP total	12,5% ¹	25%
TVP proximal (%)	7,5% ²	18,5%

¹ valor de p versus heparina = 0,03; redução de risco relativo de 50%

² valor de p versus heparina = 0,014; redução de risco relativo de 59%

Um estudo duplo-cego, multicêntrico, comparou três regimes de dose de Clexane[®] em pacientes submetidos a artroplastia de quadril. Um total de 572 pacientes foram randomizados e 568 receberam a profilaxia proposta.

Profilaxia com Clexane[®] foi iniciada 2 dias após a cirurgia e continuou por 7 a 11 dias após a cirurgia. Os dados de eficácia são fornecidos abaixo [ver tabela 5] (Spiro et al, 1994).

Tabela 5 - Eficácia de Clexane[®] na profilaxia de TVP após cirurgia de artroplastia de quadril

Indicação	Regime		
	10 mg SC cada 24h n (%)	30 mg SC cada 12h n (%)	40 mg SC cada 24h n (%)
Todos os pacientes	161 (100)	208 (100)	199 (100)
TVP total (%)	40 (25)	22 (11) ¹	27 (14)
TVP proximal (%)	17 (11)	8 (4) ²	9 (5)

¹ valor de p versus Clexane[®] 10 mg cada 24h = 0,0008

² valor de p versus Clexane[®] 10 mg cada 24h = 0,0168

Não houve diferença significativa entre os regimes de 30 mg cada 12h e 40 mg cada 24h.

Em um estudo de profilaxia estendida para pacientes submetidos a artroplastia de quadril, os pacientes receberam durante a internação, Clexane[®] 40 mg SC iniciado 12h antes da cirurgia para prevenir TVP pós-operatória. Ao final do período perioperatório, todos os pacientes foram submetidos a venografia bilateral. Seguindo um desenho duplo-cego, todos os pacientes sem evidência de doença tromboembólica foram randomizados para um regime pós-alta de

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 381 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Clexane[®] 40 mg (n = 90) por via SC, uma vez ao dia ou de placebo (n = 89) por 3 semanas. Nessas condições de pacientes, a incidência de TVP durante a fase de profilaxia estendida foi significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane[®] comparado ao placebo. Os dados de eficácia são apresentados na tabela abaixo [ver tabela 6] (Planes et al 1996).

Tabela 6 - Eficácia de Clexane[®] na profilaxia estendida de TVP após artroplastia de quadril

Indicação (Pós-alta)	Regime pós-alta	
	Clexane [®] 40 mg SC cada 24h n (%)	Placebo SC cada 24h n (%)
Todos os pacientes com profilaxia estendida	90 (100)	89 (100)
TVP total (%)	6 (7) ¹ (95% IC ² : 3 a 14)	18 (20) (95% IC: 12 a 30)
TVP proximal (%)	5 (6) ³ (95% IC: 2 a 13)	7 (8) (95% IC: 3 a 16)

¹ valor de p versus placebo = 0,008

² IC= Intervalo de confiança

³ valor de p versus placebo = 0,537

Em um segundo estudo, pacientes submetidos a artroplastia de quadril receberam durante a hospitalização Clexane[®] 40 mg SC, iniciado 12h antes da cirurgia. Todos os pacientes foram examinados em busca de sinais e sintomas de doença tromboembólica. Pacientes sem qualquer sinal de TEV foram randomizados para um regime pós-alta com Clexane[®] 40 mg SC uma vez ao dia (n = 131) ou placebo (n = 131) por 3 semanas. Um total de 262 pacientes foram randomizados nessa fase duplo-cega. De modo semelhante ao primeiro estudo, a incidência de TVP durante a profilaxia estendida foi significativamente menor com Clexane[®] quando comparado ao placebo, com diferença estatisticamente significativa tanto na incidência TVP total (Clexane[®] [16%] versus placebo 45 [34%]; p = 0,001) quanto na de TVP proximal (Clexane[®] 8 [6%] versus placebo 28 [21%]; p = <0,001) (Bergqvist et al, 1996).

Artroplastia de joelho

Um total de 132 pacientes foram randomizados no estudo e 131 receberam profilaxia. Após hemostasia, profilaxia foi iniciada 12 a 24h após a cirurgia e continuada por até 15 dias. A incidência de TVP total e proximal após cirurgia foi significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane[®] comparado ao placebo. Os dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 7] (Leclerc et al, 1992).

Tabela 7 - Eficácia de Clexane[®] na profilaxia de trombose venosa profunda após artroplastia total de joelho

Indicação	Regime	
	Clexane 30 mg cada 12h SC n (%)	Placebo q12h SC n (%)
Todos os pacientes submetidos a artroplastia de joelho	47 (100)	52 (100)
TVP Total (%)	5(11) ¹ (95% IC ² : 1 a 21)	32 (62) (95% IC: 47 a 76)
TVT proximal (%)	0 (0) ³ (95% LC superior ⁴ : 5)	7 (13) (95% IC: 3 a 24)

¹ valor de p versus placebo = 0,0001

² IC = Intervalo de Confiança

³ valor de p versus placebo = 0,013

⁴ LC = Limite de Confiança

Ainda em artroplastia eletiva de joelho, outro estudo clínico aberto, de grupos paralelos, randomizado, comparou Clexane[®] 30 mg SC a cada 12h com heparina 5000 U SC a cada 8h. Um total de 453 pacientes foram randomizados e todos receberam profilaxia conforme o grupo designado. A profilaxia iniciou-se após a cirurgia e continuou até 14 dias.

A incidência de trombose venosa profunda foi significativamente menor com Clexane[®] comparada com heparina (Cowell

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma - Rua Dr. Tomás Sepa, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

et al, 1995).

Profilaxia de tromboembolismo em pacientes clínicos com mobilidade reduzida durante doença aguda

Em um estudo multicêntrico, duplo-cego, de grupos paralelos, Clexane[®] 20 mg ou 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com placebo na profilaxia de TVP em pacientes clínicos com mobilidade restrita durante uma doença aguda (definida como distância percorrida <10 metros em tempo ≤ 3 dias). Esse estudo incluiu pacientes com insuficiência cardíaca (NYHA Classe funcional III ou IV); insuficiência respiratória aguda ou insuficiência respiratória crônica complicada (sem necessidade de suporte ventilatório); infecção aguda (exceto choque séptico) ou doença reumatológica aguda. Um total de 1102 pacientes foi incluído no estudo, e 1073 pacientes receberam profilaxia. A terapia foi continuada por até 14 dias (média de duração de 7 dias). Quando administrado numa dose de 40 mg SC 1x/dia, Clexane[®] reduziu significativamente a incidência de TVP comparado ao placebo. Dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 8] (Samama et al, 1999).

Tabela 8 - Eficácia do Clexane[®] em pacientes clínicos com mobilidade reduzida durante doença aguda

Indicação	Regime		
	Clexane [®] 20 mg SC 1x/dia	Clexane [®] 40 mg SC 1x/dia	Placebo
	n (%)	n (%)	n (%)
Todos os pacientes clínicos que receberam profilaxia durante doença aguda	351 (100)	360 (100)	362 (100)
Falha terapêutica ¹ TEV Total ² (%)	43 (12,3)	16 (4,4)	43 (11,9)
TVP Total (%)	43 (12,3) (95% IC ³ 8,8 a 15,7)	16 (4,4) (95% IC ³ 2,3 a 6,6)	41 (11,3) (95% IC ³ 8,1 a 14,6)
TVP proximal (%)	13 (3,7)	5 (1,4)	14 (3,9)

¹ Falha terapêutica durante os dias 1 e 14.

² TEV = Eventos tromboembólicos, os quais incluem TVP, EP e óbito considerado de origem embólica.

³ IC = Intervalo de Confiança

O tratamento profilático com Clexane[®] 40 mg SC ao dia reduziu em 63% o risco de TEV. Em aproximadamente 3 meses após a inclusão, a incidência de tromboembolismo permaneceu significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane[®] 40 mg versus o grupo placebo.

Tratamento de trombose venosa profunda (TVP) com ou sem embolia pulmonar (EP)

Em um estudo multicêntrico, de grupos paralelos, 900 pacientes com TVP aguda de membro inferior associada ou não a embolia pulmonar foram randomizados para tratamento hospitalar com Clexane[®] 1,5 mg/kg SC 1x/dia, Clexane[®] 1 mg/kg SC cada 12h ou heparina em bolus (5000 UI) seguido de infusão contínua (administrada até atingir um TTPa de 55 a 85 segundos). Todos os pacientes receberam tratamento. Todos os pacientes também receberam varfarina sódica (dose ajustada de acordo com o TP para atingir um RNI (relação normalizada internacional) entre 2 e 3), a partir de 72h do início da terapia com Clexane[®] ou HNF. Clexane[®] ou HNF foram administrados por no mínimo 5 dias e até que o RNI desejado fosse atingido. Ambos os regimes de Clexane[®] foram equivalentes à terapia com HNF em reduzir o risco de TEV recorrente. Os dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 9] (Merli et al, 2001).

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Tabela 9 - Eficácia de Clexane® no tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolia pulmonar

Indicação	Regime ¹		
	Clexane® 1,5 mg/kg SC 1x/dia	Clexane® 1 mg/kg SC cada 12h	heparina Terapia IV ajustada por TTPa
	n (%)	n (%)	n (%)
Todos os pacientes com TVP tratados (com ou sem EP)	298 (100)	312 (100)	290 (100)
TEV Total ² (%)	13 (4,4) ³	9 (2,9) ³	12 (4,1)
Somente TVP (%)	11 (3,7)	7 (2,2)	8 (2,8)
TVP Proximal (%)	9 (3,0)	6 (1,9)	7 (2,4)
EP (%)	2 (0,7)	2 (0,6)	4 (1,4)

¹ Todos os pacientes também foram tratados com varfarina sódica a partir de 72h do início do tratamento com Clexane® ou heparina padrão.

² TEV = evento tromboembólico (trombose venosa profunda [TVP] e/ou embolia pulmonar [EP]).

Os intervalos de confiança de 95% para a diferença de tratamento no TEV total foram: Clexane® 1x/dia versus heparina (-3,0 a 3,5) Clexane® cada 12h versus heparina (-4,2 a 1,7).

Hemodiálise

Em um estudo, pacientes com insuficiência renal terminal (n=36) fazendo hemodiálise 3 vezes por semana, receberam Clexane® ou HNF e depois foram trocados para o outro tratamento, a cada 12 semanas.

Enoxaparina 1 mg/kg foi administrada na forma de bolus dentro da linha arterial antes da diálise. Doses subsequentes de enoxaparina eram reduzidas para 0,2 mg/kg caso ocorresse sangramento. HNF 50 UI/kg foi administrada na forma de bolus dentro da linha arterial, seguida por uma dose de manutenção de 1000 UI/hora. As linhas e filtros de diálise ficaram significativamente mais limpas (sem coágulos) com Clexane® em comparação com HNF (p<0,001) (Saltissi et al, 1999).

Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio (IM) sem elevação do segmento ST (Cohen et al, 1997)

Em um grande estudo multicêntrico, 3171 pacientes incluídos na fase aguda de angina instável ou IM sem elevação do segmento ST foram randomizados para receber, em associação com ácido acetilsalicílico (100 a 325mg, uma vez ao dia), 1 mg/kg de enoxaparina sódica em injeção subcutânea a cada 12 horas, ou HNF por administração IV, ajustada com base no tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa). Os pacientes foram tratados em ambiente hospitalar por um período mínimo de 2 e máximo de 8 dias, até estabilização clínica, procedimentos de revascularização ou alta hospitalar. Os pacientes foram acompanhados por 30 dias. A enoxaparina sódica, em comparação à HNF, diminuiu significativamente a incidência de angina recorrente, IM e óbito, com redução do risco relativo de 16,2% no 14º dia, sustentado durante o período de 30 dias. Além disto, um número menor de pacientes do grupo tratado com enoxaparina sódica foi submetido à revascularização por angioplastia coronariana transluminal percutânea (ACTP) ou por enxerto de ponte arterial coronariana (15,8% de redução do risco relativo no 30º dia).

Tratamento do IM com elevação do segmento ST (Antman et al, 2006)

Em um grande estudo multicêntrico, 20479 pacientes diagnosticados com IM com elevação do segmento ST, elegíveis para receber terapia fibrinolítica, foram randomizados para receber: 1) enoxaparina sódica em bolus IV único de 30 mg acompanhado de 1 mg/kg por via SC, seguido de doses SC de 1 mg/kg a cada 12 horas; ou, 2) HNF por administração IV, ajustada com base no tempo de TTPa por 48 horas. Todos os pacientes também foram tratados com ácido acetilsalicílico por um período mínimo de 30 dias. A estratégia posológica de enoxaparina foi ajustada para pacientes acometidos por insuficiência renal severa e para pacientes idosos com idade maior ou igual a 75 anos. As injeções SC de enoxaparina foram administradas por um período máximo de 8 dias ou até que o paciente recebesse alta do hospital (considerando o que ocorresse primeiro).

Em um subgrupo deste mesmo estudo, 4716 pacientes foram submetidos a intervenção coronariana percutânea (ICP) recebendo suporte antitrombótico com fármaco do estudo de modo cego. Portanto, para pacientes que utilizaram a enoxaparina, a ICP foi realizada com enoxaparina (sem troca) utilizando-se o regime estabelecido em estudos prévios, ou seja, caso a última dose SC tenha sido administrada há menos de 8 horas antes de o balão ser inflado, não se administra dose adicional e caso a última dose subcutânea tenha sido administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado, administra-se uma dose adicional de 0,3 mg/kg através de bolus intravenoso.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

A enoxaparina sódica quando comparada com a HNF reduziu significativamente a incidência do desfecho primário, uma combinação de morte por qualquer causa ou reinfarcto do miocárdio nos primeiros 30 dias após a randomização [9,9% no grupo tratado com enoxaparina, comparado a 12,0% no grupo tratado com heparina não-fracionada] com uma redução relativa do risco igual a 17% ($P < 0,001$).

Os benefícios do tratamento com enoxaparina, evidenciados por uma série de resultados de eficácia, surgiram em 48 horas, tempo no qual houve uma redução de 35% do risco relativo de reinfarcto do miocárdio, quando comparado com o tratamento com HNF ($P < 0,001$).

O efeito benéfico da enoxaparina no desfecho primário foi consistente entre os subgrupos principais do estudo, incluindo idade, sexo, local do infarcto, histórico de diabetes, histórico de infarcto do miocárdio anterior, tipo do fibrinolítico administrado e tempo para tratamento com o fármaco em estudo.

Houve um benefício significativo do tratamento com enoxaparina, quando comparado com o tratamento com HNF, em pacientes submetidos à ICP dentro de 30 dias após a randomização (23% de redução do risco relativo) ou em pacientes tratados com terapia medicamentosa (15% de redução do risco relativo, $P = 0,27$ para interação).

A incidência do desfecho composto de morte, reinfarcto do miocárdio ou hemorragia intracraniana (uma medida do benefício clínico líquido), considerando-se os 30 primeiros dias, foi significativamente menor ($p < 0,0001$) no grupo tratado com enoxaparina (10,1%) quando comparado com o grupo tratado com HNF (12,2%), representando uma redução de 17% do risco relativo em favor do tratamento com Clexane®.

O efeito benéfico da enoxaparina no desfecho primário, observado durante os primeiros 30 dias, foi mantido por um período de acompanhamento de 12 meses.

Referências Bibliográficas

Antman EM et al. for the ExTRACT-TIMI 25 Investigators. Enoxaparin versus UFH with Fibrinolysis for ST- Elevation Myocardial Infarction. *N Engl J Med* 2006;354:1477-88.

Bergqvist D et al. Low-molecular-weight heparin (enoxaparin) as prophylaxis against venous thromboembolism after total hip replacement. *N Engl J Med.* 1996;335(10):696-700.

Bergqvist et al. for the ENOXACAN Study Group. Efficacy and safety of enoxaparin versus unfractionated heparin for prevention of deep vein thrombosis in elective cancer surgery: A double-blind randomized multicentre trial with venographic assessment. *Br J Surg.* 1997;84:1099-1103.

Bergqvist D et al; ENOXACAN II Investigators. Duration of prophylaxis against venous thromboembolism with enoxaparin after surgery for cancer. *N Engl J Med.* 2002 Mar 28;346(13):975-80.

Cohen M et al. A comparison of low-molecular-weight heparin with UFH for unstable coronary artery disease. *N Engl J Med.* 1997;337:447-452.

Colwell CW et al for the Enoxaparin Clinical Trial Group. Efficacy and safety of enoxaparin versus unfractionated heparin for prevention of deep venous thrombosis after elective knee arthroplasty. *Clin Orthop.* 1995; 321:19-27.

Leclerc JR et al. Prevention of deep vein thrombosis after major knee surgery. A randomized, double-blind trial comparing a low molecular weight heparin fragment (enoxaparin) to placebo. *Thromb Haemost.* 1992; 67:417-423.

MacLeod RS et al. Subcutaneous heparin versus low-molecular-weight heparin as thromboprophylaxis in patients undergoing colorectal surgery: results of the Canadian Colorectal DVT Prophylaxis Trial: a randomized, double-blind trial. *Ann Surg* 2001; 233: 438-444.

Merli G et al. Subcutaneous enoxaparin once or twice daily compared with intravenous UFH for treatment of venous thromboembolic disease. *Ann Intern Med* 2001;134,191-202.

Planès A et al. Prevention of postoperative venous thrombosis: A randomized trial comparing unfractionated heparin with low molecular weight heparin in patients undergoing total hip replacement. *Thromb Haemost.* 1988; 60:407-410.

Planes A et al. Risk of deep-venous thrombosis after hospital discharge in patients having undergone total hip replacement: double-blind randomised comparison of enoxaparin versus placebo. *Lancet.* 1996; 348:224-8.

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinofarma – Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Saltissi D, Morgan C, Westhuyzen J, et al: Comparison of low-molecular-weight heparin (enoxaparin sodium) and standard unfractionated heparin for haemodialysis anticoagulation. *Nephrol Dial Transplant* 1999; 14:2698-2703.

Samama MM et al. Comparison of enoxaparin with placebo for the prevention of venous thromboembolism in acutely ill medical patients. *N Engl J Med* 1999; 341: 793-800.

Spiro T et al. Efficacy and Safety of Enoxaparin to Prevent Deep Venous Thrombosis after Hip Replacement Surgery *Ann Intern Med* 1994; 121;2; 81-89.

Clinical Overview "Enoxaparin And History Of Heparin-Induced Thrombocytopenia" M. Berthon, PharmD (09-Feb-2017 / GPE-CL-2017-00111)

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

3.1 Estudos comparativos das propriedades de Farmacodinâmica/farmacodinâmica

Um estudo de não inferioridade¹ foi realizado comparando a enoxaparina Nanjing e o produto de referência Loveno[®]/Clexane[®]. A margem definida de não inferioridade foi de -15% para a atividade anti-Xa e de -25% para a atividade anti-IIa. O estudo foi randomizado, cruzado, com dois períodos. 60 voluntários de ambos os gêneros participaram do estudo. A enoxaparina foi administrada pela via subcutânea em dose única. Os desfechos foram os parâmetros farmacocinéticos dos biomarcadores anti-Xa e anti-IIa, e a relação atividade anti-Xa/atividade anti-IIa. As tabelas e gráficos abaixo resumem os resultados.

Tabela 1 - Análise dos resultados de não inferioridade para o biomarcador anti-IIa.

Variáveis PK	Referência (média)	Teste (média)	Diferença (Teste-Referência)	Diferença CI 95%	Δ, Margem de não-inferioridade
C _{max} (UI/mL)	0.2147	0.2061	-0.0086	[-0.0173 ; 0.000]	-0.0537
AUEC ₀₋₄ (UI/mL*h)	1.3548	1.3153	-0.0395	[-0.1169 ; 0.0380]	-0.3387

Tabela 2 - Análise dos resultados de não inferioridade para o biomarcador anti-Xa.

Variáveis PK	Referência (média)	Teste (média)	Diferença (Teste-Referência)	Diferença CI 95%	Δ, Margem de não-inferioridade
C _{max} (UI/mL)	0.7444	0.7943	0.0499	[0.0200 ; 0.0798]	-0.1117
AUEC ₀₋₄ (UI/mL*h)	7.1793	7.7921	0.6127	[0.3514 ; 0.8741]	-1.0769

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2260
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-6900

Figura 1 - Perfil da atividade anti-IIa.

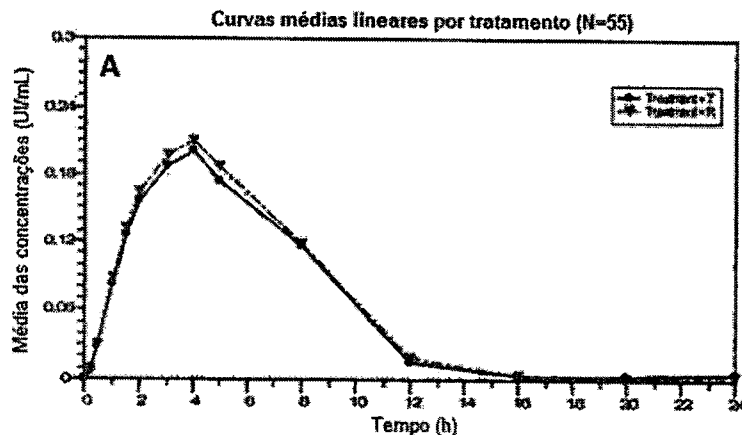
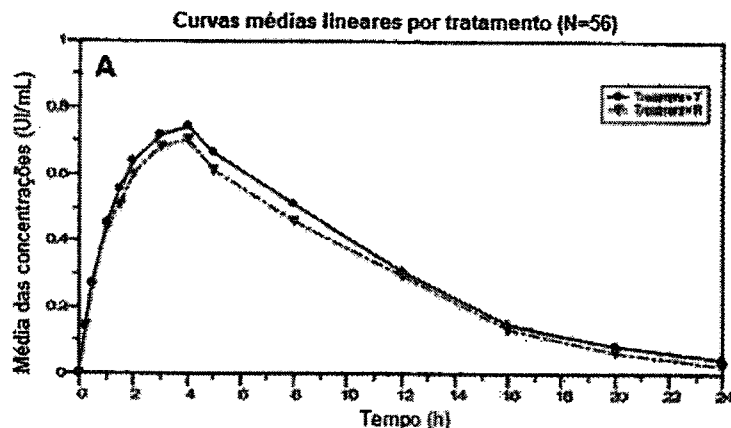


Figura 2 - Perfil da atividade anti-Xa.



Os resultados aqui apresentados mostram que os critérios utilizados para concluir a não inferioridade da enoxaparina teste versus a formulação de referência para os parâmetros farmacodinâmicos das atividades Anti-IIa e Anti-Xa foram cumpridos.

Referências Bibliográficas

1. VENIPHARM. Código do estudo: VEN-ENO100-SF-15. Versão do relatório final: 01/19.10.2015.

Propriedades farmacodinâmicas

O princípio ativo de **HEPARINOX** é a enoxaparina sódica. Trata-se de uma heparina de baixo peso molecular com peso médio de 4.500 daltons. A enoxaparina sódica é um sal de sódio. A distribuição do peso molecular é:

< 2000 daltons	≤ 20%
2000 a 8000 daltons	≥ 68%
> 8000 daltons	≤ 18%

A enoxaparina sódica é obtida pela despolimerização alcalina do éster benzil heparina derivado da mucosa intestinal suína. Sua estrutura é caracterizada por um grupo ácido 2-O-sulfo-4-enepiranosurônico no final não redutor da cadeia e um 2-N, 6-O-dissulfo-D-glicosamina no final redutor da cadeia. Aproximadamente 20% (variando entre 15% e 25%) da estrutura da enoxaparina contém um derivado 1,6 anidro no final redutor da cadeia polissacarídica

Em um sistema purificado *in vitro*, a enoxaparina sódica apresenta alta atividade anti-Xa (aproximadamente 100 UI/mg) e baixa atividade anti-IIa ou antitrombina (aproximadamente 28 UI/mg). Estas atividades anticoagulantes são mediadas por

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900



antitrombina III (ATIII) resultando em atividade antitrombótica em humanos.

Além da sua atividade anti-Xa/IIa, as propriedades antitrombótica e anti-inflamatória da enoxaparina foram identificadas em indivíduos saudáveis e em pacientes, bem como em modelos não clínicos.

Estes incluem inibição ATIII-dependente de outros fatores de coagulação, como fator VIIa, indução da liberação do inibidor da Via do Fator Tecidual endógeno, assim como uma liberação reduzida de fator de von Willebrand do endotélio vascular para a circulação sanguínea. Estes fatores são conhecidos por contribuir para o efeito antitrombótico global da enoxaparina.

Propriedades farmacocinéticas

Características gerais

Os parâmetros farmacocinéticos da enoxaparina sódica foram estudados principalmente com relação ao tempo da atividade plasmática anti-Xa e também com relação à atividade anti-IIa, nos intervalos de dose recomendados após administrações subcutâneas únicas e repetidas e após administração intravenosa única.

A determinação quantitativa das atividades farmacocinéticas anti-Xa e anti-IIa foi realizada por métodos amidolíticos validados com substratos específicos e com a enoxaparina padrão calibrada contra o padrão internacional para heparinas de baixo peso molecular (NIBSC).

Biodisponibilidade e Absorção

A biodisponibilidade absoluta da enoxaparina sódica após administração subcutânea, baseada na atividade anti-Xa, é próxima de 100%. Os volumes de injeção e concentração de doses no intervalo de 100–200 mg/mL não afetam os parâmetros farmacocinéticos em voluntários saudáveis.

A máxima atividade anti-Xa plasmática média é observada 3 a 5 horas após administração subcutânea alcançando, aproximadamente, 0,2; 0,4; 1,0 e 1,3 UI anti-Xa/mL após administração subcutânea de doses únicas de 20 mg, 40 mg, 1 mg e 1,5 mg/kg, respectivamente.

Um bolus intravenoso de 30 mg seguido imediatamente por uma dose subcutânea de 1 mg/kg a cada 12 horas forneceu um pico inicial de níveis de fator anti-Xa igual a 1,16 UI/mL (n = 16) e uma exposição média correspondente a 88% dos níveis do estado de equilíbrio. O estado de equilíbrio é alcançado no segundo dia de tratamento.

A farmacocinética da enoxaparina parece ser linear nos intervalos de dose recomendados. A variabilidade intra e interpacientes é baixa. Após repetidas administrações subcutâneas de 40 mg, uma vez ao dia, e de 1,5 mg/kg uma vez ao dia, em voluntários saudáveis, o estado de equilíbrio é alcançado no 2º dia, com uma taxa de exposição média aproximadamente 15% maior do que após a administração de dose única. O nível de atividade da enoxaparina no estado de equilíbrio é bem previsível pela farmacocinética de dose única. Após administrações subcutâneas repetidas de 1 mg/kg, num regime de 2 vezes ao dia, o estado de equilíbrio é alcançado entre o 3º e o 4º dia, com uma exposição média aproximadamente 65% maior do que após administração de dose única, e as concentrações máxima e mínima médias de aproximadamente 1,2 e 0,52 UI/mL, respectivamente. Baseada na farmacocinética da enoxaparina sódica, esta diferença no estado de equilíbrio é esperada e está dentro do intervalo terapêutico.

A atividade plasmática anti-IIa após a administração subcutânea é aproximadamente 10 vezes menor do que a atividade anti-Xa. A máxima atividade anti-IIa média é observada aproximadamente 3-4 horas após administração subcutânea e alcança 0,13 UI/mL e 0,19 UI/mL após administração repetida de 1 mg/kg, duas vezes ao dia e de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia, respectivamente.

Distribuição

O volume de distribuição da atividade anti-Xa da enoxaparina sódica é de aproximadamente 5 L e é próximo do volume sanguíneo.

Metabolismo

A enoxaparina é metabolizada principalmente no fígado por dessulfatação e/ou despolimerização formando moléculas de peso menor, que apresentam potência biológica muito reduzida.

Eliminação

A enoxaparina sódica é um fármaco de baixa depuração, com média de *clearance* plasmático anti-Xa de 0,74 L/h após infusão intravenosa de 1,5 mg/kg em 6 horas.

A eliminação parece ser monofásica, com meia-vida de aproximadamente 4 horas após uma dose subcutânea única, e até aproximadamente 7 horas após doses repetidas.

O *clearance* renal dos fragmentos ativos representa aproximadamente 10% da dose administrada e a excreção renal total

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV – Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V – Divisão Latnofarma – Rua Dr. Tomás Sepa, 489 - Colina/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

dos fragmentos ativos e não-ativos é de 40% da dose.

Características em Populações Especiais

Idosos: com base nos resultados da análise farmacocinética populacional, o perfil cinético da enoxaparina sódica não é diferente em voluntários idosos comparados a voluntários jovens quando a função renal é normal.

Entretanto, como é conhecido que a função renal diminui com o aumento da idade, pacientes idosos podem apresentar retardo na eliminação da enoxaparina sódica (vide item "5. Advertências e Precauções – Populações Especiais", 8. Posologia e modo de usar - Populações Especiais" e o item a seguir "Insuficiência renal").

Insuficiência renal: observou-se uma relação linear entre o *clearance* plasmático de anti-Xa e o *clearance* de creatinina no estado de equilíbrio, o que indica um decréscimo do *clearance* da enoxaparina sódica em pacientes com função renal reduzida. A exposição anti-Xa representada pela AUC (área sob a curva), no estado de equilíbrio, é levemente aumentada na insuficiência renal leve (*clearance* de creatinina 50 – 80 mL/min) e moderada (*clearance* de creatinina 30 – 50 mL/min) após repetidas doses subcutâneas de 40 mg, uma vez ao dia. Em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), a ASC no estado de equilíbrio é significativamente aumentada em média em 65% após repetidas doses únicas diárias subcutâneas de 40 mg (vide itens "5. Advertências e Precauções - Populações especiais" e "8. Posologia e modo de usar- Populações especiais").

Peso: após repetidas doses subcutâneas de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia, a ASC média de atividade anti-Xa é levemente maior no estado de equilíbrio em voluntários saudáveis obesos (IMC 30 – 48 kg/m²) em comparação aos voluntários controle não-obesos, embora a atividade máxima observada não tenha aumentado. Há menor *clearance* ajustado ao peso em voluntários obesos tratados com doses subcutâneas.

Quando se administram doses não ajustadas ao peso, a exposição da atividade anti-Xa é 52% maior em mulheres de peso baixo (< 45 kg) e 27% maior em homens de peso baixo (< 57 kg), após uma dose subcutânea única de 40 mg, quando comparada aos voluntários controle com peso normal (vide item "5. Advertências e Precauções - Populações especiais").

Hemodiálise: em um único estudo, a taxa de eliminação apresentou-se semelhante, porém a ASC foi duas vezes maior que na população controle, após uma dose intravenosa única de 0,25 ou 0,50 mg/kg.

Interações farmacocinéticas

Não foram observadas interações farmacocinéticas entre a enoxaparina e trombolíticos quando administrados concomitantemente.

Dados de Segurança Pré-Clínicos

Não foram realizados estudos de longa duração em animais para avaliar o potencial carcinogênico da enoxaparina.

A enoxaparina não se mostrou mutagênica em testes *in vitro*, incluindo o teste Ames, o teste de mutação de células de linfoma em camundongos, o teste de aberração cromossômica linfocítica em humanos e os testes *in vivo* de aberração cromossômica na medula óssea de ratos.

Demonstrou-se que a enoxaparina não tem nenhum efeito na fertilidade ou no desempenho reprodutivo de ratos machos e fêmeas em doses subcutâneas de até 20 mg/kg/dia. Estudos teratológicos foram conduzidos em ratas e coelhas prenhes em doses subcutâneas de enoxaparina de até 30 mg/kg/dia. Não houve nenhuma evidência de efeitos teratogênicos ou fetotoxicidade devido à enoxaparina.

Além dos efeitos anticoagulantes da enoxaparina, não houve evidência de efeitos adversos em doses de 15 mg/kg/dia em 13 semanas de estudos de toxicidade subcutânea, ambos em ratos e cães e em doses de 10 mg/kg/dia em 26 semanas de estudos de toxicidade subcutânea e intravenosa ambos em ratos e macacos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

- Hipersensibilidade à enoxaparina sódica, à heparina e seus derivados, inclusive outras heparinas de baixo peso molecular;
- História de trombocitopenia induzida por heparina mediada por imunidade (HIT) nos últimos 100 dias ou na presença de anticorpos circulantes;
- Hemorragias ativas de grande porte e condições com alto risco de desenvolvimento de hemorragia incontrolável, incluindo acidente vascular cerebral hemorrágico recente.

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV – Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latínofarma – Rua Dr. Tomás Sepé, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Categoria de risco na gravidez: B. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não administrar a enoxaparina sódica, solução injetável, por via intramuscular.

Este medicamento é somente de uso adulto.

Hemorragia

Assim como com outros anticoagulantes, pode ocorrer sangramento em qualquer local (vide item "9. Reações Adversas"). Se ocorrer sangramento, a origem da hemorragia deve ser investigada e tratamento apropriado deve ser instituído.

HEPARINOX assim como qualquer outra terapia anticoagulante, deve ser utilizado com cautela em condições com alto risco de hemorragia, tais como:

- alterações na hemostasia;
- histórico de úlcera péptica;
- acidente vascular cerebral isquêmico recente;
- hipertensão arterial severa não controlada;
- retinopatia diabética;
- neurocirurgia ou cirurgia oftálmica recente;
- uso concomitante de medicamentos que afetem a hemostasia (vide item "6. Interações Medicamentosas").

HEPARINOX também é contraindicado em caso de:

- História de trombocitopenia grave induzida por heparina do tipo II, independentemente de ser provocada por heparina convencional ou heparina de baixo peso molecular (geralmente apresenta a diminuição evidente da contagem de plaqueta).
- Úlcera gastrointestinal ativa e lesões orgânicas suscetíveis de sangramento.

É contraindicado a administração da enoxaparina sódica, solução injetável, por via intramuscular.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Monitoramento da contagem plaquetária

O risco de trombocitopenia induzida por heparina (reação mediada por anticorpos) também existe com heparinas de baixo peso molecular. Pode ocorrer trombocitopenia, geralmente entre o 5º e 21º dia após o início do tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável). Portanto, recomenda-se a realização de contagem plaquetária antes do início e regularmente durante o tratamento. Na prática, em caso de confirmação de diminuição significativa da contagem plaquetária (30 a 50% do valor inicial), o tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável) deve ser imediatamente interrompido e substituído por outra terapia.

Advertências Gerais

As diferentes classes de heparinas de baixo peso molecular (HBPM), por exemplo, enoxaparina, dalteparina, bemiparina e nadroparina não devem ser intercambiáveis (unidade por unidade), pois existem diferenças entre elas quanto ao processo de fabricação, peso molecular, atividade anti-Xa específica, unidade e dosagem. Isto ocasiona diferenças em suas atividades farmacocinéticas e biológicas associadas (por exemplo, a atividade antitrombina e a interação plaquetária). Portanto, é necessário obedecer às instruções de uso de cada medicamento.

Anestesia espinal/peridural

Foram relatados casos de hematoma intraespinal com o uso concomitante de enoxaparina sódica e anestesia espinal/peridural, resultando em paralisia prolongada ou permanente. Estes eventos são raros com a administração de doses iguais ou inferiores a 40 mg/dia de enoxaparina sódica (sol injetável). O risco destes eventos pode ser aumentado com administração de doses maiores de **HEPARINOX**, uso de cateter epidural no pós-operatório ou em caso de administração concomitante de medicamentos que alteram a hemostasia, tais como anti-inflamatórios não esteroidais (vide item "6. Interações Medicamentosas"). O risco parece também ser aumentado por traumatismo ou punções espinais repetidas ou em pacientes com histórico de cirurgia ou deformidade espinal.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 381 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Para reduzir o risco potencial de sangramento associado ao uso concomitante de enoxaparina sódica (sol injetável) e anestesia/analgesia peridural ou espinhal, deve-se considerar o perfil farmacocinético do fármaco (vide item "3. Características Farmacológicas - Propriedades Farmacocinéticas"). A introdução e remoção do cateter devem ser realizadas quando o efeito anticoagulante de enoxaparina sódica (sol injetável) estiver baixo, no entanto, o momento exato para chegar a um efeito anticoagulante suficientemente baixo em cada paciente não é conhecido.

A introdução ou remoção do cateter deve ser postergada por pelo menos 12 horas após a administração de doses baixas de enoxaparina sódica (sol injetável) (20 mg uma vez ao dia, 30 mg uma ou duas vezes ao dia, ou 40 mg uma vez ao dia) e, pelo menos, 24 horas após a administração de doses mais elevadas de enoxaparina sódica (sol injetável) (0,75 mg/kg, duas vezes ao dia, 1 mg/kg duas vezes ao dia, ou 1,5 mg/kg uma vez ao dia). Níveis de anti-Xa ainda são detectáveis neste momento, e estes atrasos não são garantia de que um hematoma neuroaxial (espinhal) será evitado. Pacientes recebendo a dose de 0,75 mg/kg duas vezes ao dia, ou a dose de 1 mg/kg duas vezes ao dia não devem receber a segunda dose de enoxaparina no regime de duas vezes ao dia para permitir um atraso maior antes da colocação ou remoção do cateter. Da mesma forma, apesar de uma recomendação específica para o intervalo da dose subsequente de enoxaparina após a remoção do cateter não poder ser feita, considerar adiar esta dose seguinte por pelo menos quatro horas, com base numa avaliação do risco-benefício considerando tanto o risco de trombose como o risco de sangramento no contexto do procedimento e fatores de risco do paciente. Para pacientes com *clearance* de creatinina < 30mL/minuto, são necessárias considerações adicionais porque a eliminação de enoxaparina é mais prolongada; considerar a duplicação do tempo de remoção de um cateter, pelo menos, 24 horas para a menor dose prescrita de enoxaparina (30 mg uma vez ao dia) e, pelo menos, 48 horas para a dose mais elevada (1mg/kg/dia).

Caso o médico decida administrar anticoagulantes durante o uso de anestesia peridural/espinhal ou punção lombar, deve-se empregar o monitoramento frequente para detectar qualquer sinal ou sintoma de lesão neurológica, tais como, dor na linha média da região dorsal, deficiências sensoriais e motoras (entorpecimento ou fraqueza dos membros inferiores), alterações intestinais e/ou urinárias. Os pacientes devem ser instruídos a informar imediatamente a seu médico caso apresentem qualquer sintoma ou sinal descrito acima. Em caso de suspeita de sinais ou sintomas de hematoma intraespinhal, devem ser efetuados o diagnóstico e tratamento, incluindo descompressão da medula espinhal, com urgência.

Trombocitopenia induzida pela heparina

A utilização de enoxaparina sódica em pacientes com história de HIT mediada por imunidade nos últimos 100 dias ou na presença de anticorpos circulantes está contraindicada. Os anticorpos circulantes podem persistir vários anos.

A enoxaparina sódica deve ser usada com extrema cautela em pacientes com história (mais de 100 dias) de trombocitopenia induzida por heparina sem anticorpos circulantes. A decisão de utilizar enoxaparina sódica neste caso, deve ser feita apenas após uma cuidadosa avaliação do risco benefício e após terem sido considerados tratamentos alternativos sem heparina.

Procedimentos de revascularização coronariana percutânea

Para minimizar o risco de sangramento após a instrumentação vascular durante o tratamento da angina instável, infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST e infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, devem-se respeitar precisamente os intervalos entre as doses recomendadas de enoxaparina sódica (sol injetável). É importante estabelecer a hemostasia no local da punção após a intervenção coronariana percutânea. Caso tenha sido utilizado um dispositivo de fechamento, a bainha de acesso vascular pode ser removida imediatamente. Caso tenha sido utilizado um método de compressão manual, a bainha deve ser removida 6 horas após a última administração intravenosa ou subcutânea de HEPARINOX. Se o tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável) continuar, a próxima dose programada não deve ser administrada antes de 6 a 8 horas após a remoção da bainha. Deve-se ter atenção especial ao local do procedimento para detecção de sinais de sangramento ou formação de hematoma.

Gravidez e lactação

Estudos em animais não demonstraram qualquer evidência de fetotoxicidade ou teratogenicidade. Em ratas prenhes, a passagem de ³⁵S-enoxaparina sódica através da placenta para o feto é mínima.

Em humanos, não existe evidência da passagem da enoxaparina sódica através da placenta durante o segundo trimestre da gravidez. Ainda não existem informações disponíveis a este respeito durante o primeiro e terceiro trimestres da gravidez.

Como não foram realizados estudos adequados e bem controlados em gestantes, e uma vez que os estudos realizados em animais nem sempre são bons indicativos da resposta humana, deve-se utilizar enoxaparina sódica (sol injetável) durante a gravidez somente se o médico considerar como estritamente necessário.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 381 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma - Rua Dr. Tomás Sepa, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Categoria de risco na gravidez: B. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Em ratas lactantes, a concentração de ³⁵S-enoxaparina sódica ou de seus metabólitos marcados no leite é muito baixa. Não se sabe se a enoxaparina sódica inalterada é excretada no leite humano. A absorção oral da enoxaparina sódica é improvável, porém, como precaução, não se deve amamentar durante o tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável).

Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas

Não foram realizados estudos adequados para avaliar a utilização de enoxaparina sódica (sol injetável) na trombopprofilaxia em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas. Em um estudo clínico em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas, administraram-se enoxaparina (1 mg/kg duas vezes ao dia) para redução do risco de tromboembolismo, 2 de 8 gestantes desenvolveram coágulos resultando em bloqueio da válvula, levando a óbitos materno e fetal. Houve relatos isolados pós-comercialização de trombose da valva em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas enquanto eram medicadas com enoxaparina para trombopprofilaxia.

Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas podem apresentar maior risco de tromboembolismo (vide item "5. Advertências e Precauções - Próteses mecânicas valvulares cardíacas").

Populações especiais

Pacientes idosos: não foi observado aumento na tendência de hemorragia em idosos com doses profiláticas. Porém, pacientes idosos (especialmente pacientes com idade igual ou maior a 80 anos) podem ter um aumento no risco de complicações hemorrágicas com doses terapêuticas. Portanto, aconselha-se um monitoramento clínico cuidadoso (vide itens "3. Características Farmacológicas - Propriedades Farmacocinéticas" e 8. Posologia e modo de usar").

Pacientes idosos podem apresentar retardo na eliminação da enoxaparina sódica. (vide item "8. Posologia e modo de usar").

Crianças: a segurança e eficácia de enoxaparina sódica (sol injetável) em crianças ainda não foram estabelecidas.

Próteses mecânicas valvulares cardíacas: o uso de enoxaparina sódica (sol injetável) não foi adequadamente estudado para casos de trombopprofilaxia em pacientes com próteses mecânicas valvulares cardíacas. Foram relatados casos isolados de trombose com próteses valvulares cardíacas em pacientes com próteses mecânicas valvulares cardíacas que receberam enoxaparina para trombopprofilaxia. A avaliação destes casos é limitada devido aos fatores causais serem confusos, incluindo doenças anteriores e dados clínicos insuficientes. Alguns destes casos ocorreram em gestantes nas quais a trombose resultou em óbitos materno e fetal. Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas podem apresentar maior risco para tromboembolismo (vide item "5. Advertências e Precauções - Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas").

Insuficiência renal: em pacientes com insuficiência renal, existe aumento da exposição ao enoxaparina sódica (sol injetável), aumentando também o risco de hemorragia. Como a exposição ao enoxaparina sódica (sol injetável) aumenta significativamente em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), o ajuste posológico é recomendado para doses terapêuticas e profiláticas. Embora não seja recomendado ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina 30-50 mL/min) e leve (*clearance* de creatinina 50- 80 mL/min), é aconselhável realizar um monitoramento clínico cuidadoso (vide itens "3. Características Farmacológicas-Propriedades Farmacocinéticas" e "8. Posologia e modo de usar").

Peso baixo: um aumento na exposição ao enoxaparina sódica (sol injetável) em doses profiláticas (não ajustadas ao peso) tem sido observado em mulheres e homens com baixo peso (< 45 kg e < 57 kg, respectivamente), que pode resultar em maior risco de hemorragia. Portanto, é aconselhável realizar um monitoramento clínico cuidadoso nestes pacientes (vide item "3. Características Farmacológicas-Propriedades Farmacocinéticas").

Pacientes obesos: pacientes obesos apresentam risco aumentado de tromboembolismo. A segurança e a eficácia de doses profiláticas em pacientes obesos (IMC > 30 kg/m²) não foram totalmente determinadas e não há consenso para ajuste de dose. Estes pacientes devem ser observados cuidadosamente quanto aos sinais e sintomas de tromboembolismo.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

A utilização de enoxaparina sódica (sol injetável) não afeta a habilidade de dirigir ou operar máquinas.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 469 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-6900

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- medicamento-medicamento

Recomenda-se a interrupção do uso de medicamentos que afetam a hemostasia antes do início do tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável), a menos que seu uso seja estritamente indicado. Tais medicamentos incluem:

- salicilatos sistêmicos, ácido acetilsalicílico e outros AINEs, incluindo o cetorolaco;
- dextrana 40, ticlopidina e clopidogrel;
- glicocorticoides sistêmicos;
- agentes trombolíticos e anticoagulantes;
- outros agentes antiplaquetários, incluindo os antagonistas de glicoproteína IIb/IIIa.

Em caso de indicação do uso de qualquer uma destas associações, deve-se utilizar enoxaparina sódica (sol injetável) sob cuidadoso monitoramento clínico e laboratorial quando apropriado.

- medicamento-exame laboratorial

Nas doses utilizadas na profilaxia do tromboembolismo venoso, enoxaparina sódica (sol injetável) não influencia significativamente o tempo de sangramento e os testes de coagulação sanguínea global, nem afeta a agregação plaquetária ou a ligação do fibrinogênio às plaquetas.

Pode ocorrer aumento do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) e do tempo de coagulação ativada (TCA) com a administração de doses mais altas. Aumentos no TTPa e TCA não estão linearmente correlacionados ao aumento da atividade antitrombótica de enoxaparina sódica (sol injetável), sendo, portanto, inadequados e inseguros para monitoramento da atividade de **HEPARINOX**.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

HEPARINOX deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após abertas, as seringas de HEPARINOX devem ser utilizadas imediatamente. Se houver solução remanescente após o uso, esta deverá ser descartada.

Características físicas e organolépticas

Solução límpida, incolor a amarelo pálido.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

MODO DE USAR

A via de administração de **HEPARINOX**, varia dependendo da indicação do produto. Abaixo estão descritas as técnicas de injeção subcutânea e *bolus* intravenoso.

Cada mililitro da solução injetável contém 10000 UI, equivalente a 100 mg de enoxaparina. Cada miligrama (0,01 mL) de enoxaparina equivale 100 UI.

Técnica de administração subcutânea:

Ajustar a dose de enoxaparina de acordo com o peso corpóreo do paciente, o excesso de medicamento deve ser expelido antes da injeção e não precisa expelir a bolha de ar dentro da seringa antes da injeção.

A seringa preenchida já está pronta para uso. A injeção deve ser administrada com o paciente deitado, no tecido subcutâneo da parede abdominal, alternando entre os lados esquerdo e direito.

A agulha deve ser introduzida perpendicularmente sem formar ângulos. Durante todo período da injeção, fazer uma prega

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

cutânea com os dedos polegar e indicador e inserir a agulha completamente na prega para injetar.

Técnica de injeção subcutânea de seringas preenchidas com sistema de segurança:

A injeção subcutânea aplicada corretamente é essencial para reduzir a dor e ferimento no local da injeção.

Para evitar ferimentos acidentais com a agulha após a injeção, as seringas preenchidas são providas de um dispositivo de segurança automático.

• **Preparo do local para injeção:**

O local recomendado para injeção é na gordura da parte inferior do abdômen, pelo menos 5 centímetros de distância do umbigo para fora e em ambos os lados.

Antes da injeção, lavar as mãos. Limpar (não esfregar) com álcool o local selecionado para injeção. Selecionar um local diferente do abdômen inferior a cada aplicação.

• **Preparo da seringa antes da injeção:**

Verifique se a seringa não está danificada e se o medicamento dentro está como uma solução límpida, sem partículas. Se a seringa estiver danificada ou o medicamento não for límpido, utilizar outra seringa.

- Para a dose 20 mg e 40 mg:

- Retire a capa protetora da agulha (figura 3).

Uma gota pode aparecer na ponta da agulha. Caso isto ocorra, remova-a antes de injetar o medicamento através de batidas suaves no corpo da seringa com a agulha apontada para baixo. Não expelir qualquer bolha de ar da seringa antes de administrar a injeção.

- Para as doses de 60 mg, 80 mg

- Retire a capa protetora da agulha (figura 3).

- Ajuste a dose a ser injetada (se necessário):

A quantidade do medicamento a ser injetada deve ser ajustada dependendo do peso corpóreo do paciente; consequentemente qualquer excesso do medicamento deve ser expelido antes da injeção. Segure a seringa apontando para baixo (para manter a bolha de ar na seringa) e expelindo o excesso do medicamento em um recipiente adequado.

Nota: Caso o excesso de medicamento não seja expelido antes da aplicação, o dispositivo de segurança não será ativado ao final da injeção.

Quando não houver a necessidade de ajuste da dose, a seringa preenchida está pronta para o uso. Não expelir qualquer bolha de ar da seringa antes de administrar a injeção.

Uma gota pode aparecer na ponta da agulha. Se isso ocorrer, remova a gota antes da administração através de batidas no corpo da seringa com a agulha apontada para baixo.

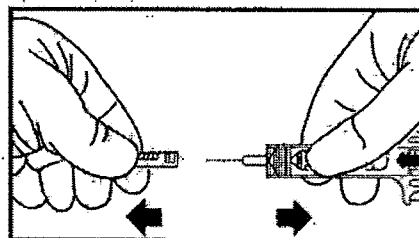


Figura 3

Administração da injeção:

1. A seringa preenchida (20 mg / 0,2 mL e 40 mg / 0,4 mL) já está pronta para uso. Para evitar a perda da medicação, não pressione o êmbolo para expelir qualquer bolha de ar antes de administrar a injeção.

2. A injeção deve ser administrada por injeção subcutânea profunda, no tecido subcutâneo da parede abdominal, com o paciente deitado ou sentado em posição confortável, alternando entre os lados esquerdo e direito a cada aplicação.

3. A agulha deve ser introduzida perpendicularmente na espessura de uma prega cutânea feita entre os dedos polegar e indicador. A prega deve ser mantida durante todo o período da injeção (figura 4). Não esfregue o local da injeção após a administração.

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV – Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinofarma – Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

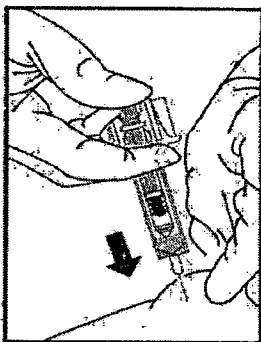


Figura 4

4. O dispositivo de segurança é automaticamente ativado, quando o êmbolo é pressionado até o final, deste modo protegendo completamente a agulha usada e sem causar desconforto ao paciente. A ativação do dispositivo de segurança só é possível se o êmbolo for completamente abaixado.

Nota: o dispositivo de segurança somente poderá ser ativado com a seringa completamente vazia.

5. Ao finalizar a injeção, retire o polegar do êmbolo para que este volte automaticamente a posição de origem juntamente com o mecanismo de segurança. Retire a seringa do paciente. (Figura 5)

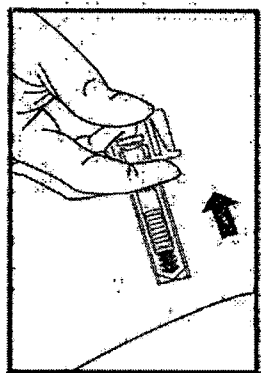


Figura 5

Técnica de injeção intravenosa (bolus) – Apenas para a indicação de tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST:

A enoxaparina sódica (sol injetável) deve ser administrada através de uma linha intravenosa e não deve ser misturada ou coadministrada com outros medicamentos. Para evitar a possibilidade de mistura de enoxaparina sódica (sol injetável) com outros medicamentos, o acesso intravenoso escolhido deve ser lavado com quantidade suficiente de solução salina ou solução dextrose antes e imediatamente após a administração do *bolus* intravenoso de enoxaparina sódica (sol injetável) para limpar o dispositivo de acesso do medicamento. A enoxaparina sódica (sol injetável) pode ser utilizada com segurança com solução salina normal 0,9% ou dextrose a 5% em água.

Bolus intravenoso inicial de 30 mg: utiliza-se uma seringa preenchida graduada de enoxaparina sódica (sol injetável) e despreza-se o excesso do volume, obtendo apenas 30 mg (0,3 mL) na seringa. Injeta-se, então, a dose de 30 mg diretamente na linha intravenosa.

Bolus adicional para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea quando a última dose subcutânea de enoxaparina sódica (sol injetável) foi administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado: para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea, um *bolus* intravenoso adicional de 0,3 mg/kg deve ser administrado se a última dose subcutânea de enoxaparina sódica (sol injetável) foi administrada há mais de 8 horas antes

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma – Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

de o balão ser inflado (vide item "8. Posologia e modo de usar - Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST").

Para assegurar a precisão do pequeno volume a ser injetado, recomenda-se a diluição do medicamento para uma solução de 3 mg/mL.

Para obter uma solução a 3 mg/mL utilizando uma seringa preenchida de 60 mg de enoxaparina sódica (sol injetável), recomenda-se usar uma bolsa de infusão de 50 mL (contendo, por exemplo, solução salina normal 0,9% ou dextrose a 5% em água). Com o auxílio de uma seringa, retira-se 30 mL da solução contida na bolsa e despreza-se este volume. Aos 20 mL restantes na bolsa de infusão, injeta-se o conteúdo total de uma seringa preenchida graduada de 60 mg. Mistura-se gentilmente a solução final. Retira-se com uma seringa o volume requerido da solução para administração na linha intravenosa. Recomenda-se que esta solução seja preparada imediatamente antes de sua utilização.

Após finalizada a diluição, o volume a ser injetado na linha intravenosa deve ser calculado utilizando-se a seguinte fórmula: [volume da solução diluída (mL) = peso do paciente (kg) x 0,1] ou utilizando a tabela abaixo.

Volume de solução a 3 mg/mL a ser injetado na linha intravenosa		
Peso do paciente (kg)	Dose requerida = 0,3 mg/kg (mg)	Volume a ser injetado (mL) após ser diluído para a concentração final de 3 mg/mL
45	13,5	4,5
50	15	5
55	16,5	5,5
60	18	6
65	19,5	6,5
70	21	7
75	22,5	7,5
80	24	8
85	25,5	8,5
90	27	9
95	28,5	9,5
100	30	10

POSOLOGIA

A posologia de HEPARINOX, é determinada pela predisposição individual de ocorrer o tromboembolismo venoso em situações desencadeantes como cirurgia, imobilização prolongada e trauma, entre outras. Dessa maneira, são considerados com risco moderado os indivíduos que apresentem os seguintes fatores predisponentes: idade superior a 40 anos, obesidade, varizes dos membros inferiores, neoplasia, doença pulmonar ou cardíaca crônica, estrogênio-terapia, puerpério, infecções sistêmicas, entre outros. São considerados com alto risco os indivíduos com histórico de tromboembolismo venoso prévio, neoplasia abdominal ou pélvica, cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores, entre outros.

1. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes cirúrgicos

A duração e a dose do tratamento com HEPARINOX baseiam-se no risco do paciente. O risco do paciente sofrer o evento tromboembólico pode ser estimado através de modelos de estratificação de risco validados.

Em pacientes que apresentam risco moderado de tromboembolismo, a dose recomendada de enoxaparina sódica (sol injetável) é de 20 mg ou 40 mg uma vez ao dia por via subcutânea. Na cirurgia geral, a primeira injeção deve ser administrada 2 horas antes da intervenção cirúrgica.

O tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável) é geralmente prescrito por um período médio de 7 a 10 dias. Um tratamento mais prolongado pode ser apropriado em alguns pacientes e deve ser continuado enquanto houver risco de tromboembolismo venoso e até que o paciente seja ambulatorial.

Em pacientes com alto risco de tromboembolismo, a dose recomendada de enoxaparina sódica (sol injetável) administrada por via subcutânea é de 40 mg uma vez ao dia, iniciada 12 horas antes da cirurgia, ou de 30 mg, duas vezes ao dia, iniciada 12 a 24 horas após a cirurgia.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latínofarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

- Para os pacientes que se submetem à cirurgia ortopédica de grande porte com um risco elevado de tromboembolismo venoso, uma tromboprolifaxia de até 5 semanas é recomendada.
- Para pacientes submetidos à cirurgia oncológica com risco elevado de tromboembolismo venoso, recomenda-se uma tromboprolifaxia de até 4 semanas.

Para recomendações especiais sobre o intervalo entre as doses para anestesia espinal/peridural e procedimentos de revascularização coronária percutânea: vide item "5. Advertências e Precauções".

2. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes clínicos

A dose recomendada para pacientes clínicos é de 40 mg de enoxaparina sódica (sol injetável) uma vez ao dia, administrada por via subcutânea. A duração do tratamento deve ser de no mínimo, 6 dias, devendo ser continuado até que o paciente recupere a capacidade plena de se locomover, por um período máximo de 14 dias.

3. Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar

A posologia de enoxaparina sódica (sol injetável) recomendada para o tratamento da trombose venosa profunda é de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia ou 1 mg/kg, duas vezes ao dia, administrado por via subcutânea. Em pacientes com distúrbios tromboembólicos complicados, recomenda-se a administração da dose de 1 mg/kg, duas vezes ao dia.

O tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável) é geralmente prescrito por um período médio de 10 dias. A terapia anticoagulante oral deve ser iniciada quando apropriada e o tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável) deve ser mantido até que o efeito terapêutico do anticoagulante tenha sido atingido (International Normalisation Ratio 2 a 3).

4. Prevenção da formação de trombo no circuito de circulação extracorpórea durante a hemodiálise

A dose recomendada é de 1 mg/kg de enoxaparina sódica (sol injetável).

Em pacientes com alto risco hemorrágico, a dose deve ser reduzida para 0,5 mg/kg quando o acesso vascular for duplo ou 0,75 mg/kg quando o acesso vascular for simples.

Durante a hemodiálise, enoxaparina sódica (sol injetável) deve ser introduzida na linha arterial do circuito, no início da sessão de hemodiálise. O efeito desta dose geralmente é suficiente para uma sessão com duração de 4 horas; entretanto, caso haja o aparecimento de anéis de fibrina, por exemplo, após uma sessão mais longa que o normal, pode ser administrada dose complementar de 0,5 a 1,0 mg/kg de enoxaparina sódica (sol injetável).

5. Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST

A dose de enoxaparina sódica (sol injetável) recomendada é de 1 mg/kg a cada 12 horas, por via subcutânea, administrada concomitantemente com ácido acetilsalicílico oral (100 a 325 mg, uma vez ao dia).

Nestes pacientes, o tratamento com **HEPARINOX** deve ser prescrito por no mínimo 2 dias e mantido até estabilização clínica. A duração normal do tratamento é de 2 a 8 dias.

6. Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST

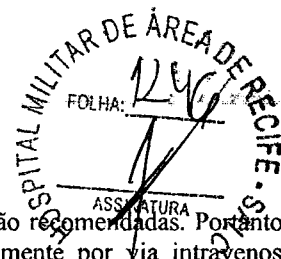
A dose recomendada de enoxaparina sódica (sol injetável) é de um *bolus* intravenoso único de 30 mg acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido por 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 100 mg cada dose e as demais doses 1 mg/kg por via subcutânea). Para pacientes com 75 anos de idade ou mais, verifique instruções específicas descritas abaixo em "Populações Especiais – Idosos".

Quando administrado em conjunto com um trombolítico (específico para fibrina ou não), enoxaparina sódica (sol injetável) deve ser administrada entre 15 minutos antes e 30 minutos depois do início da terapia fibrinolítica. Todos os pacientes devem receber ácido acetilsalicílico tão logo seja diagnosticado o infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST. Esta medicação deve ser mantida com dose de 75 a 325 mg uma vez ao dia, a menos que haja contraindicação para o seu uso.

A duração recomendada do tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável) é de 8 dias ou até que o paciente receba alta do hospital, considerando-se o que ocorrer primeiro.

Para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea: se a última dose subcutânea de enoxaparina sódica (sol injetável) foi administrada há menos de 8 horas antes de o balão ser inflado, não é necessária dose adicional deste medicamento. Entretanto, caso a última dose subcutânea tenha sido administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado, uma dose adicional de 0,3 mg/kg de enoxaparina sódica (sol injetável) deve ser administrada através de *bolus* intravenoso.

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV – Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latínofarma – Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900



Risco de uso por via de administração não recomendada

Não há estudos dos efeitos de enoxaparina sódica (sol injetável) administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa ou subcutânea (dependendo da indicação terapêutica).

Populações Especiais

Idosos: para o tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos (com idade igual ou maior a 75 anos), não deve ser administrado o *bolus* intravenoso inicial. A dose inicial é de 0,75 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 75 mg cada dose e as demais 0,75 mg/kg por via subcutânea).

Para as demais indicações do produto, não é necessário realizar ajuste posológico em idosos, a menos que a função renal esteja prejudicada (vide itens "3. Características Farmacológicas - Propriedades farmacocinéticas", "5. Advertências e Precauções" e "8. Posologia e modo de usar - Insuficiência renal").

Insuficiência renal: (vide itens "3. Características Farmacológicas - Propriedades farmacocinéticas" e "5. Advertências e Precauções")

- **Insuficiência renal severa:** é necessário realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), de acordo com as tabelas a seguir, uma vez que a exposição a enoxaparina sódica (sol injetável) é significativamente aumentada nesta população de pacientes.

Para uso terapêutico, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	Insuficiência renal severa
1 mg/kg por via subcutânea, duas vezes ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
1,5 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes com idade inferior a 75 anos	
30 mg em bolus intravenoso único acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 100 mg cada)	30 mg em bolus intravenoso único acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia (a primeira dose subcutânea deve ser de no máximo 100 mg)
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos com idade maior ou igual a 75 anos	
0,75 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia SEM bolus intravenoso inicial (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 75 mg cada)	1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia SEM bolus intravenoso inicial (a primeira dose subcutânea deve ser de no máximo 100 mg)

Para uso profilático, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	Insuficiência renal severa
40 mg por via subcutânea, uma vez ao dia	20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia
20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia	20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia

Estes ajustes posológicos não se aplicam à indicação em hemodiálise.

Insuficiência renal leve e moderada: embora não seja recomendado realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina 30-50 mL/min) e leve (*clearance* de creatinina 50-80 mL/min), é aconselhável que se faça um monitoramento clínico cuidadoso.

Insuficiência hepática: em decorrência da ausência de estudos clínicos, recomenda-se cautela em pacientes com

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

insuficiência hepática.

Anestesia espinal/peridural: para pacientes que recebem anestesia espinal/peridural vide item "5. Advertências e Precauções - Anestesia espinal/peridural".

9. REAÇÕES ADVERSAS

A enoxaparina foi avaliada em mais de 15000 pacientes que receberam enoxaparina em estudos clínicos. Estes estudos incluíram 1776 pacientes para profilaxia de trombose venosa profunda (TVP) seguida de cirurgia ortopédica ou abdominal em pacientes com risco de complicações tromboembólicas, 1169 para profilaxia de TVP em pacientes intensamente doentes com mobilidade severamente restrita, 559 para tratamento de TVP com ou sem embolismo pulmonar, 1578 para tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST e 10176 para tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST.

O regime de enoxaparina sódica administrada durante estes estudos clínicos varia dependendo da indicação. A dose de enoxaparina sódica foi de 40 mg por via subcutânea uma vez ao dia para profilaxia de TVP seguida de cirurgia ou em pacientes intensamente doentes com mobilidade severamente restrita. No tratamento da TVP com ou sem embolismo pulmonar, pacientes recebendo enoxaparina foram tratados também com uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas ou uma dose de 1,5 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia. Nos estudos clínicos para o tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, as doses foram de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas e no estudo clínico para tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, o regime de enoxaparina sódica foi de 30 mg por via intravenosa em bolus seguida de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas.

As reações adversas observadas para o medicamento Clexane[®], nestes estudos clínicos e reportadas na experiência pós-comercialização estão detalhadas abaixo:

As frequências estão definidas como: muito comum ($\geq 1/10$); comum ($\geq 1/100$ a $< 1/10$); incomum ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$); rara ($\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$), muito raro ($< 1/10.000$) ou desconhecido (que não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis). As reações adversas observadas após comercialização são classificadas como de "frequência desconhecida".

• Hemorragias

Em estudos clínicos, hemorragias foram as reações mais comumente relatadas. Estas incluem hemorragias de grande porte, reportadas no máximo em 4,2% dos pacientes (pacientes cirúrgicos**). Alguns destes casos foram fatais.

Assim como com outros anticoagulantes, pode ocorrer hemorragia na presença de fatores de risco associados, tais como: lesões orgânicas suscetíveis a sangramento, procedimentos invasivos ou uso concomitante de medicamentos que afetam a hemostasia (vide itens "5. Advertências e Precauções - Populações especiais" e "6. Interações Medicamentosas").

Distúrbios vasculares

Profilaxia em pacientes cirúrgicos:

- Muito comum: hemorragia*
- Rara: hemorragia retroperitoneal

Profilaxia em pacientes sob tratamento médico:

- Comum: hemorragia*

Tratamento em pacientes com trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar:

- Muito comum: hemorragia*
- Incomum: hemorragia intracraniana, hemorragia retroperitoneal

Tratamento em pacientes com angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST:

- Comum: hemorragia*
- Rara: hemorragia retroperitoneal

Tratamento em pacientes com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST:

- Comum: hemorragia*

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

- Incomum: hemorragia intracraniana, hemorragia retroperitoneal

* como hematoma, outras equimoses além do local da injeção, ferimento com hematoma, hematúria, epistaxe e hemorragia gastrointestinal.

** em pacientes cirúrgicos as complicações hemorrágicas foram consideradas de grande porte: (1) se a hemorragia causou um evento clínico significativo, ou (2) se acompanhado por uma diminuição da hemoglobina ≥ 2 g/dL ou transfusão de 2 ou mais unidades de produto sanguíneo. As hemorragias retroperitoneal e intracraniana foram sempre consideradas de grande porte.

• **Trombocitopenia e trombocitose**

Distúrbios do sangue e sistema linfático

Profilaxia em pacientes cirúrgicos

- Muito comum: trombocitose (aumento de plaquetas $> 400.000/ mm^3$)
- Comum: trombocitopenia

Profilaxia em pacientes sob tratamento médico

- Incomum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar

- Muito comum: trombocitose
- Comum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST

- Incomum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST

- Comum: trombocitose, trombocitopenia
- Muito rara: trombocitopenia imunoalérgica

• **Outras reações adversas clinicamente relevantes**

Estas reações estão apresentadas abaixo, qualquer que sejam as indicações, por sistema órgão classe, frequência e ordem decrescente de gravidade.

Distúrbios do sistema imune:

- Comum: reação alérgica
- Rara: reação anafilática/anafilatoide (ver também experiência pós-comercialização)

Distúrbios hepatobiliares:

- Muito comum: aumento das enzimas hepáticas, principalmente transaminases (níveis de transaminases > 3 vezes o limite superior de normalidade)

Distúrbios da pele e tecido subcutâneo:

- Comum: urticária, prurido, eritema
- Incomum: dermatite bolhosa

Distúrbios gerais e condições no local da administração:

- Comum: hematoma, dor e outras reações no local da injeção (como edema, hemorragia, hipersensibilidade, inflamação, tumoração, dor ou reação não especificada)
- Incomum: irritação no local, necrose na pele do local de injeção

Investigação:

- Rara: hiperpotassemia

Experiência pós-comercialização

As reações adversas a seguir foram identificadas durante o período após a aprovação do uso do medicamento

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

Clexane[®]. As reações adversas são derivadas de relatos espontâneos e, portanto, a frequência é desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados).

Distúrbios do sistema imunológico

- Reação anafilática/anafilactoide incluindo choque

Distúrbios do sistema nervoso

- Dor de cabeça

Distúrbios vasculares

- Foram relatados casos de hematoma espinhal (ou hematoma neuroaxial) com o uso concomitante de enoxaparina sódica e anestesia espinhal/peridural ou punção espinhal. Estas reações resultaram em graus variados de lesão neurológica, incluindo paralisia por tempo prolongado ou permanente (vide item "5. Advertências e Precauções").

Distúrbios do sangue e linfáticos:

- Anemia hemorrágica
- Casos de trombocitopenia imunoalérgica com trombose: em alguns casos, a trombose foi complicada por infarto orgânico ou isquemia de extremidade (vide item "5. Advertências e Precauções").
- Eosinofilia

Distúrbios da pele e tecidos subcutâneos:

- Vasculite cutânea, necrose cutânea geralmente ocorrendo no local da administração (estes fenômenos são geralmente precedidos por púrpura ou placas eritematosas, infiltradas e dolorosas), devendo-se interromper o tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável).
- Nódulos no local de injeção (nódulos inflamatórios que não são inclusões císticas de enoxaparina) que desaparecem após alguns dias e não devem ser motivo para interrupção do tratamento.
- Alopecia

Distúrbios hepatobiliares:

- Lesão hepatocelular
- Lesão colestática

Distúrbios musculoesqueléticos e de tecido conjuntivo

- Osteoporose na terapia prolongada (acima de 3 meses)

Em caso de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Sintomas e severidade: a superdose acidental após administração intravenosa, extracorporeal ou subcutânea de enoxaparina sódica (sol injetável) pode causar complicações hemorrágicas. A absorção de enoxaparina sódica (sol injetável) após a administração oral, mesmo em altas doses, é pouco provável.

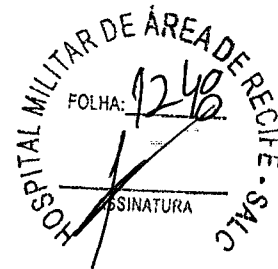
Tratamento e antídoto: os efeitos anticoagulantes podem ser, em grande parte, neutralizados pela administração intravenosa lenta de protamina. A dose de protamina depende da dose de enoxaparina sódica (sol injetável) administrada, ou seja, 1 mg de protamina neutraliza o efeito anticoagulante de 1 mg de enoxaparina sódica (sol injetável), se enoxaparina sódica (sol injetável) foi administrada nas primeiras 8 horas. Uma infusão de 0,5 mg de protamina para 1 mg de enoxaparina sódica (sol injetável) pode ser administrada se enoxaparina sódica (sol injetável) foi administrada há mais de 8 horas à administração da protamina, ou se tiver sido determinado que uma segunda dose de protamina seja necessária. Após 12 horas da injeção de enoxaparina sódica (sol injetável), a administração da protamina pode não ser necessária. Entretanto, mesmo com doses elevadas de protamina, a atividade anti-Xa de enoxaparina sódica (sol injetável) nunca é completamente neutralizada (máximo de aproximadamente 60%).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Vajérto – Rua Padre Eugênio Lopes, 381 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latnofarma – Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.



DIZERES LEGAIS

Nº de lote, data de fabricação e prazo de validade: vide rótulo/cartucho.

MS N.º 1.0298.0508

Farm. Resp.: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP N.º 10.446

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente): 0800-7011918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Registrado e importado por:

CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Rodovia Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira - SP

CNPJ nº 44.734.671/0001-51 - Indústria Brasileira

Fabricado por:

Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co., Ltd

Nº 16 Xuefu Road, Nanjing High & New Technology Development Zone,

Nanjing, China



Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 25/03/2021

RM_0508_03

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- Unidade IV - Rod. SP 147, Km 46,2 - Bairro Loteamento Nações Unidas - Itapira/SP - CEP: 13974-632 - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400
- Unidade V - Divisão Latinfarma - Rua Dr. Tomás Sepe, 489 - Cotia/SP - CEP: 06711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900

SANOBI



CLEXANE®
enoxaparina sódica

APRESENTAÇÕES

- Solução injetável 20 mg/0,2 mL: embalagem com 2 e 10 seringas preenchidas com sistema de segurança autoativado.
- Solução injetável 40 mg/0,4 mL: embalagem com 2, 6 e 10 seringas preenchidas com sistema de segurança autoativado.
- Solução injetável 60 mg/0,6 mL: embalagem com 2 seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança autoativado.
- Solução injetável 80 mg/0,8 mL: embalagem com 2 e 10 seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança autoativado.
- Solução injetável 100 mg/1,0 mL: embalagem com 2 e 10 seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança autoativado.

USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO (a via de administração varia de acordo com a indicação do produto).

USO ADULTO.

COMPOSIÇÃO

Cada seringa preenchida de CLEXANE contém:

Apresentação	20 mg	40 mg	60 mg	80 mg	100 mg
enoxaparina sódica	20,0 mg	40,0 mg	60,0 mg	80,0 mg	100,0 mg
água para injetáveis q.s.p.	0,2 mL	0,4 mL	0,6 mL	0,8 mL	1,0 mL

1. INDICAÇÕES

- Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar;
- Tratamento da angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, administrado concomitantemente ao ácido acetilsalicílico;
- Tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, incluindo pacientes a serem tratados clinicamente ou com subsequente intervenção coronariana percutânea;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso, em particular aqueles associados à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes acamados devido a doenças agudas incluindo insuficiência cardíaca, falência respiratória, infecções severas e doenças reumáticas;
- Prevenção da formação de trombo na circulação extracorpórea durante a hemodiálise.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Cirurgia abdominal

Em um estudo duplo-cego em pacientes submetidos à cirurgia eletiva de tumores gastrointestinais, urológicos, ou do trato ginecológico, um total de 1116 pacientes foram incluídos e 1115 receberam profilaxia de TEV. CLEXANE 40 mg SC, uma vez ao dia, começando 2h antes da cirurgia e continuado por um período de no máximo 12 dias após a cirurgia, teve sua eficácia comparada a da heparina não fracionada (HNF) 5000 U SC a cada 8h na redução do risco de trombose venosa profunda (TVP). Os dados de eficácia são apresentados abaixo [ver tabela 1] (Bergqvist et al, 1997).

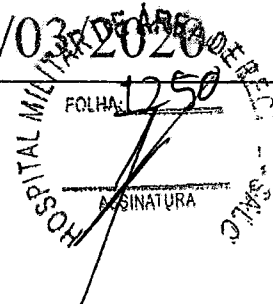
Tabela 1 - Eficácia de CLEXANE na profilaxia de TVP após cirurgia abdominal

Indicação	Regime
-----------	--------



R1

13/03/2020



Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA
Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos – GGMed

PARECER PÚBLICO DE AVALIAÇÃO DO MEDICAMENTO – APROVAÇÃO

1. Sumário das características do medicamento

Categoria: Produto Biológico

Registro de produto bioequivalente concedido por meio da via de desenvolvimento por comparabilidade, utilizando como comparador o medicamento Clexane® (enoxaparina sódica), na vigência da RDC nº 55/2010.

1.1. Nome do medicamento, composição e apresentações comerciais registradas

A empresa Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. solicitou o registro do produto Heparinox® (enoxaparina sódica), solução injetável, em seringas preenchidas com e sem sistema de segurança, na vigência da RDC nº 55/2010.

Cada seringa preenchida de Heparinox® contém:

Apresentação	20 mg	30 mg	40 mg	60 mg	80 mg	100 mg	120 mg	150 mg
enoxaparina sódica	20,0 mg	30,0 mg	40,0 mg	60,0 mg	80,0 mg	100 mg	120 mg	150 mg
água para injetáveis q.s.p.	0,2 mL	0,3 mL	0,4 mL	0,6 mL	0,8 mL	1,0 mL	0,8 mL	1,0 mL

Excipientes: água para injetáveis.

Apresentações comerciais registradas:

- 20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,2 ML
- 30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,3 ML
- 40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,4 ML
- 60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,6 ML
- 80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML



- 100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML
- 120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML
- 150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML
- 20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA
- 30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA
- 40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA
- 60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA
- 80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA
- 100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA
- 120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA
- 150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA
- 20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,2 ML
- 30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,3 ML
- 40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,4 ML
- 60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,6 ML
- 80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML
- 100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML
- 120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML
- 150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML
- 20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA
- 30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA
- 40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA
- 60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA
- 80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA
- 100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA
- 120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA
- 150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA
- 20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,2 ML
- 30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,3 ML
- 40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,4 ML
- 60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,6 ML
- 80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML
- 100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML
- 120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML



- 150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML
- 20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA
- 30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA
- 40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA
- 60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA
- 80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA
- 100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA
- 120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA
- 150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS INC GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA

1.2. Informações gerais do medicamento

O medicamento é de VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA, uso adulto e deve ser administrado via subcutânea ou intravenosa.

a) Indicações terapêuticas

Heparinox[®] (enoxaparina sódica) é destinado para:

- Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar;
- Tratamento da angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, administrado concomitantemente ao ácido acetilsalicílico;
- Tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, incluindo pacientes a serem tratados clinicamente ou com subsequente intervenção coronariana percutânea;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso, em particular aqueles associados à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes acamados devido a doenças agudas incluindo insuficiência cardíaca, falência respiratória, infecções severas e doenças reumáticas;
- Prevenção da formação de trombo na circulação extracorpórea durante a hemodiálise.

b) Modo de administração e posologia

A via de administração de Heparinox[®] varia dependendo da indicação do produto. Pode ser administrado por injeção subcutânea e *bolus* intravenoso. A administração por *bolus* intravenoso deve ser utilizada apenas para a indicação de tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST. As técnicas e o preparo do medicamento para cada uma das vias estão descritas em bula.

Cada mililitro da solução injetável contém 10.000 UI, equivalente a 100 mg de enoxaparina. Cada



miligrama (0,01 mL) de enoxaparina equivale 100 UI.

Posologia

A posologia de Heparinox® é determinada pela predisposição individual de ocorrer o tromboembolismo venoso em situações desencadeantes como cirurgia, imobilização prolongada e trauma, entre outras. Dessa maneira, são considerados com risco moderado os indivíduos que apresentem os seguintes fatores predisponentes: idade superior a 40 anos, obesidade, varizes dos membros inferiores, neoplasia, doença pulmonar ou cardíaca crônica, estrogênio-terapia, puerpério, infecções sistêmicas, entre outros. São considerados com alto risco os indivíduos com histórico de tromboembolismo venoso prévio, neoplasia abdominal ou pélvica, cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores, entre outros.

a. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes cirúrgicos

Em pacientes que apresentam risco moderado de tromboembolismo (por exemplo: cirurgia abdominal), a dose recomendada de enoxaparina sódica (sol injetável) é de 20 mg ou 40 mg uma vez ao dia por via subcutânea. Na cirurgia geral, a primeira injeção deve ser administrada 2 horas antes da intervenção cirúrgica.

Em pacientes com alto risco de tromboembolismo (por exemplo: cirurgia ortopédica), a dose recomendada de enoxaparina sódica (sol injetável) administrada por via subcutânea é de 40 mg uma vez ao dia, iniciada 12 horas antes da cirurgia, ou de 30 mg, duas vezes ao dia, iniciada 12 a 24 horas após a cirurgia.

O tratamento com enoxaparina sódica (sol injetável) é geralmente prescrito por um período médio de 7 a 10 dias. Um tratamento mais prolongado pode ser apropriado em alguns pacientes e deve ser continuado enquanto houver risco de tromboembolismo venoso e até que o paciente seja ambulatorial.

A administração única diária de 40 mg de enoxaparina sódica (sol injetável) por mais 3 semanas, seguindo a profilaxia inicial (em geral, após a alta hospitalar), comprovou ser benéfica em pacientes submetidos à cirurgia ortopédica.

Para recomendações especiais sobre o intervalo entre as doses para anestesia espinal/peridural e procedimentos de revascularização coronária percutânea: vide item de bula "5. Advertências e Precauções".

b. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes clínicos

A dose recomendada para pacientes clínicos é de 40 mg de enoxaparina sódica (solução injetável) uma vez ao dia, administrada por via subcutânea. A duração do tratamento deve ser de no mínimo, 6 dias, devendo ser continuado até que o paciente recupere a capacidade plena de se locomover, por um período máximo de 14 dias.



c. Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar

A posologia de enoxaparina sódica (sol. injetável) recomendada para o tratamento da trombose venosa profunda é de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia ou 1 mg/kg, duas vezes ao dia, administrado por via subcutânea. Em pacientes com distúrbios tromboembólicos complicados, recomenda-se a administração da dose de 1 mg/kg, duas vezes ao dia.

O tratamento com enoxaparina sódica (sol. injetável) é geralmente prescrito por um período médio de 10 dias. A terapia anticoagulante oral deve ser iniciada quando apropriada e o tratamento com enoxaparina sódica (sol. injetável) deve ser mantido até que o efeito terapêutico do anticoagulante tenha sido atingido (International Normalisation Ratio 2 a 3).

d. Prevenção da formação de trombo no circuito de circulação extracorpórea durante a hemodiálise

A dose recomendada é de 1 mg/kg de enoxaparina sódica (sol. injetável).

Em pacientes com alto risco hemorrágico, a dose deve ser reduzida para 0,5 mg/kg quando o acesso vascular for duplo ou 0,75 mg/kg quando o acesso vascular for simples.

Durante a hemodiálise, enoxaparina sódica (sol. injetável) deve ser introduzida na linha arterial do circuito, no início da sessão de hemodiálise. O efeito desta dose geralmente é suficiente para uma sessão com duração de 4 horas; entretanto, caso haja o aparecimento de anéis de fibrina, por exemplo, após uma sessão mais longa que o normal, pode ser administrada dose complementar de 0,5 a 1,0 mg/kg de enoxaparina sódica (sol. injetável).

e. Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST

A dose de enoxaparina sódica (sol. injetável) recomendada é de 1 mg/kg a cada 12 horas, por via subcutânea, administrada concomitantemente com ácido acetilsalicílico oral (100 a 325 mg, uma vez ao dia).

Nestes pacientes, o tratamento com Heparinox[®] deve ser prescrito por no mínimo 2 dias e mantido até estabilização clínica. A duração normal do tratamento é de 2 a 8 dias.

f. Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST

A dose recomendada de enoxaparina sódica (sol. injetável) é de um bolus intravenoso único de 30 mg acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido por 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 100 mg cada dose e as demais doses 1 mg/kg por via subcutânea). Para pacientes com 75 anos de idade ou mais, verifique instruções específicas descritas abaixo em "Populações Especiais – Idosos".



Quando administrado em conjunto com um trombolítico (específico para fibrina ou não), enoxaparina sódica (sol. injetável) deve ser administrada entre 15 minutos antes e 30 minutos depois do início da terapia fibrinolítica. Todos os pacientes devem receber ácido acetilsalicílico tão logo seja diagnosticado o infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST. Esta medicação deve ser mantida com dose de 75 a 325 mg uma vez ao dia, a menos que haja contraindicação para o seu uso.

A duração recomendada do tratamento com enoxaparina sódica (sol. injetável) é de 8 dias ou até que o paciente receba alta do hospital, considerando-se o que ocorrer primeiro.

Para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea: se a última dose subcutânea de enoxaparina sódica (sol. injetável) foi administrada há menos de 8 horas antes de o balão ser inflado, não é necessária dose adicional deste medicamento. Entretanto, caso a última dose subcutânea tenha sido administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado, uma dose adicional de 0,3 mg/kg de enoxaparina sódica (sol. injetável) deve ser administrada através de bolus intravenoso.

Risco de uso por via de administração não recomendada

Não há estudos dos efeitos de enoxaparina sódica (sol injetável) administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa ou subcutânea (dependendo da indicação terapêutica).

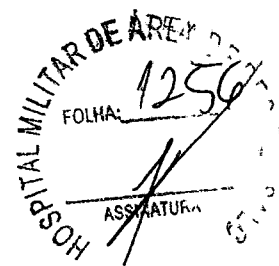
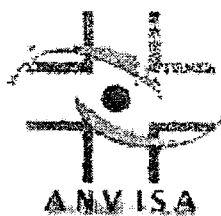
Populações Especiais

Idosos: para o tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos (com idade igual ou maior a 75 anos), não deve ser administrado o *bolus* intravenoso inicial. A dose inicial é de 0,75 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 75 mg cada dose e as demais 0,75 mg/kg por via subcutânea).

Para as demais indicações do produto, não é necessário realizar ajuste posológico em idosos, a menos que a função renal esteja prejudicada (vide na bula itens “3. Características Farmacológicas - Propriedades farmacocinéticas”, “5. Advertências e Precauções” e “8. Posologia e modo de usar - Insuficiência renal”).

Insuficiência renal: (vide na bula itens “3. Características Farmacológicas - Propriedades farmacocinéticas” e “5. Advertências e Precauções”)

• **Insuficiência renal severa:** é necessário realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), de acordo com as tabelas a



seguir, uma vez que a exposição a enoxaparina sódica (sol injetável) é significativamente aumentada nesta população de pacientes.

Para uso terapêutico, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	Insuficiência renal severa
1 mg/kg por via subcutânea, duas vezes ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
1,5 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes com idade inferior a 75 anos	
30 mg em <i>bolus</i> intravenoso único, acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 100 mg cada)	30 mg em <i>bolus</i> intravenoso único, acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia (a primeira dose subcutânea deve ser de no máximo 100 mg)
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos com idade maior ou igual a 75 anos	
0,75 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia SEM bolus intravenoso inicial (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de no máximo 75 mg cada)	1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia SEM bolus intravenoso inicial (a primeira dose subcutânea deve ser de no máximo 100 mg)

Para uso profilático, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	Insuficiência renal severa
40 mg por via subcutânea, uma vez ao dia	20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia



20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia

20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia

Estes ajustes posológicos não se aplicam à indicação em hemodiálise.

Insuficiência renal leve e moderada: embora não seja recomendado realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina 30-50 mL/min) e leve (*clearance* de creatinina 50-80 mL/min), é aconselhável que se faça um monitoramento clínico cuidadoso.

Insuficiência hepática: em decorrência da ausência de estudos clínicos, recomenda-se cautela em pacientes com insuficiência hepática.

Anestesia espinhal/peridural: para pacientes que recebem anestesia espinhal/peridural vide na bula item “5. Advertências e Precauções - Anestesia espinhal/peridural”.

1.3. Locais de fabricação do medicamento

Razão Social	Endereço	País	Responsabilidade
Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co., Ltd	MA010-1, Nanjing High & New Technology Development Zone, Nanjing, China, 210061	China	Fabricação da substância ativa
Nanjing King-Friend Biochemical Pharmaceutical Co., Ltd	No. 16 Xuefu Road, Nanjing High & New Technology Development Zone, Nanjing, 210061	China	Fabricação e Liberação do Produto terminado

O Certificado de Boas Práticas de Fabricação para a fabricação e embalagem, emitido pela Anvisa, estava válido no momento da concessão do registro.

2. Dados de tecnologia farmacêutica

2.1. Caracterização, controle de qualidade e estabilidade do insumo farmacêutico ativo (IFA)

A enoxaparina sódica é uma heparina de baixo peso molecular (LMWHs) que consiste em um conjunto complexo de oligossacarídeos.

A caracterização do ativo enoxaparina sódica fez parte da estratégia para demonstrar a similaridade entre o produto Heparinox e o produto comparador Clexane®. Várias técnicas foram utilizadas para determinar a estrutura e outras características da enoxaparina sódica. Os estudos incluíram a avaliação de propriedades físico-químicas, da região de ligação, do componente 1,6-anidro, do ácido glucurônico e do ácido idurônico total. Além disso, como parte do estudo de comparabilidade, foram caracterizadas as cadeias de oligossacarídeos e realizadas determinações



de peso molecular e suas proporções e também a avaliação de blocos de construção de monossacarídeos. Vários testes *in vitro* foram conduzidos para avaliar a atividade biológica da enoxaparina.

A avaliação do perfil de impurezas (incluindo reagentes, solventes residuais e metais pesados) também foi fornecida. Os estudos conduzidos para caracterização e o perfil de impurezas foram considerados adequados.

As especificações de análises de controle de qualidade do insumo ativo biológico inclui os seguintes testes: aparência, identidade, distribuição de peso molecular e peso molecular médio, atividade anti-fator Xa, atividade anti-fator IIa, relação molar de sulfato para carboxilato, teor de álcool benzílico, teor de nitrogênio, metais pesados, teor de demais solventes residuais, pH, perda na secagem, endotoxinas bacterianas e biocarga.

O controle de qualidade da substância ativa atende às especificações internas. Os testes, especificações e métodos de controle de qualidade foram considerados adequados para garantir a qualidade da substância ativa. As validações do método da substância ativa foram realizadas e consideradas satisfatórias, atendendo à regulamentação vigente. A substância ativa manteve-se estável durante um período de 24 meses armazenado a $25 \pm 2^\circ\text{C}/60\% \pm 5\%$ de HR e 6 meses armazenadas a $40 \pm 2^\circ\text{C}/75\% \pm 5\%$ de HR, de acordo com os estudos de estabilidade apresentados.

2.2. Processo de fabricação do medicamento e controles em processo

O princípio ativo enoxaparina sódica é fabricado a partir da despolimerização de heparina sódica porcina. A empresa apresentou dados detalhados do processo de fabricação e controles aplicados ao processo, que demonstraram adequadamente a consistência do processo de fabricação.

2.3. Controle de qualidade do produto acabado

O controle de qualidade do produto acabado, que possui especificações estabelecidas conforme a Farmacopeia Europeia para enoxaparina sódica solução injetável, inclui os testes: aparência, identidade, concentração, atividade anti-fator Xa, atividade anti-fator IIa, proporção anti-Xa e anti-IIa, teor de sulfato livre, teor de solventes residuais, força de extrusão, volume, pH, endotoxinas bacterianas e esterilidade.

Os testes, especificações e métodos de controle de qualidade foram considerados adequados para garantir a qualidade do produto acabado. As validações de metodologia do produto acabado foram realizadas e consideradas satisfatórias, atendendo à regulamentação vigente.

O produto acabado deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz, de acordo com os estudos de estabilidade apresentados.



2.4. Estabilidade e compatibilidade do medicamento

O produto é apresentado em seringas preenchidas de vidro transparente de 0,2 mL, 0,3 mL, 0,4 mL, 0,6 mL, 0,8 mL ou 1mL. Os dados dos estudos de estabilidade acelerada e a longa duração dão suporte a um prazo de 24 meses.

Heparinox[®] é uma solução límpida, incolor a amarelo pálido. O produto deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz. Após abertas, as seringas devem ser utilizadas imediatamente. Se houver solução remanescente após o uso, esta deverá ser descartada.

2.5. Exercício de comparabilidade

O programa de desenvolvimento do Heparinox[®] foi projetado para demonstrar a comparabilidade com o medicamento Clexane[®], sendo realizada um extenso exercício de comparabilidade para a demonstração da similaridade entre os produtos.

Os seguintes critérios foram utilizados para a caracterização e avaliação comparativa das propriedades da substância ativa de Heparinox e Clexane[®]:

1. Equivalência das propriedades físico-químicas
2. Equivalência de material fonte de heparina e modo de despolimerização
3. Equivalência em quantificação de dissacarídeos incluindo a sulfatação dos dissacarídeos, mapeamento de fragmentos e sequência de espécies de oligossacarídeos
4. Equivalência em ensaios biológicos e bioquímicos, que incluiu a avaliação da potência da enoxaparina, medida pela ligação anti-FXa, anti-FIIa e AT III.
5. Equivalência do perfil farmacodinâmico in vivo .

Foi também realizado uma avaliação comparativa da imunogenicidade por meio de estudos mecanicistas e não-clínicos comparativos. Além disso, os estudos de imunogenicidade foram conduzidos de forma alinhada com os requisitos do Guia de imunogenicidade da agência reguladora americana, FDA, para enoxaparinas “Immunogenicity-related considerations for low molecular weight Heparin guidance for industry”, 2016.

Os estudos comparativos de imunogenicidade incluíram testes de interação das enoxaparinas com fator-4-plaquetário (PF4), caracterização de impurezas e elaboração de modelos de imunomodulação *in vitro*.

Nos estudos de comparabilidade foram utilizados métodos ortogonais para realização dos testes comparativos envolvendo vários lotes do produto Heparinox[®] e do produto comparador.

De acordo com os resultados apresentados, não foram detectadas diferenças significativas referentes aos parâmetros analisados.



3. Dados de segurança e eficácia

3.1. Mecanismo de ação

A enoxaparina consiste em fragmentos de heparina de baixo peso molecular de comprimentos variáveis. Seu mecanismo de ação fundamenta-se na ligação à antitrombina para acelerar a taxa de inibição de várias proteases da coagulação envolvidas nas vias intrínseca e comum.

A ligação à antitrombina III (ATIII) se dá por meio de uma sequência pentassacarídica específica. Isto induz uma alteração conformacional no centro reativo da ATIII que acelera a sua interação com o fator Xa. As cadeias mais longas da enoxaparina (compostas de pelo menos 18 resíduos de sacarídeos, peso molecular ~ 5.400 Da) e a UnfH, ligam-se à ATIII e ao fator IIa (trombina), resultando em efeito anticoagulante mais potente. Com peso molecular médio de 4.500 a 5.000 Da, a enoxaparina tem maior atividade sobre o fator Xa do que sobre o fator IIa.

3.2. Estudos clínicos

3.2.1. Introdução

O desenvolvimento clínico do produto Heparinox[®], foi realizado com o objetivo de demonstrar a biossimilaridade em relação ao produto biológico comparador Clexane

A estratégia para demonstração de similaridade de eficácia e segurança clínica do Heparinox[®] foi baseada nos requerimentos do Guia da Agência Europeia de Medicamentos (EMA), "Guideline on non-clinical and clinical development of similar biological medicinal products containing low-molecular-weight-heparins" de 2016, para o desenvolvimento de enoxaparinas biossimilares.

3.2.2. Análise Biofarmacêutica

3.2.2.1. Farmacocinética

Devido às características da enoxaparina sódica, um estudo convencional para avaliação das propriedades farmacocinéticas não pode ser realizado. O perfil farmacocinético (PK) e farmacodinâmico (PD) da enoxaparina sódica, porém, pode ser determinado avaliando-se parâmetros farmacodinâmicos. Os parâmetros de PD do ativo enoxaparina sódica do produto Heparinox[®] e do Clexane[®] (atividade plasmática anti-Xa e anti-IIa e Inibidor da via do fator tecidual (TFPI)), foram estudados comparativamente no estudo apresentado pela empresa solicitante do registro.

A avaliação e conclusões sobre similaridade dos perfis de PK/PD estão descritas a seguir.

3.2.3. Análise de Farmacologia Clínica

3.2.3.1. Farmacodinâmica



Foi apresentado um estudo de fase I randomizado, aberto, de dois períodos, cruzado, em voluntários sadios de ambos os gêneros, desenvolvido para avaliar a equivalência farmacocinética e farmacodinâmica do Heparinox[®] comparada com Lovenox[®]/Clexane[®] da empresa Sanofi-Aventis-Pharma.

O estudo foi conduzido em 60 participantes. Foram incluídos voluntários sadios do sexo masculino e feminino, em estado de jejum, quantificando-se os fatores de coagulação Anti-IIa, Anti-Xa e Inibidor da via do fator tecidual (TFPI) em plasma.

Foi administrado a cada voluntário uma seringa pré-preenchida com 1mL da solução de Heparinox[®], o que equivale a 100mg de enoxaparina sódica, na forma farmacêutica solução para injeção, versus o medicamento de referência internacional Lovenox[®] (nome comercial nos EUA do produto equivalente ao Clexane[®], fabricado por Sanofi Aventis) administrando-se a cada voluntário uma seringa pré-preenchida com 1mL da solução, o que equivale a 100mg de enoxaparina sódica, na forma farmacêutica solução para injeção.

Os desfechos farmacodinâmicos foram:

- Para atividade anti-Xa e atividade anti-IIa: efeito de pico como $C_{máx}$, tempo de atividade máxima ($T_{máx}$), área sob a curva atividade-tempo de dosagem a 24 horas pós-dose e extrapolado para infinito (AUEC 0-t, AUEC 0-inf) e meia-vida biológica ($T_{1/2}$).
- Razão (atividade anti-Xa / atividade anti-IIa)
- Para o inibidor da via do fator tecidual (TFPI total): $C_{máx}$, $T_{máx}$, AUC 0-t, AUC 0-inf, $T_{1/2}$.

Baseado nos resultados obtidos para o fator Anti-IIa, foi observado que o intervalo de confiança da razão C_{maxT}/C_{maxR} (93,23%; 100,08%) está dentro do limite de aceitação (80; 125), o que também acontece com a razão ASCT/ASCR (95,99%; 101,12%) que está dentro do limite de aceitação (80; 125).

Os resultados obtidos para o fator Anti-Xa, mostraram que o intervalo de confiança da razão C_{maxT}/C_{maxR} (101,24%; 109,26%) está dentro do limite de aceitação (80; 125), o que também acontece com a razão ASCT/ASCR (103,24%; 110,62%) que está dentro do limite de aceitação (80; 125).

Para os resultados obtidos para o analito TFPI, o intervalo de confiança da razão C_{maxT}/C_{maxR} (95,19%; 101,24%) está dentro do limite de aceitação (80; 125), o que também acontece com a razão ASCT/ASCR (96,7%; 101,15%) que está dentro do limite de aceitação (80; 125).

Assim, os resultados apresentados demonstraram que o produto Heparinox é biocquivalente ao produto comparador Clexane[®].

3.2.4. Análise de Eficácia e Segurança Clínica



A condução de um estudo clínico específico para avaliação da eficácia e segurança clínica do produto Heparinox não foi considerada necessária.

A similaridade da eficácia e segurança do produto Heparinox® em relação ao produto Clexane® para as indicações terapêuticas aprovadas pode ser convincentemente concluída com base nos resultados obtidos nos estudos de comparabilidade que avaliaram aspectos físico-químicos, de atividade biológica e clínicos (farmacodinâmicos) dos produtos. Os resultados desses estudos comparativos demonstraram alta similaridade entre os dois produtos em todos os aspectos avaliados, o que permitiu a conclusão sobre a biossimilaridade dos produtos em termos de eficácia e segurança para as indicações aprovadas.

Não foram verificadas diferenças em relação aos dados de segurança do produto Heparinox® em relação ao produto Clexane® no estudo. Os estudos comparativos de imunogenicidade apresentados complementam as provas de similaridade relacionadas à segurança do produto, já que não foram observadas diferenças relevantes entre os resultados de lotes do produto comparador e do produto teste.

3.2.5. Dados pós-comercialização

Não se Aplica

3.2.6. Conclusões sobre Benefícios e Riscos

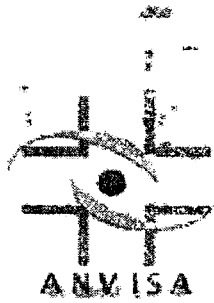
O conjunto de estudos apresentados para avaliação comparativa do produto Heparinox® e produto Clexane® forneceram uma totalidade de evidências que permitiram concluir que o produto biológico desenvolvido pela via da comparabilidade, Heparinox, é um produto biológico biossimilar ao produto biológico Clexane® em termos de eficácia e segurança para as indicações aprovadas. A avaliação benefício/risco foi, portanto, favorável e permitiu a aprovação do registro do produto Heparinox pela via de desenvolvimento por comparabilidade.

4.0. Publicação da Decisão

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) concedeu o registro sanitário MS nº 1.0298.0508 para o medicamento Heparinox® (enoxaparina sódica) no Diário Oficial de União nº 81, em 29/04/2019, por meio da Resolução-RE nº 1.082, de 25/04/2019.

A documentação apresentada atende à legislação vigente, Lei nº. 6.360/1976, Decreto nº. 8.077/2013, Lei nº. 9.787/1999, Resolução RDC nº. 55/2010, entre outras normativas relacionadas.

Este parecer foi baseado nas informações submetidas e aprovadas no registro pela Anvisa. Utilize a Consulta de Produto para verificar informações atualizadas quanto às

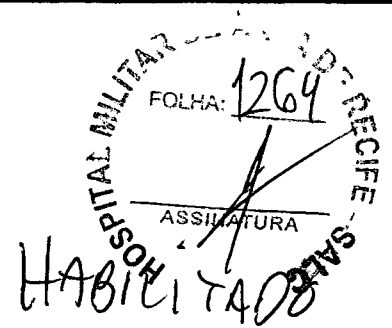


apresentações, embalagem, local de fabricação, prazo de validade e cuidados de conservação aprovados para o medicamento. A bula mais recente do produto pode ser acessada no Bulário Eletrônico da Anvisa.

ITEM
54, 266



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CHECK LIST HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019



PREGÃO ELETRÔNICO: 05/23
CNPJ: 06.628.333/0001-46

EMPRESA: Farmace

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

- () 01. SICAF:
- () 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
 - () 01.2 FGTS
 - () 01.3 TRABALHISTA
 - () 01.4 RECEITA ESTADUAL
 - () 01.5 RECEITA MUNICIPAL
 - () 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI
 - () 01.7 Consta Impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA: _____
02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): () SIM () NÃO
03. Apresentou Declaração de ME/EPP: () SIM () NÃO
04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO
05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO
06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ 15.438.138,71
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 123.708.365,07
05. Simples Nacional, Consulta Optante: () SIM () NÃO
- () 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA
- () 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;
- () 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;
- () 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;
- () 10. CADIN
- () 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- () 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)
- () 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA.
- () 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]

- () LICENÇA SANITÁRIA (SFC)
- () ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)
- () REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)
- () CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

Ao
 Comando Militar do Nordeste
 Hospital Militar da Área de Recife-PE
 Pregão Eletrônico nº 5/2023
 Processo nº 64583.019874/2022-23

PROPOSTA FINAL DE PREÇOS

Licitante: Farmace Indústria Químico Farmacêutica Cearense Ltda					
CNPJ: 06.628.333/0001-46		Telefone: (88) 3532-7002		Fax: (88) 3532-1953	
Endereço: Rodovia Doutor Antônio Lirio Callou S/N, Km 02				Bairro: Sítio Barreiras	
Cidade: Barbalha		Estado: CE		CEP: 63.180-000	
Contato: Geraldo Celso Alves de Lima		E-mails: comercial@farmace.com.br ; licitacao@farmace.com.br ; diretoria.apfar@gmail.com ; atendimento02.apfar@gmail.com ;			
Banco: Caixa Econômica Federal		Agência: 1957		C. Corrente: 00000337-0 Op.: 003	
ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
054	AMPOLA	Butilb. Escopolamina 20mg + Dipirona Monoidratada 2,5g. Solução Injetável. Ampola de vidro com 5mL. Validade 24 meses. Marca/Fabricante: Farmace - Procedência: Nacional. CX. C/100 ampolas. Classificação: Medicamento Genérico. Reg. MS: nº 1.1085.0026.003-3.	27.350	R\$ 1,95	R\$ 53.332,50
266	AMPOLA	Sulfato de Atropina 0,25mg/mL. Solução Injetável. Ampola de vidro com 1mL. Validade 24 meses. Marca: Atrofarma. Fabricante: Farmace - Procedência: Nacional. CX. C/100 ampolas. Classificação: Medicamento Similar. Reg. MS: nº 1.1085.0017.002-6.	11.025	R\$ 0,86	R\$ 9.481,50
268	AMPOLA	Butilb. Escopolamina 20mg + Dipirona Monoidratada 2,5g. Solução Injetável. Ampola de vidro com 5mL. Validade 24 meses. Marca/Fabricante: Farmace - Procedência: Nacional. CX. C/100 ampolas. Classificação: Medicamento Genérico. Reg. MS: nº 1.1085.0026.003-3.	27.350	R\$ 2,16	R\$ 59.076,00
269	AMPOLA	Butilbrometo de Escopolamina 20mg/ml (Hioscina Simples). Solução Injetável. Ampola de vidro com 1mL. Validade 24 meses. Marca/Fabricante: Farmace - Procedência: Nacional. CX. C/100 ampolas. Classificação: Medicamento Genérico. Reg. MS: nº 1.1085.0043.001-1.	12.140	R\$ 0,92	R\$ 11.168,80
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 133.058,80 (cento e trinta e três mil, cinquenta e oito reais e oitenta centavos).					

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de entrega: 30 (trinta) dias, a contar da confirmação do recebimento do empenho.


Condições de pagamento: até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da nota fiscal, em remessa única.

A licitante declara que a proposta acima está de acordo com todas as condições dispostas no edital e nas obrigações específicas constantes no Termo de Referência.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO:

NOME: ADRIANO AUGUSTO PARENTE SANTOS		
CPF: 616.763.303-72	IDENTIDADE: 95029009789 SSP/CE	CARGO: REPRESENTANTE/PROCURADOR
ENDEREÇO ELETRÔNICO: diretoria.apfar@gmail.com ; atendimento02.apfar@gmail.com		

Barbalha/CE., 20 de junho de 2023.

Documento assinado digitalmente
 ADRIANO AUGUSTO PARENTE SANTOS
 Data: 20/06/2023 18:18:52-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Farmace Indústria Químico Farmacêutica Cearense Ltda
 José Lívio Luna Callou (Representante Legal)
 Representado por Procuração

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.
 CNPJ: 06.628.333/0001-46
 Rd. Dr. Antônio Lirio Callou, S/N, KM 02
 Sítio Barreiras, Barbalha – CE, CEP: 63.180-000
 Fone: (88) 3532-7000 / 7002
 E-mail: licitacao@farmace.com.br



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 06.628.333/0001-46 DUNS@: 900810565
Razão Social: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/09/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 140.849.153,00 Data de Abertura da Empresa: 01/06/1981
CNAE Primário: 2121-1/01 - FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 1066-0/00 - FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS
CNAE Secundário 2: 1099-6/02 - FABRICAÇÃO DE PÓS ALIMENTÍCIOS
CNAE Secundário 3: 1099-6/99 - FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO
CNAE Secundário 4: 2052-5/00 - FABRICAÇÃO DE DESINFESTANTES DOMISSANITÁRIOS
CNAE Secundário 5: 2063-1/00 - FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE
CNAE Secundário 6: 2110-6/00 - FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMOQUÍMICOS
CNAE Secundário 7: 2122-0/00 - FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO VETERINÁRIO

Dados para Contato

CEP: 63.180-000
Endereço: RODOVIA DR. ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N - KM 02 - SITIO
Município / UF: Barbalha / Ceará
Telefone: (88) 35327062
E-mail: COMERCIAL.FISCAL@FARMACE.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: 053.088.014-87
Nome: JOSE LIVIO LUNA CALLOU

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 053.088.014-87
Nome: JOSE LIVIO LUNA CALLOU
E-mail: licitacao@farmace.com.br

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 053.088.014-87 Participação Societária: 46,33%
Nome: JOSE LIVIO LUNA CALLOU
Número do Documento: 6030510801 Órgão Expedidor: SSPRS
Data de Expedição: 18/01/1983 Data de Nascimento: 23/10/1944
Filiação Materna: SINOBELINA LUNA CALLOU
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 620.328.523-49
Nome: MARIA BENIGNA ARRAES DE ALENCAR PINHEIRO CALLOU
Carteira de Identidade: 2006029319889 Órgão Expedidor: ssp/ce
Data de Expedição: 03/01/2007

CEP: 63.180-000
Endereço: RUA FRANCISCO MAGALHAES, 725 - ALTO DA ALEGRIA
Município / UF: Barbalha / Ceará
Telefone: (88) 35320387
E-mail: licitacao@farmace.com.br

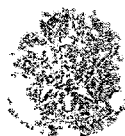
Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 174.434.907-04 Participação Societária: 53,67%
Nome: MANOEL SALVIANO SOBRINHO
Número do Documento: 20150406155 Órgão Expedidor: ssp/ce
Data de Expedição: 19/06/2015 Data de Nascimento: 24/09/1939
Filiação Materna: LEOPOLDINA MARIA DE MACEDO
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 63.046-235
Endereço: RUA ANTONIO CORREIA CELESTINO, 140 - APTO 1801 - JARDIM
Município / UF: Juazeiro do Norte / Ceará
Telefone: (88) 35327000
E-mail: licitacao@farmace.com.br

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 06.628.333/0001-46 DUNS®: 900810565
Razão Social: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 27/09/2023
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Consta** * *
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	04/12/2023
FGTS	Validade:	14/07/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	18/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	21/07/2023
Receita Municipal	Validade:	03/08/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2024

Emitido em: 28/06/2023 10:25

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: _____

1 de 1

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SIAFI
FOLHA: 1268
TESOURO NACIONAL
ASSINATURA
Data e hora da consulta: 28/06/2023 10:06:05
Usuário: 08038734416

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

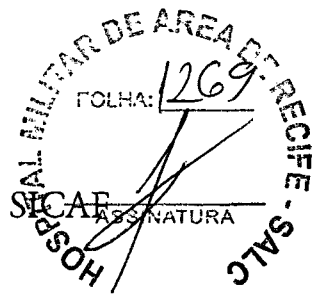
CPF/CNPJ: 06628333	Título: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEAR	Situação Adimplente	Total de Registros 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
------------------------------	---	-------------------------------	---

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

* Registros incluídos há até 30 dias.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 06.628.333/0001-46 DUNS@: 900810565
Razão Social: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/09/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 140.849.153,00 Data de Abertura da Empresa: 01/06/1981
CNAE Primário: 2121-1/01 - FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO
CNAE Secundário 1: 1066-0/00 - FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS
CNAE Secundário 2: 1099-6/02 - FABRICAÇÃO DE PÓS ALIMENTÍCIOS
CNAE Secundário 3: 1099-6/99 - FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO
CNAE Secundário 4: 2052-5/00 - FABRICAÇÃO DE DESINFESTANTES DOMISSANITÁRIOS
CNAE Secundário 5: 2063-1/00 - FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE
CNAE Secundário 6: 2110-6/00 - FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMOQUÍMICOS
CNAE Secundário 7: 2122-0/00 - FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO VETERINÁRIO

Dados para Contato

CEP: 63.180-000
Endereço: RODOVIA DR. ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N - KM 02 - SITIO
Município / UF: Barbalha / Ceará
Telefone: (88) 35327062
E-mail: COMERCIAL.FISCAL@FARMACE.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: 053.088.014-87
Nome: JOSE LIVIO LUNA CALLOU

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 053.088.014-87
Nome: JOSE LIVIO LUNA CALLOU
E-mail: licitacao@farmace.com.br

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 053.088.014-87 Participação Societária: 46,33%
Nome: JOSE LIVIO LUNA CALLOU
Número do Documento: 6030510801 Órgão Expedidor: SSPRS
Data de Expedição: 18/01/1983 Data de Nascimento: 23/10/1944
Filiação Materna: SINOBELINA LUNA CALLOU
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 620.328.523-49
Nome: MARIA BENIGNA ARRAES DE ALENCAR PINHEIRO CALLOU
Carteira de Identidade: 2006029319889 Órgão Expedidor: ssp/ce
Data de Expedição: 03/01/2007

CEP: 63.180-000
Endereço: RUA FRANCISCO MAGALHAES, 725 - ALTO DA ALEGRIA
Município / UF: Barbalha / Ceará
Telefone: (88) 35320387
E-mail: licitacao@farmace.com.br

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 174.434.907-04 Participação Societária: 53,67%
Nome: MANOEL SALVIANO SOBRINHO
Número do Documento: 20150406155 Órgão Expedidor: ssp/ce
Data de Expedição: 19/06/2015 Data de Nascimento: 24/09/1939
Filiação Materna: LEOPOLDINA MARIA DE MACEDO
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 63.046-235
Endereço: RUA ANTONIO CORREIA CELESTINO, 140 - APTO 1801 - JARDIM
Município / UF: Juazeiro do Norte / Ceará
Telefone: (88) 35327000
E-mail: licitacao@farmace.com.br

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 20/06/2023 15:14:05

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
CNPJ: **06.628.333/0001-46**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

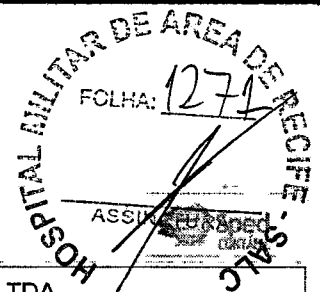
Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 06.628.333/0001-46
Número de Ordem do Livro: 45
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ 97.443.947,67	R\$ 123.708.365,04
3.1.1.01.000001-VENDAS			
PROD.MERC.INTERNO		R\$ 96.719.348,56	R\$ 123.491.132,52
3.1.1.01.000003-VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 300.085,90	R\$ 126.432,52
3.1.1.01.000005-VENDAS		R\$ 424.513,21	R\$ 90.800,00
PROD.MERC.EXTERNO			
(-) (-) DEDUCOES		R\$ (6.780.836,16)	R\$ (7.368.947,89)
(-) 3.1.1.02.000001-DEVOLUCOES DE VENDAS		R\$ (493.139,26)	R\$ (984.696,61)
(-) 3.1.1.03.000001-ICMS SOBRE VENDAS		R\$ (11.334.102,78)	R\$ (13.349.898,67)
3.1.1.03.000005-INCENTIVO FISCAL-ICMS		R\$ 5.046.405,88	R\$ 6.965.647,39
(=) RESULTADO LIQUIDO DAS VENDAS		R\$ 90.663.111,51	R\$ 116.339.417,15
(-) (-) CUSTO DOS PRODUTOS E MERCADORIAS		R\$ (36.340.184,94)	R\$ (41.578.330,31)
(-) 3.1.2.01.000001-CUSTO DOS PRODUTOS		R\$ (36.051.545,50)	R\$ (41.456.273,27)
(-) 3.1.2.01.000002-CUSTO DAS MERCADORIAS		R\$ (288.963,33)	R\$ (122.057,04)
3.1.2.01.000003-BONIFICACOES RECEBIDAS		R\$ 323,89	R\$ 0,00
(=) RESULTADO BRUTO		R\$ 54.322.926,57	R\$ 74.761.086,84
(-) (-) CUSTOS OPERACIONAIS		R\$ (9.174.536,63)	R\$ (10.207.074,23)
(-) 4.1.1.01-MATERIAL APLICADO		R\$ (418.500,49)	R\$ (541.462,63)
(-) 4.1.1.02-MAO DE OBRA DIRETA		R\$ (5.286.707,50)	R\$ (5.957.126,00)
(-) 4.1.1.03-GASTOS GERAIS DE PRODUCAO		R\$ (3.469.328,64)	R\$ (3.708.485,60)
(-) (-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (42.210.059,55)	R\$ (30.427.162,18)
(-) 4.2.1-DESPESAS COM VENDAS		R\$ (8.935.577,52)	R\$ (10.965.666,82)
(-) 4.2.2-DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (33.274.482,03)	R\$ (19.461.495,36)
(-) 4.2.2.01-DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (8.001.947,06)	R\$ (7.839.358,18)
(-) 4.2.2.02-DESPESAS PESSOAL CONST.		R\$ 0,00	R\$ (0,00)
(-) 4.2.2.03-DESPESAS GERAIS		R\$ (10.422.106,91)	R\$ (7.623.150,86)
(-) 4.2.2.04-DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (9.991.565,73)	R\$ (1.179.580,95)
(-) 4.2.2.05-DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (2.669.208,55)	R\$ (2.217.682,29)
(-) 4.2.2.06-PERDAS COM DEVEDORES DUVIDOSOS		R\$ (1.756.071,07)	R\$ (492.923,56)
(-) 4.2.2.07-OUTRAS DESPESAS NAO DEDUTIVEIS		R\$ (433.582,71)	R\$ (108.799,52)
(+) RECEITAS FINANCEIRAS/REC DESP/OUTRAS		R\$ 8.693.799,13	R\$ 10.773.712,98
3.1.3.01-RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 5.177.044,43	R\$ 8.109.997,32
3.1.4.01-RECUPERACAO DE DESPESAS		R\$ 322.512,44	R\$ 175.026,61

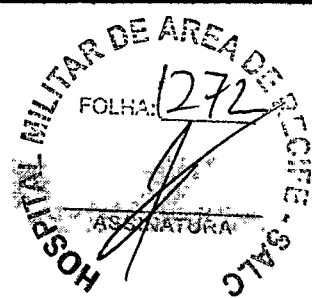
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 43.A8.8B.F6.01.4D.BF.35.BD.E2.2B.CC.4E.36.22.51.1D.15.33.12-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 2

Data da consulta: 20/06/2023 15:12:29



Identificação do Contribuinte: CNPJ Matriz

CNPJ: 06.628.333/0001-46

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

Situação Atual:

Situação no Simples Nacional: NÃO optante pelo Simples Nacional

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: Não Existem

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: Não Existem

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

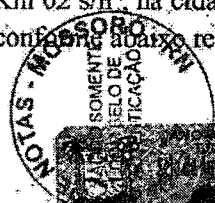
Voltar

Gerar PDF

ÁREA DE RECIFE - SALVO
273
ASSINATURA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado portadora do CNPJ nº 06.628.333/0001-46, sediada na Rodovia Dr. Antônio Lírio Callou Km 02 s/nº, na cidade de Barbalha - CE, forneceu à nossa empresa, diversos medicamentos, conforme abaixo relacionado:



RECOMENDADO POR ASSINATURA
05 JUN 2018
TABELA
Roberto Alves C. Fernandes SUBSTITUTO
Francisco José Maximiano SUBSTITUTO
Luana Kelly Mendonça Fernandes SUBSTITUTO
Pedro Ramon Mendonça Fernandes SUBSTITUTO

PRODUTO	QUANTIDADE	NOTA FISCAL
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	8.200	144118/130437/166954
ATROFARMA 1ML (SULFATO DE ATROPINA 0,35MG/ML)	25.000	143652/160695
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	6.600	157055/163109/168891/170570/175619
BUTILB. DE ESCOP. 20MG/ML 1ML (HIOSCINA SIMPLES)	60.000	160103/169022
BUTILBROMETO ESCOP. DIPIRONA MONOÍDR (20MG + 2,5G) 15ML	280.000	157055/133338/147805/172897/177148
CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML 2ML	110.000	143652/151474/157055/147805/168891
DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	600.000	131652/145662/151895/157055/157680/164298/164414/177148
DIPIFARMA INJETAVEL (DIPIRONA MOÍDR 500MG/ML) 2ML	1.000.000	149345/170570/174768
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML	295.000	143652/152172/152476/144573/147805/168891
FUROSEFARMA 2ML (FUROSEMIDA 20MG/ML)	318.000	157055/161231/144573/173163/174534/174768
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	650.000	143652/152476/164298/139400/147805/168891/170570

WILTON CAVALCANTE MONTEIRO
DISTRIBUIDORA
F. Wilton Cavalcante Monteiro
CPF: 813.109.894-00

Rua Ezequiel Francisco, Pq. 028, Aeroporto - CEP: 29060-210 - Mossoró - RN
Fone: 3271-3054 | Fax: 3074-9452
E-mail: renato@farmadistribuidora@bol.com.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contendo neste documento o referido à verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selodigital.ljpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/07960806201456811355



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona



Nome da Empresa	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.181746/2005-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/12/2005
Nome Comercial	fosfato dissódico de dexametasona	Registro	110850032	Vencimento do Registro	12/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		Medicamento de referência	Decadron	
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320052	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320060	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: DIPIFARMA



Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.023133/0013	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	Registro	110850018	Vencimento do Registro	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	ATC		ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500180021	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500180048	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA



Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.026651/2011-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/03/2017
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	110850043	Vencimento do Registro	03/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		Medicamento de referência	BUSCOPAN	
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS		ATC	ANTIESPASMÓDICOS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430044	SOLUÇÃO INJETÁVEL	27/03/2017	24 meses
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430028	SOLUÇÃO INJETÁVEL	27/03/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



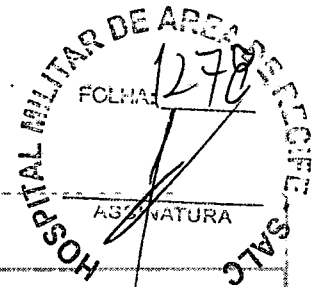
Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica



Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.283848/2004-47	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/04/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	Registro	110850026	Vencimento do Registro	04/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA		Medicamento de referência	Buscopan composto	
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500260017	SOLUÇÃO INJETÁVEL	12/04/2005	24 meses
2	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500260025	SOLUÇÃO INJETÁVEL	12/04/2005	24 meses
3	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500260033	SOLUÇÃO INJETÁVEL	12/04/2005	24 meses

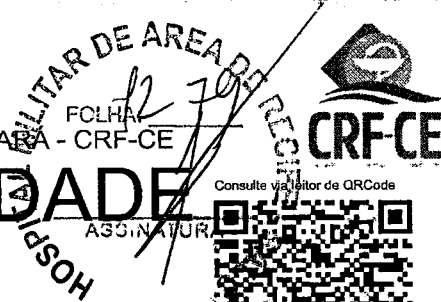
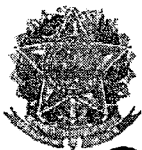
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATROFARMA



Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	Registro	110850017	Vencimento do Registro	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS	ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfce.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 3189	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DB70CACB1535B8E3755F39254A0D87A2
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL FARMACE - IND. QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA		
NOME FANTASIA FARMACE - INDUSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA LTDA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA	
ENDEREÇO RODOVIA RODOVIA DR. ANTONIO LIRIO CALLOU KM 02 SÍTO		CNPJ 06.628.333/0001-46
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF BARBALHA-CE	

22/10/23

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo *****	Segunda 00:00 às 23:59	Terça 00:00 às 23:59	Quarta 00:00 às 23:59	Quinta 00:00 às 23:59	Sexta 00:00 às 23:59	Sábado 00:00 às 23:59
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO					SITUAÇÃO
F	3378	ANA RAQUEL MACEDO NUNES	DIRETOR TÉCNICO					CONTRATADO
	Domingo *****	Segunda 07:40 às 10:40	Terça 07:40 às 10:40	Quarta 07:40 às 10:40	Quinta 07:40 às 10:40	Sexta 07:40 às 10:40	Sábado 12:00 às 16:40	
	*****	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	*****	
F	4597	DANIEL LUNA BARBOSA	ASSISTENTE TÉCNICO					CONTRATADO
	Domingo *****	Segunda 12:00 às 18:00	Terça 12:00 às 18:00	Quarta 12:00 às 18:00	Quinta 12:00 às 18:00	Sexta 12:00 às 18:00	Sábado 12:00 às 18:00	
	*****	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	
F	4820	MARINA OLIVEIRA HONORATO	ASSISTENTE TÉCNICO					CONTRATADO
	Domingo *****	Segunda 06:00 às 12:00	Terça 06:00 às 12:00	Quarta 06:00 às 12:00	Quinta 06:00 às 12:00	Sexta 06:00 às 12:00	Sábado 06:00 às 12:00	
	*****	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	
F	6068	SUELY CAVALCANTE SALES	ASSISTENTE TÉCNICO					CONTRATADO
	Domingo *****	Segunda 00:00 às 06:00	Terça 00:00 às 06:00	Quarta 00:00 às 06:00	Quinta 00:00 às 06:00	Sexta 00:00 às 06:00	Sábado 00:00 às 06:00	
	*****	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	12:00 às 23:59	
F	8667	JOÃO MARCONI BRAGA	ASSISTENTE TÉCNICO					CONTRATADO
	Domingo *****	Segunda 18:00 às 23:59	Terça 18:00 às 23:59	Quarta 18:00 às 23:59	Quinta 18:00 às 23:59	Sexta 18:00 às 23:59	Sábado 12:00 às 23:59	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO CEARÁ - CRF-CE

Fortaleza, 11 de Janeiro de 2023

ARLANDIA CRISTINA LIMA NOBRE DE MORAIS
Presidente do CRF-CE

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

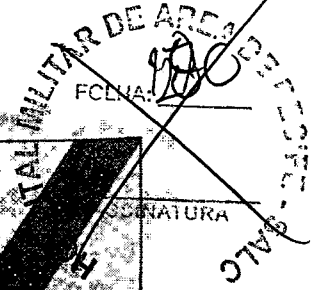
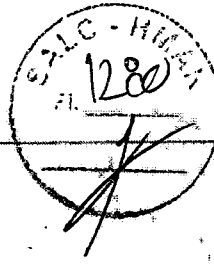
- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde



LICENÇA SANITÁRIA 6337.2022/07.51 LICENÇA SANITÁRIA PARA FUNCIONAMENTO

* RAMO(S): * INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA * EXERCÍCIO 19/07/2022 A: 19/07/2023

** RAZÃO SOCIAL: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEAR LTDA ** CNPJ (MF) - RPPS 06.628.333/000140

** NOME FANTASIA: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CADASTRO ESTADUAL CEVISA: 051

** LOGRADOURO: ROD DR ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N ** CEP 63180000

** BAIRRO/DISTRITO: SITO BARREIRAS ** PROCESSO 2207408001

** CIDADE: BARBALHA-CE ** CNES

OBSERVAÇÃO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA - CNAE
2121-1/01 - Fabricação de medicamentos alopatícos para uso humano
1121-8/00 - Fabricação de águas emvasadas

O ESTABELECIMENTO ACIMA IDENTIFICADO TEM A RESPONSABILIDADE DE ANA RAQUEL MACEDO NUNES

Regina Maria Melo de Carvalho
Orcastora de Oliveira de Fátima Chior
Inspeção de Alimentos e Alimentos
CERTIFICADO SEVIR/SESA
Município: 12100-1-8
AUTORIDADE SANITÁRIA

OBSERVAÇÕES
1 - Este documento deve ser colocado em local visível ao público.
2 - A licença tem validade por um ano, podendo, entretanto, em caso de infração à legislação sanitária vigente, ser cancelada pela autoridade sanitária.
3 - A licença sanitária é válida pelo prazo de 1 (um) ano, devendo sua renovação ser requerida em até 120 (cento e vinte) dias antes da data do vencimento. Confira Nota Técnica 01/2019-COVIS/SEVIR/SESA.

Digitalizada com CamScanner

Para os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07982007221916627034-1>

ARTÓRIO Autenticação Digital Código: 07982007221916627034-1
Data: 20/07/2022 10:37:35
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Solo Digital Tipo Normal C: ANG31447-6XRB

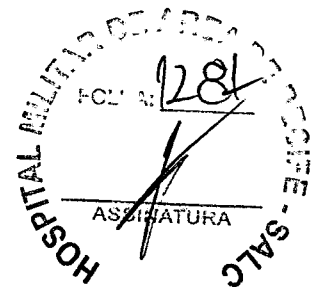
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1480
Torre João Pessoa - PB
(83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.no.br
Adm. José Fernandes Ribeiro

TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 20 de julho de 2022 10:53:56 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço



**ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BARBALHA**



CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 8.666/93)
(PESSOA JURÍDICA / 1º GRAU / CÍVEL)

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao(s) Polo(s) PASSIVO OU ATIVO, dos processos de Natureza Cível, EM TRÂMITE, verificou NADA CONSTAR, em nome de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - DEMAIS, CNPJ nº 06.628.333/0001-46.

CERTIFICA que, esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão

O referido é verdade e dou fé.

BARBALHA
Sexta-feira, 26 de Maio de 2023 às 14:30:56

Observações:

- a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada conforme informações no rodapé;
- c) a consulta inclui as seguintes classes: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- d) esta certidão é expedida nos termos da Resolução 13/2019, do Órgão Especial do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO



ALVARÁ
ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

ANO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	No. DO ALVARÁ	DATA VALIDADE
2023	169	25	31/12/2023

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO / REQUERENTE

FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

DOCUMENTO C.N.P.J.: 06.628.333/0001-46

ENDEREÇO DO DOMICÍLIO FISCAL

ROD DOUTOR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N KM 02
Bairro: SÍTIO BARREIRAS - Cidade BARBALHA CEP 63180000

PORTE DA EMPRESA

EMPRESA NORMAL

No. do Processo

CNAE

2121101 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO

Insc. do Imóvel

0000000000

Reg. Sanitário

Reg. Confor. Bombeiros

Reg. Ambiental

CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

08:00 ÀS 17:00

BASE CALCULO / AREA

34318.36

INFORMAÇÕES/OBSERVAÇÕES/RESTRICÇÕES

OBSERVAÇÕES

**O ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL EM CASO DE ATIVIDADE ESTABELECIDADA, APRESENTADO PELO
CONTRIBUINTE QUANDO NÃO ESTABELECIDO E RENOVADO ANUALMENTE.**

BARBALHA, 02 de Janeiro de 2023

CÓD. DE VALIDAÇÃO 0112C200A00000000169

Para verificar a autenticidade deste Alvará, acesse o site <https://barbalha.ce.gov.br/servicos/>

PROCURAR A PREFEITURA QUANDO:

1. Não receber o carnê de Licença e Funcionamento
2. Mudar de Endereço
3. Mudar de Atividade
4. Mudar Razão Social
5. Encerrar a Atividade da Empresa

133



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
FOLHA: 1285
HABILITADO
ASINATURA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CHECK LIST HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019

PREGÃO ELETRÔNICO: 05/23
CNPJ: 12.882.932/0001-94
EMPRESA: Exomed Comercio

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

- () 01. SICAF:
 - () 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
 - () 01.2 FGTS
 - () 01.3 TRABALHISTA
 - () 01.4 RECEITA ESTADUAL
 - () 01.5 RECEITA MUNICIPAL
 - () 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI
 - () 01.7 Consta Impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA: _____
- 02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): () SIM () NÃO
- 03. Apresentou Declaração de ME/EPP: () SIM () NÃO
- 04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO
- 05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO
- 06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ 142.878,12
- 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 61.645.176,27
- 05. Simples Nacional, Consulta Optante: () SIM () NÃO

- () 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA
- () 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;
- () 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;
- () 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;
- () 10. CADIN
- () 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- () 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)
- () 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA.
- () 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

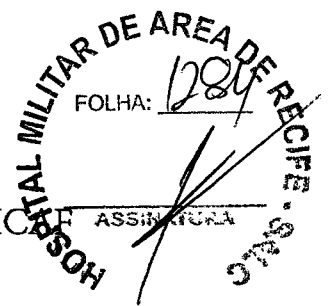
Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]
() LICENÇA SANITÁRIA (SFC)
() ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)
() REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)
() CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

(81) 3117-7766



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICRED



Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.882.932/0001-94 DUNS@: 899854707
Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/12/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 1.000.000,00 Data de Abertura da Empresa: 08/06/1988
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 3: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

Dados para Contato

CEP: 52.120-320
Endereço: RUA DAS MOCAS, 402 - EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO 394 GALPAO 000C -
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 34279437 Telefone: (81) 44444444
E-mail: LEGALIZACAO@METACONTADORES.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: 212.252.064-72
Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 212.252.064-72
Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
E-mail: licitacaocontrato@exomed.com.br

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 212.252.064-72 Participação Societária: 60,00%
Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Número do Documento: 1.738.580 Órgão Expedidor: SSP-PE
Data de Expedição: 08/01/1978 Data de Nascimento: 14/12/1959
Filiação Materna: ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Estado Civil: Divorciado(a)
CEP: 51.030-280
Endereço: RUA AQUIDABA, 42 - BOA VIAGEM
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 34446725
E-mail: licitacao@exomed.com.br

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 331.032.674-87 Participação Societária: 19,00%
Nome: ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Número do Documento: 393284 Órgão Expedidor: SDS/PE
Data de Expedição: 31/05/2001 Data de Nascimento: 23/09/1935
Filiação Materna: EDITE CAVALCANTI DE MELO
Estado Civil: Viúvo(a)
CEP: 52.120-090
Endereço: RUA DO TRIUNFO, 503 - ARRUDA
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 34246677
E-mail: licitacaocontrato@exomed.com.br

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 059.873.894-02 Participação Societária: 20,00%
Nome: ERICK GOMES VIEIRA DE MELO
Número do Documento: 7692568 Órgão Expedidor: SDS
Data de Expedição: 17/10/2011 Data de Nascimento: 12/08/1993
Filiação Materna: TEREZA CRISTINA SOARES GOMES DE MELO
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 52.041-090
Endereço: RUA DOUTOR ENEAS DE LUCENA, 214 - APT 2402 - ENCRUZILHADA
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 99793921
E-mail: licitacaocontrato@exomed.com.br

A
HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE - PE
À Comissão Permanente de Licitação
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2023 PROCESSO Nº 64583.019874/2022-23
ABERTURA: 14/04/2023

quinta-feira, 22 de junho de 2023

HORA: 09:00

OBJETO Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC -
PARA O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE E ÓRGÃOS
PARTICIPANTES

133	GAMA ANTI-D IM 750UI/ML SP 2ML CX01 seringa pré-carregada	GRIFOLS / PR	AMP	333	R\$ 224,30	R\$ 74.691,90
	CATMAT 448984 GAMAGLOBULINA 300MCG ANTI RHO - 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE AMP 2ML					
REG. MS	1.3641.0004.003-1					
VLUMT	DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS					
VLTOT.	SETENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS					
282	HEPAMAX-S 5.000UI/ML F/A 5ML CX25	BLAU / SP	F/A	6.460	R\$ 15,23	R\$ 98.385,80
	CATMAT 272796 HEPARINA SÓDICA 5000/ML - FR. AMP. 5ML SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE					
REG. MS	1.1637.0069.002-6					
VLUMT	QUINZE REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS					
VLTOT.	NOVENTA E OITO MIL, TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS					

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 173.077,70

CENTO E SETENTA E TRÊS MIL E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS

Entrega: 30 DIAS
Validade da Proposta: 180 DIAS
Pagamento: 30 DIAS
BANCO DO BRASIL AG: 1836-8 C/C: 110.402-0

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME ERICK GOMES VIEIRA DE MELO
RG 7.692.568 - SDS/PE
CPF 059.873.894-02
ENDEREÇO Rua das Moças, 402, Arruda, Recife/PE - CEP: 52.120-320
ESTADO CIVIL SOLTEIRO
E-MAIL licitacaocontrato@exomed.com.br

Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com todas as normas e exigências contidas no edital. Declaramos que nos preços ofertados da proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas, embalagens, frete, e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos e que a alíquota do ICMS é de 18%. Declaramos ainda que a validade dos produtos é de 12 meses. Informamos que de acordo com o decreto da Anvisa 3.029, 16 de Abril de 1999 (Retificado pelo DOU nº 91, de 15 de maio de 2006). Estamos impossibilitados de fracionar caixa dos medicamentos, por esse motivo atentar nas quantidades solicitadas referente com a nossa descrição das caixas.

ERICK GOMES
VIEIRA DE
MELO:0598738940
2

Assinado de forma digital
por ERICK GOMES VIEIRA
DE MELO:05987389402
Dados: 2023.06.22
11:03:06 -03'00'

Erick Gomes Vieira de Melo
Representante Legal
CPF: 059.873.894-02 RG. 7692568 SDS PE



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.882.932/0001-94 DUNSC®: 899854707
Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/12/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).
Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	20/11/2023
FGTS	Validade:	11/07/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	09/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	02/09/2023
Receita Municipal	Validade:	26/06/2023 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade:	30/04/2024
-----------	------------

Emitido em: 28/06/2023 10:21

CPF: 286.980.718-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: _____

1 de 1

Relatório de Credenciamento



Dados do Sócio/Administrador 4

CPF: 719.579.284-68 Participação Societária: 1,00%
Nome: DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 02/12/1958
Filiação Materna: ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Estado Civil:
CEP: 52.040-150
Endereço: OUTROS VOLUNTARIOS DA PATRIA, 405 - APT 302 - CAMPO GRANDE
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (00) 00000000
E-mail:

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6510 - MATERIAIS CIRÚRGICOS PARA CURATIVOS

6515 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS

6520 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DENTÁRIOS

6810 - PRODUTOS QUÍMICOS

6840 - PESTICIDAS E DESINFETANTES

6850 - ESPECIALIDADES QUÍMICAS DIVERSAS

8030 - COMPOSTOS PRESERVATIVOS E VEDANTES

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94 NIRE: 26200517114 de 08/06/1988



Demonstração do Resultado em 01/01/2022 a 31/12/2022

Classificação	Nome	2022	2021
03	RECEITA OPERACIONAL BRUTA	67.645.176,27C	71.254.809,92C
03.01	RECEITA BRUTA DE VENDA E SERVIÇOS	67.645.176,27C	71.254.809,92C
03.01.1	RECEITA COM VENDAS	67.645.176,27C	71.254.809,92C
03.01.1.01	Revenda de Mercadorias	67.645.176,27C	71.254.809,92C
04	DEDUÇÕES DA RECEITA	3.695.221,11D	3.776.523,21D
04.01	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	3.695.221,11D	3.776.523,21D
04.01.01	DEDUÇÃO DE RECEITA BRUTA VENDA	1.141.247,95D	1.395.589,06D
04.01.01.001	(-)Cancelamento e Devoluções	1.141.247,95D	1.395.589,06D
04.01.02	IMPOSTOS S/VENDAS E SERVIÇOS	2.553.973,16D	2.380.934,15D
04.01.02.001	ICMS	2.089.392,07D	1.764.207,44D
04.01.02.002	PIS S/Vendas e Serviços	82.871,21D	110.010,73D
04.01.02.003	COFINS	381.709,88D	506.715,98D
05	RECEITA LÍQUIDA	63.949.955,16C	67.478.286,71C
06	CUSTOS	55.607.304,02D	51.757.112,60D
06.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	55.607.304,02D	51.757.112,60D
06.01.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	55.607.304,02D	51.757.112,60D
06.01.01.001	Custo Das Mercadorias Vendidas	55.607.304,02D	51.757.112,60D
07	LUCRO BRUTO	8.342.651,14C	15.721.174,11C
08	DESPESAS	6.713.999,22D	6.000.019,86D
08.01	DESPESAS OPERACIONAIS	5.894.745,36D	5.707.128,06D
08.01.01	DESPESAS TRABALHISTAS	408.263,08D	684.660,46D
08.01.01.001	Salários	65.041,28D	344.724,39D
08.01.01.002	Pró-Labore	19.332,00D	72.000,00D
08.01.01.003	Horas Extras	1.323,57D	5.420,99D
08.01.01.004	Férias	11.699,77D	47.335,00D
08.01.01.005	13.Salário	7.902,08D	35.035,66D
08.01.01.006	Aviso Prévio/Indenizações Trabalhistas	13.655,70D	24.163,98D
08.01.01.007	Gratificações	26.247,22D	20.432,78D
08.01.01.009	Adicional Insalubridade/periculosidade	4.746,23D	7.859,29D
08.01.01.010	Adicional p/Tempo de Serviço	0,00D	935,00D
08.01.01.011	Adicional s/Risco de Vida	0,00D	1.959,09D
08.01.01.015	Comissão de venda	0,00D	24.964,86D
08.01.01.021	Auxílio Transporte	641,00D	1.923,00D
08.01.01.023	Vale-Transporte	129,04D	13.146,93D
08.01.01.025	Alimentação	17.408,08D	0,00D
08.01.01.026	(-) Recuperação de Despesas Trabalhistas	198,00C	78.024,88C
08.01.01.036	Assistência Médica	242.614,31D	224.277,33D
08.01.01.037	(-) Recuperação de Prog. Assistenciais	3.779,20C	61.677,96C
08.01.01.046	Exames Admissioais/Desmissionais	1.500,00D	185,00D

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital SPED do Livro Diário nº 35, registrado sob o HASH: 7B.CD.61.12.E4.31.C4.20.A2.0E.F8.7F.B4.0F.3F.DF.FA.2A.8F.FD-0 em 21/03/2023na Receita Federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Recife, 22 de Março de 2023

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
 em 2023.03.20 13:45:10 -03'00'
 Série: 4BE911BAB9AF6C97

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
 por DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO:21225206472
 em 2023.03.20 13:45:13 -03'00'
 Série: 407722052341947C

DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
 Administrador
 CPF: 212.252.064-72
 RG: 1738580 SSP/PE

27/03/2023



Certifico o Registro em 27/03/2023

Arquivamento 20239611217 de 27/03/2023 Protocolo 239611217 de 24/03/2023 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104632716158367

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=c0f04zzfToia-KAM2jmfqAcchaye2-h1vYHKotZxwAGKcK14Fdlw
 ASSINADOR DIGITALMENTE POR: 38883686420 - REYNALDO MENDES DA CUNHA | 21225206472 - DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 20/06/2023 14:41:44

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **12.882.932/0001-94**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Data da consulta: 20/06/2023 14:41:43



Identificação do Contribuinte: CNPJ Matriz

CNPJ: 12.882.932/0001-94

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: EXOMED COMERCIO ATAGADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: NÃO optante pelo Simples Nacional

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: Não Existem

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: Não Existem

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Voltar

Gerar PDF



Prefeitura do Recife

Secretaria de Saúde
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária

LICENÇA SANITÁRIA



Processo nº: 8108442022

Data Validade: 10/01/2024

A Gerência de Vigilância Sanitária, **CONCEDE** a presente **LICENÇA SANITÁRIA**, processo nº 8108442022, conforme dados abaixo:

1. Dados do Empreendedor

Nome/Razão: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.882.932/0001-94
Endereço: RUA DAS MOCAS, 402
EDIF ESPECIAL 0000
ARRUDA - RECIFE/PE

Sequencial do Imóvel: 250177.5

Inscrição Mercantil: 155.517-0

Responsável Técnico: MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA, CPF - 048.xxx.xxx-05, Orgão - CRF-PE, Registro profissional - 04387

2. Atividade(s):

Código	Descrição
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS
4930202	TRANSP RODOV DE CARGA, EXG PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL

3. Condicionante(s) Geral(is)

4. Condicionante(s) Específica(s)

5. Informação(ões) Complementar(es)

-EMPRESA LICENCIADA PARA DISTRIBUIR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, EM CONFORMIDADE COM AS PORTARIAS SVS/MS Nº 344/1998 E 6/1999.

-VEÍCULOS UTILIZADOS NO TRANSPORTE DOS PRODUTOS: placas PED-1693 e OYZ-1456.

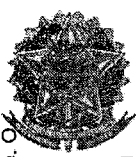
-Endereço completo: RUA DAS MOÇAS, Nº 402, EDIF. ESPECIAL 0000, ANEXO 394, GALPÃO 000C, BAIRRO: ARRUDA.



Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo

EMBRANCO

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por AMANDA DIOMERY BARBOSA FERREIRA, em quinta-feira, 30 de março de 2023 15:41:30 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provedor n.º 100/2020 CNJ - artigo 22.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE

MILITAR DE AREA DE RECIFE
FOLHA: 129
CRF-PE

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em crfpe.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 04951	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO E6BF0D7B7D9E90E55E90E6872AB75B20
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA		
NOME FANTASIA *****		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS	
ENDEREÇO R. DAS MOCAS 402	CNPJ 12.882.932/0001-94	
LOCALIDADE ARRUDA	CIDADE - UF RECIFE-PE	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	04387	MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA	RESPONSÁVEL TÉCNICO				OUTROS
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	08:00 às 12:00	*****	
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 17:00	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE
Recife, 27 de Março de 2023

Dr. Aldo César Passifloro da Silva

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea b da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	12.882.932/0001-94
Nome Fantasia	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA DAS MOÇAS, N° 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320	RECIFE/PE
Responsável Técnico	Responsável Legal
MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA	DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

Dados do Cadastro

Cadastro N°	Data do Cadastro	Situação
1.11543-9	08/09/2014	Ativa
N° do Processo	Cadastro	
<u>25351.501866/2014-17</u>	1 - Medicamento	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

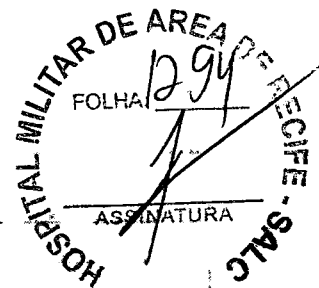
Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

12.882.932/0001-94

Nome Fantasia**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA DAS MOÇAS, N° 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320

Cidade/UF

RECIFE/PE

Responsável Técnico

MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA

Responsável LegalDILSON CAVALCANTI VIEIRA
DE MELO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.11544-2

Data do Cadastro

08/09/2014

Situação

Ativa

N° do Processo25351.501849/2014-61**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Exomed Representação de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 09/03/2021 12:33:46 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

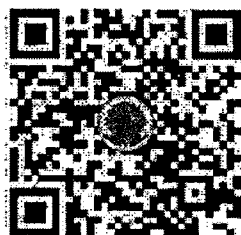
¹Código de Autenticação Digital: 13640903219164096286-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9d67acd06810ed92444c7cf6e52d2d96ef5d43c7aad212b83c966e0d30c90d20467a76377afc70887f46452a1b85d3beffc299a1adbb07e7089f9b269c31f2f





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	12.882.932/0001-94
Nome Fantasia	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA DAS MOÇAS, Nº 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320	RECIFE/PE
Responsável Técnico	Responsável Legal
MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA	DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
8.05458-1 (P7VWV59X82L5H)	04/08/2009	<input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo	Cadastro	
<u>25351.311127/2009-08</u>	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Transportar

- Correlatos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1658

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa: 1145 Bairro dos Estados 58000-00, João Pessoa/PB
Tel.: (33) 3244-5404 / Fax: (33) 3244-5494
http://www.azavedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azavedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válter Azavedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em Virtude de Lei nº...

DECLARA, para as devidas fins de direito, que, o documento em anexo identificado eletronicamente através Código de Autenticação Digital foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 08 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Cód. Digital de Fidejussão Extrajudicial em todos os atos de notas e registros, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ) e desse termo, toda qualquer alteração, processada pelo usuário, pode ser verificada e controlada várias vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba endereço: <http://conjuracao.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda. tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda. a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/06/2020 16:04:12 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azavedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, com, também, o documento eletrônico autenticado contido no Certificado Digital de liberação do Cartório Azavedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail: autentica@azavedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://autdigital.azavedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta da Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

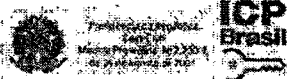
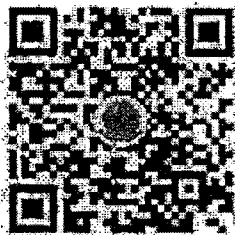
Código de Autenticação Digital: 13641908151601590035-1

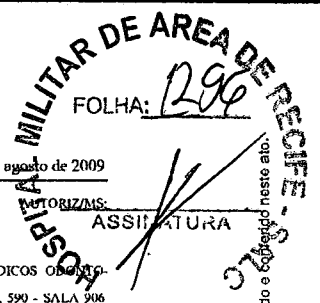
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.933/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2.200/2001, Lei Federal nº 13.105/2016 (Lei Brasileira de Liberdade, Acesso e Informação), Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJN nº 003/2014.

O referido é verdade; dou fé.

CHAVE DIGITAL

0000561d7341d941057216161603bcecaad6c1bb241c99217b1d1c0da30c0e61617101ed9a62109620e771960b3fcca0e339a549ecb1d1c0eaf5d3e0efc299a1ad0b07e70893b268c112f





FOLHA: 296

PROCESSO: 25351.285569/2009-11 AUTORIZAÇÃO: 2.05106.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 REEMBALAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: POLY FLORA PRODUTOS NATURAIS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA LAURO PINHEIRO 10 A
 BAIRRO: CORONEL BORGES CEP: 29306027 - CACHOEIRO DE
 ITAPEVIRIM/ES
 CNPJ: 04.049.717/0001-89
 PROCESSO: 25351.292100/2009-19 AUTORIZAÇÃO: 2.05107.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRAZIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: HM INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE BELLEZA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA JAIME VIGNOLI 1063
 BAIRRO: ANCIETA CEP: 90200110 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 05.847.170/0001-20
 PROCESSO: 25352.006439/2009-37 AUTORIZAÇÃO: 2.05108.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRAZIONAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: EXPRESSO HERCULES TRANSPORTES E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEDRO TONIOLLO Nº 348
 BAIRRO: SANTO ANDRÉ CEP: 99900000 - GETÚLIO VARGAS/RS
 CNPJ: 93.561.215/0001-62
 PROCESSO: 23351.209885/2009-41 AUTORIZAÇÃO: 2.05109.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: NATURAX INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONDE DE IRAJÁ S/N QD 101 LT. 15
 BAIRRO: SETOR BURITI SERENO CEP: 74944390 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.666.871/0001-00
 PROCESSO: 25351.386224/2009-65 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA MATO GROSSO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
 ENDEREÇO: RUA CORONEL BENEDITO LEITE 708
 BAIRRO: PORTO CEP: 78020110 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 37.430.675/0001-80
 PROCESSO: 25351.389986/2009-98 AUTORIZAÇÃO: 2.05104.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

RESOLUÇÃO Nº 24 DE 21 DE AGOSTO DE 2009

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA 4, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto

considerando e disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Exercício de Atividade para as seguintes empresas e comércio estabelecidas:

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA: HYCOM REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DAS MOÇAS Nº 402
 BAIRRO: ARRUDA CEP: 32120320 - RECIFE/PE
 CNPJ: 12.882.932/0001-94
 PROCESSO: 25351.011127/2009-08 AUTORIZAÇÃO: 2.05103.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MULTI-HOSPITALAR COMERCIAL LTDA-ME
 ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS 1343-C
 BAIRRO: SANTA RITA CEP: 68906330 - MACAPÁ/AP
 CNPJ: 09.424.993/0001-01
 PROCESSO: 25013.041082/2009-10 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPRESA: RHODAU MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Haide Evangelista da Rocha, 25 B
 BAIRRO: Santa Terezinha CEP: 75709030 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 10.539.129/0001-62
 PROCESSO: 25351.380326/2009-24 AUTORIZAÇÃO: 2.05107.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: GERA-FARMA DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AV. JOAQUIM RIBEIRO, 1541
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64001480 - TERESINÁ/PI
 CNPJ: 10.437.780/0001-95
 PROCESSO: 25351.109690/2009-26 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: RR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO Nº 5426, CONJ. 605
 BAIRRO: BATTEL CEP: 80240001 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 09.244.811/0001-02
 PROCESSO: 25023.023971/2009-32 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: DMF MEDICAL MATERIAIS MÉDICOS E SERVIÇOS LTDA, ME
 ENDEREÇO: R ORATORIO 1671 SALA 03
 BAIRRO: PARQUE DAS NAÇÕES CEP: 09280000 - SANTO ANDRÉ/SP
 CNPJ: 10.492.279/0001-21
 PROCESSO: 25004.023437/2009-35 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: WS MINAS COMERCIAL LTDA, ME
 ENDEREÇO: RUA MALAQUITO, 277
 BAIRRO: SANTA EFIGÊNIA CEP: 10270260 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 09.455.350/0001-17
 PROCESSO: 25351.231514/2009-38 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: VITAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: ST SIA SUL TRECHO 05 LOTES 05/35 SALA 436 - EDIF VIA IMPORI CEN IER
 BAIRRO: SIA CEP: 71205980 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 10.016.132/0001-63

PROCESSO: 25351.361136/2009-44
 PL19YMM405X96 (8.05463.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PROMEDI INSTRUMENTOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA PAULO DE FRONTIN, 590 - SALA 906
 BAIRRO: ATERRADO CEP: 27213270 - VOLTA REDONDA/RJ
 CNPJ: 10.282.784-0001-41
 PROCESSO: 25351.195769/2009-48 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ALBERT OLIVEIRA REPRESENTAÇÕES E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO RODRIGUES DE MIRANDA, 244 LOJA 01/02
 BAIRRO: FERNAN DIAS CEP: 31920200 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 04.880.303.0001-05
 PROCESSO: 25351.311456/2009-51 AUTORIZAÇÃO: 2.05106.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPRESA: boca comércio de produtos ortopédicos ltda
 ENDEREÇO: rua são joão nº 22 loja 01
 BAIRRO: jardim botânico CEP: 80230300 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 04.015.056.0001-70
 PROCESSO: 25023.025645/2009-64 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MF - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: R DOM JOSE PEREIRA ALVES 297
 BAIRRO: CORDEIRO CEP: 50721020 - RECIFE/PE
 CNPJ: 09.039.574/0001-48
 PROCESSO: 25019.013216/2009-80 AUTORIZAÇÃO: 2.05104.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: TUPAN SAUDE CENTER LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS REMEDIOS 2123 LJ 04
 BAIRRO: MADALINA CEP: 50720715 - RECIFE/PE
 CNPJ: 10.647.227.0001-87
 PROCESSO: 25019.013189/2009-85 AUTORIZAÇÃO: 2.05104.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: L A VIDAL
 ENDEREÇO: AV. 10º Nº 80
 BAIRRO: CONJUNTO MIRAJÉ CEP: 75063330 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 09.097.489/0001-61
 PROCESSO: 25351.373692/2009-86 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: AMH ARIAS MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DO AMAZONAS, Nº 241
 BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 90670003 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 09.079.455/0001-44
 PROCESSO: 25025.017890/2009-92 AUTORIZAÇÃO: 2.05105.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MCMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 883
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90560000 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 10.310.873/0001-54
 PROCESSO: 25024.017724/2009-96 AUTORIZAÇÃO: P0691.HMX.XY82 (8.05456.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: HEALTHMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV ANTONIO CANDIDO MACHADO, 1.260 - 2º andar
 BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760009 - CAJAMAR/SP
 CNPJ: 09.069.118/0001-40

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 130431072091A1356635-1
 Data: 31/07/2020 15:42:17
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKH42390-V47G



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Paulo, 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PE
 (51) 3244-3434 - cartorio@azevedobastos.net.br
 http://azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti
 TUB





Prefeitura do Recife

Secretaria de Mobilidade e Controle Urbano
Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo



ALVARÁ
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Alvará nº 8033798021

Data Validade: 13/08/2026

Tipo de Alvará: DEFINITIVO

A Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo, através da Central de Licenciamento, concede este ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, conforme dados abaixo:

1. Dados da Empresa

Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Mercantil: 155.517-0

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	250177.5	RUA DAS MOCAS, 402 EDIF ESPECIAL 0000 - ARRUDA - RECIFE/PE
Correspondência	250177.5	RUA DAS MOCAS, 402 EDIF ESPECIAL 0000 - ARRUDA - RECIFE/PE

2. Atividade(s):

Código	Descrição	* Atividade Principal
*4644301	*COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS	
4930202	TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL (APGI)	

3. Condicionante(s)

HORARIO DIURNO. A CARGA/DESCARGA DE PRODUTOS/EQUIPAMENTOS DEVE SER REALIZADA NO INTERIOR DO LOTE DO EMPREENDIMENTO. RESÍDUOS DO GRUPO HOSPITALAR, DEVEM SER COLETADOS POR EMPRESA LICENCIADA AMBIENTALMENTE.

4. Atividade Incomoda no local

Sim. Com dispensa de análise de localização

5. Nível de incomodidade

1

DEFERIDO POR:

57205353491



MANTER ESTE DOCUMENTO EM LOCAL VISÍVEL



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 13641308212825910414-1
Data: 13/08/2021 16:25:30
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Seló Digital Tipo Normal C: ALW98321-DXDS



SECRETARIA

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1404
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(51) 3244-5484 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Valor Recebido de R\$ - Covalcani

LIPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEU DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 13 de agosto de 2021 16:33:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFIC/19.951. REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTOS, ÓBITOS E PRIVATIVAS DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro Cap. Salgado 50030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-3377 Fax: (83) 3244-5194
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE CÍDIGO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento, Óbitos e Privativos de Casamentos, Interdições e Tutelas da Comarca de João Pessoa, Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica em razão da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital 13641308212825910414-1) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário no site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ocorreu, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram registradas na cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela informação apresentada a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Exomed Representação de Medicamentos Ltda, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.677/2018 e do artigo 2º da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/09/2021 03:20:22 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br Para informações mais detalhadas do sistema, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Autenticação Digital

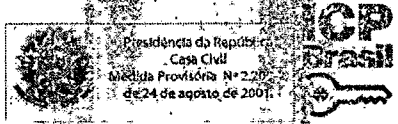
Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

Código de Autenticação Digital: 13641308212825910414-1
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CJU Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE PÚBLICA

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2f43461d1234cd8861092a2139a858485fab35056101e3baadd63949a1320f711d689404f4d2ca710e607fc765a2f3effc299a1adfb07e7089f9b269c31f2f



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA
SETOR DE ADMINISTRAÇÃO
UNIDADE DE CONTRATOS

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
FOLHA: 1298

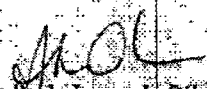
Recife, quinta-feira, 14 de março de 2019

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para fins de comprovação e participação em licitação, que a empresa **EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 12.882.932/0001-94, sediada à Rua das Moças, 402, Arruda, CEP 52120-320, Recife - PE, é fornecedora de medicamentos deste Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco, dentro dos padrões de qualidade e prazos contratados, e passamos a declarar que não consta em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade. UASG: 133080 UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO.

Destacamos que os materiais foram entregues através das Notas de Empenho nº 800523, 800841, 801327, 803199, 805233, 805387, 805713, 805942.

Atenciosamente,


Ana Paula Lopes de Oliveira
Chefe da Unidade de Contratos
Hospital das Clínicas UFPE
SIAPE 1784872

Av. Prof. Moraes Rego, s/n - Cidade Universitária - Recife - PE CEP 50740-900 Fone/Fax: 2126-2048/2126-3954

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/13641401218948131813>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 13641401218948131813-1
Data: 14/01/2021 12:06:23
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Seló Digital Tjpb Normal C. ALAD1143-Q335



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(51) 3244-5494 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Valde Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 14 de janeiro de 2021 12:11:22 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 4º OFÍCIO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Exomed Representação de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/01/2021 13:56:04 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹**Código de Autenticação Digital:** 13641401218948131813-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002; Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

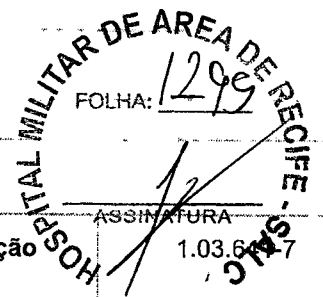
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b776a609babb47862b497e6dea00e5aba9584b384ec3bb03f13edb0fcd3db91c61cacd66cee0eb2cff4e137cac6e199ef
fc299a1addb07e7089f9b269c31f2f



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2200-2
de 24 de agosto de 2001.





Detalhe do Produto: Gama anti-D Grifols

Nome da Empresa Detentora do Registro	GRIFOLS BRASIL LTDA	CNPJ	02.513.899/0001-71	Autorização	
Processo	25351.001274/0194	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	10/08/2000
Nome Comercial	Gama anti-D Grifols	Registro	136410004	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA ANTI-D			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	IMUNOGLOBULINAS			ATC	IMUNOGLOBULINAS
Preço Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1250 UI (250 MCG) LIOF INJ + DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1364100040013	Solução Injetável	10/08/2000	36 meses
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA ANTI-D				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				

Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1364100040021	Solução Injetável	10/08/2000	24 meses
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA ANTI-D				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GRIFOLS BRASIL LTDA CNPJ: - 02.513.899/0001-71 Endereço: CAMPO LARGO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: INSTITUTO GRIFOLS S.A. Endereço: - ESPANHA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica
3	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA ATIVA	1364100040031	Solução Injetável

Validade
12 meses
Data de Publicação
10/08/2000
ASSINATURA
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SALC

Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-D

Complemento Diferencial da Apresentação: IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D (RH)

Embalagem: -

Local de Fabricação:

- Fabricante: GRIFOLS BRASIL LTDA
CNPJ: - 02.513.899/0001-71
Endereço: CAMPO LARGO - PR - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- Fabricante: INSTITUTO GRIFOLS S.A.
Endereço: - ESPANHA
Etapa de Fabricação:

Via de Administração: INTRAMUSCULAR

Conservação: CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)

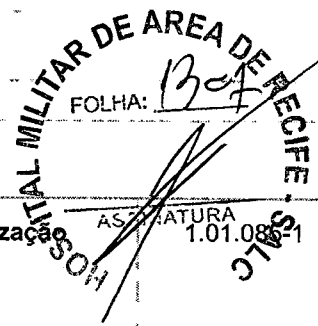
Restrição de prescrição: -

Restrição de uso: -

Destinação: -

Tarja: -

Apresentação fracionada: Não



Detalhe do Produto: DIPIFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	AS. ATURA 1.01.086-1
Processo	25351.023133/0013	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	Registro	110850018	Vencimento do registro	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	-
lasse Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Princípio Ativo DIPIRONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar
- Secundária - Caixa (de papelão)

Local de Fabricação

- Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
- CNPJ:** - 06.628.333/0001-46
- Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

Via de Administração ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
INTRAMUSCULAR

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

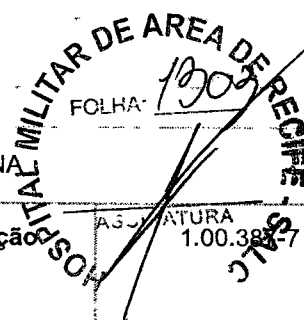
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180021	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA CNPJ: - 06.628.333/0001-46 Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180048	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar• Secundária - Caixa (de papelão)				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDACNPJ: - 06.628.333/0001-46Endereço: BARBALHA - CE - BRASILEtapas de Fabricação:				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

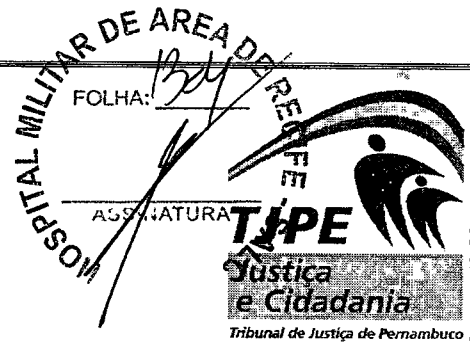
Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA



Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.388-7
Processo	25351.033364/0135	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/03/2002
Nome Comercial	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	Registro	103870047	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA		Medicamento de referência	Decadron	
lasse Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS	
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700470010	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1038700470029	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRA VENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



**1º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

CERTIDÃO FALÊNCIA

JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,

Titular do 1º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE

CERTIFICO, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CIVIL** no período de **05 (CINCO)** anos até a presente data, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** Processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial** em face de:

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA, CPF/CNPJ: 12.882.932/0001-94.

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feito ajuizado em 1º grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.

OBS: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016

Pesquisa realizada em 25/05/2023 por Adriana Barbosa Lopes Matr 181541-5

1º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL

documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em sexta-feira, 26 de maio de 2023 11:49:19 GMT-03:00; CNIS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTEIRO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Assinado eletronicamente por: **Adriana Barbosa Lopes**
ANALISTA JUD/FUNCAO ADM - APJ - Informação
em 25/05/2023 às 12:39
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
<https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br>

Autenticação:
UA.W9.E8.23





**2º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

CERTIDÃO CÍVEL

JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,

Titular Interino do 2º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE e **FERNANDO REILHE CAMPOS LEITE**, Contador e Distribuidor Adjunto.

CERTIFICO, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício a meu cargo, **Seção CIVIL**, no período de 10 (DEZ) anos, até a presente data, **não abrangendo processos distribuídos pelo PJE**, **NÃO ENCONTREI DISTRIBUÍDA NENHUMA AÇÃO/EXECUÇÃO, BEM COMO TUTELA, CURATELA, INTERDIÇÃO, AUSÊNCIA, INVENTÁRIO/ARROLAMENTO, em face de:**

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 12.882.932/0001-94

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados em 1º grau junto ao 1º e 3º distribuidores e, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.

- OBS: 1- Sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016
2- Este distribuidor não fornece certidões específicas para ações possessórias.

Pesquisa realizada até o dia 25 de maio de 2023, por Maria Auxiliadora de Sousa Arruda

2º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL

a) Maria Auxiliadora de Sousa Arruda



Assinado eletronicamente por: Maria Auxiliadora de Sousa Arruda
ANALISTA JUD/FUNCAO ADM - APJ - Informação
em 25/05/2023 às 12:45
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
<https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br>

Autenticação:
3C.WB.U3.3B.2



Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em sexta-feira, 26 de maio de 2023 11:49:19 GMT-03:00, CNS: 07.40.1.0.19. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação. CARLOS ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.201-1 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação. - abelhonado de Notas. Provedimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PODER JUDICIARIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

ROBERTO PADILHA BORBA MARANHÃO
3º CONTADOR E REGISTRADOR DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL

3º Ofício Distribuidor e Contador das Varas das Fazendas Públicas e dos Executivos Fiscais, nesta Comarca e Cidade do Recife Capital do Estado de Pernambuco, em virtude da Lei, etc...

CERTIDÃO

CERTIFICO por me haver sido pedido verbalmente que, das buscas procedidas no Sistema JudWin, arquivos de distribuição do ofício ao meu cargo, no período de 10 (dez) anos, não encontrei distribuída nenhuma ação ou execução contra **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - CPF/CNPJ:12.882.932/0001-94.**

O referido é verdade. Dou fé. Dada e passada nesta cidade do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, aos 25 (vinte e cinco) dias do mês de maio de 2023 (dois mil e vinte e três).

O DISTRIBUIDOR.

Pesquisado e digitado por _____

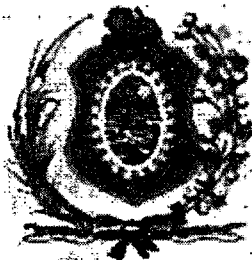
Obs: Esta Certidão não contempla processo em tramitação distribuídos com data anterior ao prazo determinado e não abrange processos distribuídos no SISTEMA PJE.



Assinado eletronicamente por: **Virginia Maria Barbosa Rodrigues**
TECNICO JUDICIARIO - TPJ - Informação
em 25/05/2023 às 14:24
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
<https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br>

Autenticação:
AZ.E3.J6.0F.16





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX) 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 26/05/2023 11h21min

Data de Validade: 25/06/2023

Nº da Certidão: 01473248/2023

Nº da Autenticidade: VB.R8.GP.GY.1S

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Estadual: 89205839

Endereço Residencial: RUA DAS MOÇAS, 402

Compl:

Bairro: ARRUDA

Cidade: Recife/PE

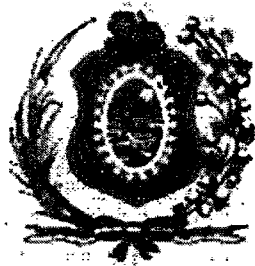
Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico ao PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio
Fones n°s (081) 3182-0519 ou 3182-0594
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 26/05/2023 11h22min

Data de Validade: 25/06/2023

Nº da Certidão: 01473231/2023

Nº da Autenticidade: YZ.88.5A.J9.4H

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Estadual: 89205839

Endereço Residencial: RUA DAS MOÇAS, 402

Compl:

Bairro: ARRUDA

Cidade: Recife/PE

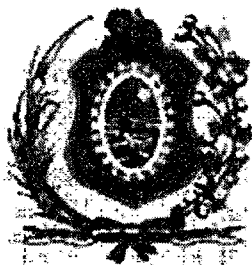
Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

CENTRAL DE CERTIDÃO

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

Certidão Declaratória

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 26/05/2023

Data de Validade: 25/06/2023

Nº da Certidão: 00000565/2023

Nº da Autenticidade: X8.PX.KQ.FW.PA

Certifico, a requerimento de pessoa interessada que, de acordo com a Lei Complementar nº 100 de 21 de novembro de 2007 - Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco, complementada pela Resolução nº 10 de 28.12.70 (Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco), funcionam no Fórum da Capital três (03) Secretarias de Distribuição e Contadores. O Primeiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os feitos criminais, os de competência das Varas de Sucessões e Registros Públicos, Acidentes de Trabalho, Falências, Concordatas e Recuperação Judicial, bem como os relativos a Títulos de Créditos ou equivalentes, e os inventários com testamentos; o Segundo Distribuidor da Capital incumbia-se de distribuir os inventários sem testamento, os feitos da competência das Varas Cíveis, das Varas de Família e de Órfãos, Interditos e Ausentes e os das Varas de Assistência Judiciária; o Terceiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os Feitos da Fazenda Pública e Executivos Fiscais Estadual e Municipal. Os serviços concernentes às três (03) Secretarias dos Distribuidores e Contadores funcionam no Fórum Des. Rodolfo Aureliano, sito à Rua Des. Guerra Barreto, nº 200 - Ilha do Leite – Recife - PE. Com o advento das Instruções Normativas, publicadas no Diário Judicial Eletrônico: nº 06 de 13/07/2015, DJe nº 124/2015, em 14/07/2015; nº 10 de 18/8/2015, DJe nº 171/2015, em 21/9/2015; nº 17 de 09/11/2015, DJe nº 203/2015, em 10/11/2015; nº 11, de 26/11/2013; nº 10, de 29/03/2016, DJe nº 59/2016, em 31/03/2016; nº 10 de 23/04/2021, DJe nº 80/2021, em 29/04/2021 e Ato TJPE nº 26, de 13/01/2021, DJe nº 10/2021, em 15/01/2021, a distribuição dos processos de 1º grau da Comarca da Capital passou a ser realizada, obrigatoriamente, pelo Sistema de Processo Judicial Eletrônico - PJe, a partir da publicação das Instruções Normativas acima mencionadas. Certifico, ainda, que as buscas realizadas pelas Secretarias de Distribuição abrangem apenas os processos físicos distribuídos pelo Sistema de Judwin de 1º Grau. Certifico que a pesquisa dos distribuidores não alcança os processos distribuídos pelo PJe - Processo Judicial Eletrônico, a qual é realizada automaticamente, nos termos do artigo 15, da Instrução Normativa nº 07/2014 - TJPE, em consonância com o artigo 5º, §§ 1º e 2º da Resolução nº 185/2013 - CNJ. Certifico, finalmente, que não funcionam no Fórum da Capital os cartórios de protestos da Comarca de Recife, os quais possuem endereços distintos.

Observações:

A autenticação desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Declaratória - utilizando o número de autenticação acima identificado.

A presente certidão foi expedida gratuitamente através da Internet, conforme Provimento nº 02/2022 – Conselho da Magistratura – TJPE.



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 28/06/2023 09:56:44
Usuário: 08038734416

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ: 12882932	Título: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LT	Situação Adimplente	Total de Registros 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
Código	Credor	Data/Hora de inclusão	

* Registros incluídos há até 30 dias.



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CHECK LIST HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019



PREGÃO ELETRÔNICO: 05/2023
CNPJ: 36.191.620/0001-00

EMPRESA: MS Hospitalar

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

() 01. SICAF;

() 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)

() 01.2 FGTS

() 01.3 TRABALHISTA

() 01.4 RECEITA ESTADUAL

() 01.5 RECEITA MUNICIPAL

() 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI

() 01.7 Consta Impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA: Nada consta

02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): () SIM () NÃO

03. Apresentou Declaração de ME/EPP: () SIM () NÃO

04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO

05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO

06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ 354.897,20

* 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 20.373.653,89

05. Simples Nacional, Consulta Optante: () SIM () NÃO

() 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA

() 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;

() 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;

() 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;

() 10. CADIN

() 11. ESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

x () 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF) - sem

x () 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA.

() 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]

() LICENÇA SANITÁRIA (SFC)

() ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)

() REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)

() CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

EMBRANCO



13	Ácido Ascórbico
26	Amiodarona
36	Baclofeno
44	Bromoprida
50	Bupivacaína Cloridrato
67	Cetoprofeno
77	Clopidogrel
85	Deslanosido
88	Dexametasona
97	Diclofenaco
105	Diosmina
109	Betametasona
110	Dobutamina Cloridrato
111	Dopamina
112	Efedrina
121	Eufefrina Cloridrato
125	Exoferradina
140	Hidrocortisona
143	Hidróxido De Ferro III
167	Loratadina
173	Metilergometrina Maleato
175	Metilprednisolona
180	Metoprolol
201	Ondansetrona Cloridrato
217	Prometazina cloridrato
236	Simeticona
245	Suxametônio clareto

CANCELAR - 267.

278 - C.

280 - C.

284 - C.

285 - C.

296 - C.

302C



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 36.191.620/0001-00 DUNS®: 929299061
Razão Social: MS HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: MS HOSPITALAR
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/03/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	23/12/2023
FGTS	Validade:	23/07/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	24/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	21/07/2023
Receita Municipal	Validade:	21/07/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2024

EM BRANCO



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 36.191.620/0001-00 DUNS@: 929299061
Razão Social: MS HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: MS HOSPITALAR
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/03/2024

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 105.000,00 Data de Abertura da Empresa: 30/01/2020
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE
CNAE Secundário 3: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
CNAE Secundário 4: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 5: 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE
CNAE Secundário 6: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

Dados para Contato

CEP: 44.094-594
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 - RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB - 35ª BI
Município / UF: Feira de Santana / Bahia
Telefone: (75) 40097171
E-mail: CONTASINFO@CONTASNET.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: 013.762.285-64
Nome: JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 013.762.285-64
Nome: JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA
E-mail: andrea.borges.mshospitalar@gmail.com

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 013.762.285-64 Participação Societária: 100,00%
Nome: JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA
Número do Documento: 941188256 Órgão Expedidor: ssp ba
Data de Expedição: 01/08/2007 Data de Nascimento: 16/01/1984
Filiação Materna: NEUZA MARIA ALECRIM DE SANTANA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 007.085.365-73
Nome: VENINA MARQUES DE MENEZES SANTANA
Carteira de Identidade: 8500007100 Órgão Expedidor: SSAP BA
Data de Expedição: 27/06/2012

CEP: 44.003-204
Endereço: RUA EPITACIO PESSOA, 214 - SERRARIA BRASIL
Município / UF: Feira de Santana / Bahia
Telefone: (75) 92552342
E-mail: JSALECRIM@HOTMAIL.COM

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6850 - ESPECIALIDADES QUÍMICAS DIVERSAS

MS - SSP - ALA F F P
 CNPJ: 06.191.020/0001-00 - I.E.: 165.057.331 PP
 RUA BUNDFOLTS 200 B - 35º BI
 FEIRA DE SANTANA - BA
 CEP: 44094-194
 Telefone: (75) 4009-7198
 E-mail: sac@msshosp.com.br



FEIRA DE SANTANA - BA, 14 de Abril de 2023

À
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE / PE
 R DO HOSPICIO 563 - BOA VISTA
 CEP: 52050050
 RECIFE - PE

Referência : Pregão Eletrônico Nº 5/2023

Processo Nº 64583.019874/2022-23

Data de Abertura dia 14/04/2023 às 09:00

Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos gerais I (GCALC) - para o Hospital Militar de Área de Recife e
 Urquãos participantes.

Proposta : 514

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 DIAS

Prazo de Entrega : Conforme Edital

Pagamento : Conforme Edital

ComprasNET : 16J199

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 7612-0 - Conta Corrente 0603-3 - CHAVE PIX 36191620J00100

BANCO BRADESCO - Agência 3516-5 Conta Corrente 89492-3

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0013	1098	18.302	AMP	VITAMINA C 500MG/5ML INJ ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAP, EQUIVALENTE CU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 5ML CATMAT - 271627 - EXCLUSIVO ME EPP VITAMINA C 500MG/5ML INJ C/100 Fabricante: FARMACE Princípio Ativo: ACIDO ASCORBICO Registro M.S.: 1106500280026 Cód. GGREM: 508302701157418	1,18	21.596,36

Preço Unitário: UM REAL E DEZCETO CENAVOS

Total Item: VINTE E UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

EM BRANCO

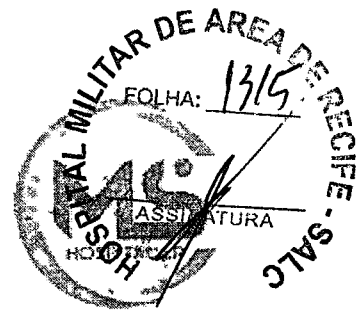


0026	80	10.10	CMP	<p>AMIODARONA CLORID 200MG CMP</p> <p>AMIODARONA 200MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: COMPRIMIDO CATMAT - 267510 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>CLORIDRATO DE AMIOLARONA 200 MG COM CT BL AL PLAS FRANS X 500</p> <p>Fabricante: RANBAXY</p> <p>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIOLARONA</p> <p>Registro M.S.: 1231201890055</p> <p>Cód. GGPEM: 529930110070157</p>	0,42	4.242,42
<p>Preço Unitário: QUARENTA E DOIS CENTAVOS</p> <p>Total Item: QUATRO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS</p>						
0036	135	6.202	CMP	<p>BACLOFENO 10MG CMP</p> <p>BACLOFENO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: COMPRIMIDO CATMAT - 271746 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>BACLOFEN 10 MG COM CT BL AL FLAS INC X 20</p> <p>Fabricante: TEUTO</p> <p>Princípio Ativo: BACLOFENO</p> <p>Registro M.S.: 1037001110017</p> <p>Cód. GGREM: 520702701110412</p>	0,20	1.240,40
<p>Preço Unitário: VINTE CENTAVOS</p> <p>Total Item: JM MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS</p>						
0044	151	21.600	AMP	<p>BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ</p> <p>BROMOPRIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 2ML CATMAT - 259959 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 20 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)</p> <p>Fabricante: UNIAO QUIMICA</p> <p>Princípio Ativo: BROMOPRIDA</p> <p>Registro M.S.: 1049713470039</p> <p>Cód. GGREM: 533000404151112</p>	1,85	45.510,00
<p>Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS</p> <p>Total Item: QUARENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS</p>						
0050	186	1.613	FR	<p>BUPIVACAÍNA 0,5% C/V 20ML INJ</p> <p>BUPIVACAÍNA 5MG/ML COM EPINEFRINA - FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: FRASCO 20ML CATMAT - 270096 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>BUPRESTIC COM VASO 5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML EM ESTOJO ESTERILIZADO</p> <p>Fabricante: UNIAO QUIMICA</p> <p>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; EMITACARATO DE EPINEFRINA</p>	24,94	40.228,22

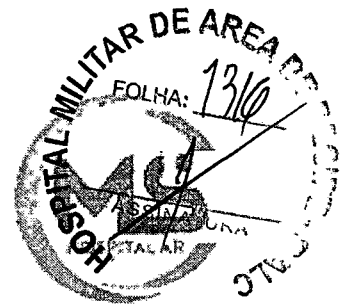


				Registro M.S.: 1049702070023 Cód. GGREM: 533018401153410		
Preço Unitário: VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: QUARENTA MIL, DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS						
0067	2-1	33.850	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CETOPROFENO 50MG/ML - SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA ML CATMAT - 193812 - EXCLUSIVO ME EPP ARTFIN 100 MC/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CETOPROFENO Registro M.S.: 104700710062 Cód. GGREM: 533009602157410	1,97	66.684,53
Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA E SETE CENTAVOS Total Item: SESENTA E SPIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
007	003	7.103	CMF	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CMP PEV CLOPIDOGREL 75MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: COMPRIMIDO CATMAT - 272045 - EXCLUSIVO ME EPP BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AT/AL X 500 Fabricante: RANBAXY Principio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL Registro M.S.: 1235202070078 Cód. GGREM: 529918070058506	0,39	2.770,17
Preço Unitário: TRINTA E NOVE CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA REAIS E DEZESSETE CENTAVOS						
0025	352	3.652	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML INJ DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 2ML CATMAT - 276283 - EXCLUSIVO ME EPP DESLANOL 0,2 MC/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Fabricante: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: DESLANOSÍDEO Registro M.S.: 1049712790016 Cód. GGREM: 533019101153413	2,01	7.340,52
Preço Unitário: DOIS REAIS E E UM CENTAVO Total Item: SETE MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS						

EMBRANCO

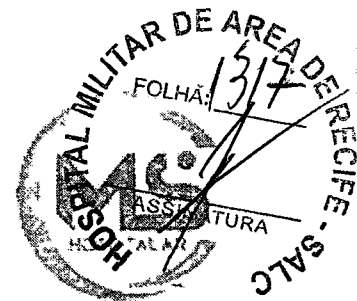


0085	060	17.440	CMP	<p>DEXAMETASONA 4MG CMP</p> <p>DEXAMETASONA 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: COMPRIMIDO CATMAT - 269388 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>DEXAMETASONA 4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200</p> <p>Fabricante: TFUTO</p> <p>Princípio Ativo: DEXAMETASONA</p> <p>Registro M.S.: LC37005520112</p> <p>Cód. GGREM: 520718020109406</p>	0,20	3.482,00
<p>Preço Unitário: VINTE CENTAVOS</p> <p>Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS</p>						
0097	389	23.351	AMP	<p>DICLOFENACO FODCO 75MG/3ML INJ</p> <p>DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 3ML CATMAT - 270999 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>DICLOFARMA 25 MG/ML SOL INJ CA 100 AMP VD TPANS X 2 ML</p> <p>Fabricante: FARMACE</p> <p>Princípio Ativo: DICLOFENACC</p> <p>Registro M.S.: 1108500160039</p> <p>Cód. GGREM: 508300603157410</p>	1,02	23.818,02
<p>Preço Unitário: UM REAL E E DOIS CENTAVOS</p> <p>Total Item: VINTE E TRÊS MIL, OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E E DOIS CENTAVOS</p>						
0105	408	6.702	CMP	<p>DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG CMP</p> <p>DIOSMINA 450MG HESPERIDINA 50MG - 500MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: COMPRIMIDO CATMAT - 273818 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>WARYZ 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60</p> <p>Fabricante: CIMED</p> <p>Princípio Ativo: DIOSMINA; FLAVONÓIDES</p> <p>TRIPROSPANOS EM HESPERIDINA</p> <p>Registro M.S.: 1438102430053</p> <p>Cód. GGREM: 506420060039.07</p>	0,50	3.351,00
<p>Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS</p> <p>Total Item: TRÊS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS</p>						
0109	151	8.871	AMP	<p>BETAMETASONA-FOSFATO DISSÓDICO 5MG+2MG 1ML+SER</p> <p>DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSÓDICO 5MG + 2MG - AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 1ML CATMAT - 270590 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>BETAPROSPAN 5 MG/ML + 2 MG ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGJ</p> <p>Fabricante: UNIAO QUIMICA</p>	4,31	38.234,01



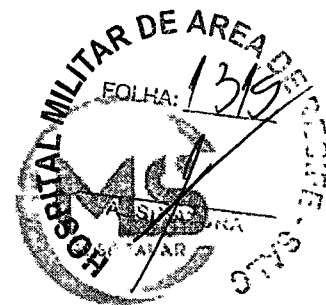
				Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA; DIPROPIONATO DE BETA-METASONA Registro M.S.: 1049701883021 Cód. GGPEM: 53301100066103		
Preço Unitário: QUATRO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E OITO MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E E UM CENTAVO						
0110	419	6.802	AMP	DORUTAMINA 250MG/20ML INJ DORUTAMINA 250MG/ML - AMPOLA 20ML SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 20ML CATMA - 262446 - EXCLUSIVO ME EPP CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML Fabricante: TENTE Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA Registro M.S.: 1037005820035 Cód. GGREM: 52072110085306	7,40	50.334,80
Preço Unitário: SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
Total Item: CINQUENTA MIL, TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS						
0111	424	5.352	AMP	DOPAMINA CLOR 5MG/ML 10ML INJ DOPAMINA 5MG/ML - AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 10ML CATMA - 268960 - EXCLUSIVO ME EPP CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HCSP) Fabricante: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: DOPAMINA Registro M.S.: 1049711980010 Cód. GGREM: 533012120058503	7,11	38.052,72
Preço Unitário: SETE REAIS E ONZE CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E OITO MIL E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS						
0112	436	2.352	AMP	EFEDRINA 50MG/ML 1ML INJ EFEDRINA 50MG/ML - AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 1ML CATMA - 287687 - EXCLUSIVO ME EPP UNIFEDRINE 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML Fabricante: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: SULFATO DE EFEDRINA Registro M.S.: 1049702010017 Cód. GGPEM: 533013501151419	3,36	7.902,72
Preço Unitário: TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS						
Total Item: SETE MIL, NOVECENTOS E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS						

EM BRANCO



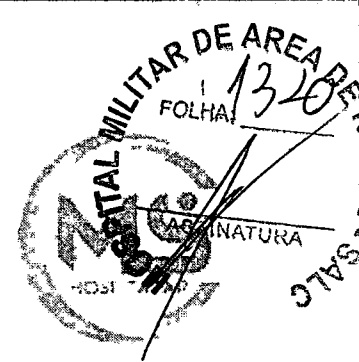
0121	483	4.552	AMP	ETILEFRINA CLOR 10MG/1ML INC ETILEFRINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 1ML CATMAT - 272198 - EXCLUSIVO ME EPP ETILEFRIL 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMP X 1 ML Fabricante: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CLCÍDRATO DE ETILEFRINA Registro M.S.: 10-070200019 Cód. GOREM: 33300:301150414	1,48	6.736,96
Preço Unitário: UM REAL E QUARENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: SEIS MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEI. REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS						
0125	501	8.801	CMF	FEFOXENADINA CLOR 120MG CMF FEFOXENADINA 120MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. Unidade: COMPRIMIDO CATMAT - 270158 - INCLUSIVO ME EPP CLCÍDRATO DE FEFOXENADINA 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 Fabricante: RANBAXY Princípio Ativo: CLCÍDRATO DE FEFOXENADINA Registro M.S.: 123001420016 Cód. GOREM: 329902601112117	0,99	8.717,99
Preço Unitário: NOVENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: OITO MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS						
0140	563	20.770	AMI	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ IM/IV HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: FRASCO AMPOLA CATMAT - 270220 - EXCLUSIVO ME EPP COMI CONAI 100 MG PO SOL INJ/INUS IV IM CT 50 FA VD TRAN: Fabricante: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA Registro M.S.: 1049700200034 Cód. GOREM: 32903301159112	3,53	73.321,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: SETENTA E TRÊS MIL, TREZENTOS E DEZ OITO REAIS E DEZ CENTAVOS						
0143	929	3.602	AMP	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML IV HIDRÓX DO FERRO 20MG/ML - AMPOLA 5ML SOL INJ SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 5ML CATMAT - 44860 - EXCLUSIVO ME EPP SUCROFER 20 MG/ML SOL INT CT 5 FA VD TRANS X 5 ML Fabricante: UNIAO QUIMICA	7,93	28.563,56

EM BRANCO



0180	706	1.462	AMP	<p>METOPROLOL TARTARATO 5MG/5ML INJ</p> <p>METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML - AMBOLAR - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 5ML CATMAT - 345259 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>TAFRETT 1 MG/ML SOL INJ IV CP 5 AMP VD TRASS X 5 ML</p> <p>Fabricante: TEBTC</p> <p>Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL</p> <p>Registro M.S.: 10717690043</p> <p>Cód. CCREM: 529/22.06115004</p>	22,07	32.266,34
<p>Preço Unitário: VINTE E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS</p> <p>Total Item: TRINTA E DOIS MIL, DUZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS</p>						
0201	809	23.250	AMP	<p>ONDANSETRONA 4MG/ML INJ</p> <p>ONDANSETRONA 4MG ML - AMBOLAR - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA 2ML CATMAT - 168504 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>CLOKIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML</p> <p>Fabricante: HYPOFARMA</p> <p>Princípio Ativo: CLOKIDRATO DE ONDANSETRONA</p> <p>Registro M.S.: 1028700590045</p> <p>Cód. CCREM: 511876010010206</p>	2,44	56.730,00
<p>Preço Unitário: DOIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS</p> <p>Total Item: CINQUENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E TRINTA REAIS</p>						
0210	852	7.000	CMP	<p>PROMETAZINA CLOR 75MG CMP REV</p> <p>PROMETAZINA 75MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: COMPRIMIDO CATMAT - 287748 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>CLOKIDRATO DE PROMETAZINA 75 MG COM REV BL AL PLAS NC X 200 (EMB. HOSP.)</p> <p>Fabricante: TEBTC</p> <p>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA</p> <p>Registro M.S.: 1027006910011</p> <p>Cód. CCREM: 12072402000696</p>	0,16	1.120,00
<p>Preço Unitário: DEZESSEIS CENTAVOS</p> <p>Total Item: UM MIL, CENTO E VINTE REAIS</p>						
0230	407	16.660	FR	<p>DIMEPICONA 5MG/ML 15ML CTS</p> <p>DIMEPICONA 5MG/ML - 15ML SOL ORAL S MILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: FRASCO 15ML CATMAT - 410965 - EXCLUSIVO ME EPP</p> <p>DUFIT 5mg/5ml 5 mg/ml CX 20 FR PLAS CPC X 15 ML (EMB HOSP)</p> <p>Fabricante: AKB</p> <p>Princípio Ativo: DIMEPICONA</p>	2,24	37.318,10

EM BRANCO



Registro M.S.: RDC 5/6/2021						
Preço Unitário: DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E SETE MIL, TREZENTOS E DEZETOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
0745	1033	2.306	AMP	SUXAMETONIO CLOR 100MG PO INJ 1M/1V SUXAMETÔNIO PÓ/SOL 100MG TL - AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: FRASCO AMPOLA CAIXA 20x4x2 - SOL 100 MG EP SUXINIL COLIN 100 MG PO SOL INT ST FA VD TRANS Fabricante: CHIÃO QUÍMICA Princípio Ativo: SUXAMETÔNIO Registro M.S.: 10497020403r Cód. CREM: 523010201.55414	18,18	41.925,98
Preço Unitário: DEZETOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
Total Item: QUARENTA E UM MIL, NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINCO CENTAVOS						
0248	1033	1.752	AMP	TERBUTALINA 0,5MG/ML TL J TERBUTALINA 0,5MG/ML - AMPOLA 1M SOL INJ. SEM ER, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. Unidade: 100x1 ML CAIXA - 100x1 - " LACRE DO ME EPP TERBUTIL 0,5 MG ML SOL INT ST 1 AMP VL TRANS K 1 0 Fabricante: CHIÃO QUÍMICA Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA Registro M.S.: 1049711760329 Cód. CREM: 523010601.53417	1,6	2.032,32
Preço Unitário: UM REAL E DEZESSEIS CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL E TRINTA E DOIS REAIS E CINTEA E DOIS CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 672.209,26 - SEISCENTOS E SETENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

Declaro expressamente que será duplicado o fornecimento de acordo com a especificação, a partir da assinatura do contrato.

Declaro expressamente que disponibilizarei os produtos na quantidade fixada pela Administração, tão logo seja assinado o contrato.

Não fraco prazos medicamentos fármacos controlados, nem medicamentos controlados (especial), aquele em conformidade com o art. 11 da Lei

6360/76 e Rdc 50/2006 este, com fulcro no art. 7º da Portaria 341/05.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossos produtos.

EM BRANCO



Atenciosamente

JEANDERSON ALECRIM DE
SANTANA:01376228564

Assinado de forma digital por
JEANDERSON ALECRIM DE
SANTANA:01376228564
Dados: 2023.06.23 11:34:57
-03'00'

Jeanderson Alecrim de Santana

Cargo: Administrador

RG : 9411382-56

CEP: 01117-600

EM BRANCO



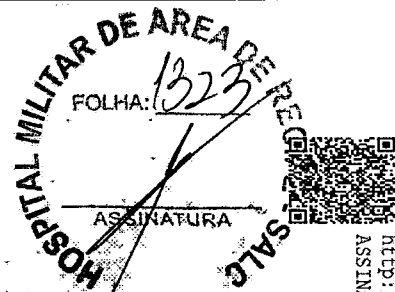
Data e hora da consulta: 29/06/2023 09:10:26
Usuário: 0803873416

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ: 36191620	Título: MS HOSPITALAR LTDA	Situação Adimplente	Total de Registros 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	---

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

* Registros incluídos há até 30 dias.



DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE ME PARA EPP

A empresa MS HOSPITALAR EIRELI registrado na Junta Comercial em 30/01/2020, NIRE: 29600479719, CNPJ: 36.191620000100, estabelecida na(o) RUA BUENÓPOLIS, 200, RUA DE ACESSO BR324 GALPAO B, 35º BI, FEIRA DE SANTANA, BA, CEP 44094594, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se reenquadra na condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 307

Descrição do Ato: Reenquadramento de MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

FEIRA DE SANTANA, BAHIA, 13 de maio de 2022.

Anderson Alecrim de Santana
ANDERSON ALECRIM DE SANTANA

Para uso exclusivo da Junta Comercial

DEFERIDO EM: _____	Epígrafe de registro
--------------------	----------------------

Protocolo nº 225806061



Junta Comercial do Estado da Bahia

Certifico o Registro sob o nº 98199457 em 03/06/2022

Protocolo 225806061 de 03/06/2022

Nome da empresa MS HOSPITALAR EIRELI NIRE 29600479719

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 332872618623479

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/06/2022

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral

03/06/2022

http://assinador.pscs.com.br/assinadorexib/autenticacao?chave1=4w1xY3M0C95Yfcm00yhGg&chave2=BT-06aCCpmeIH2MpcFRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 58136010587-MAURO RICARDO DE FREITAS SOUZA



http://assinador.pces.com.br/assinadorweb/autent
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 58136010587-MAURO RICARDO DE FREITAS SOUZA
cac?chave1=4AMjXX3MOC_IH9pK5aPARu3NTiW2tzw3tc7BAOMe

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DOCUMENTOS ANEXADOS AO REGISTRO DIGITAL
NA JUCEB

Eu, MAURO RICARDO DE FREITAS SOUZA, CPF 58136010587, profissional contabilista, inscrito(a) no CRC/ BA sob nº 021207, declaro, sob as penas da lei, que os documentos apresentados ao presente protocolo de registro digital na Junta Comercial do Estado da Bahia são verdadeiros e estão estritamente de acordo com os respectivos documentos emitidos e/ou assinados originalmente pelo(s) signatário(s).

DOCUMENTOS APRESENTADOS

01 CÓPIA (REENQUADRAMENTO DE ME PARA EPP DA EMPRESA MS HOSPITALAR EIRELI) 01 PÁGINA; 01 CÓPIA (CRC MAURO RICARDO DE FREITAS SOUZA) 01 PÁGINA.

FEIRA DE SANTANA, BAHIA, 3 de junho de 2022.

MAURO RICARDO DE FREITAS SOUZA

Assinado Digitalmente

Junta Comercial do Estado da Bahia

03/06/2022

Certifico o Registro sob o nº 98199457 em 03/06/2022

Protocolo 225806061 de 03/06/2022

Nome da empresa MS HOSPITALAR EIRELI NIRE 29600479719

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 332872618623479

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/06/2022

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral





DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MS HOSPITALAR EIRELI	
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ: 36.191.620/0001-00
Número de Ordem do Livro:	3	
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022	

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 1.774.381,27	R\$ 20.373.653,89
Revenda de mercadorias		R\$ 1.774.381,27	R\$ 20.373.653,89
REVENDA DE MERCADORIAS		R\$ 1.774.381,27	R\$ 20.373.653,89
(-) (-) Impostos Incidentes S/Receita Bruta		R\$ (117.111,24)	R\$ (1.569.588,47)
(-) COFINS		R\$ (630,73)	R\$ 0,00
(-) PIS		R\$ (136,66)	R\$ 0,00
(-) (-) ICMS		R\$ (16.191,43)	R\$ (813.610,58)
(-) (-) ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		R\$ (100.152,42)	R\$ (755.977,89)
(-) (-) Devoluções de Vendas		R\$ (9.142,60)	R\$ (759.276,11)
(-) DEVOLUÇÕES DE VENDAS		R\$ (9.142,60)	R\$ (759.276,11)
RECEITA LÍQUIDA OPERACIONAL		R\$ 1.648.127,43	R\$ 18.044.789,31
(-) (-) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (1.397.447,35)	R\$ (12.371.472,23)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (1.397.447,35)	R\$ (12.371.472,23)
RESULTADO BRUTO OPERACIONAL		R\$ 250.680,08	R\$ 5.673.317,08
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (187.684,10)	R\$ (869.092,19)
(-) (-) Despesas com Pessoal		R\$ (167.930,86)	R\$ (189.186,67)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (9.055,73)	R\$ (17.492,88)
(-) FÉRIAS		R\$ (5.209,18)	R\$ (21.328,23)
(-) FGTS		R\$ (9.850,00)	R\$ (10.258,19)
(-) INSS		R\$ (33.877,14)	R\$ (33.482,54)
(-) RESCISÃO CONTRATUAL		R\$ (0,00)	R\$ (18.300,11)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (109.938,81)	R\$ (88.324,72)
(-) (-) Despesas Tributárias		R\$ (7.752,78)	R\$ (287.544,33)
(-) DESPESAS GNRE AL		R\$ (0,00)	R\$ (93.314,47)
(-) DESPESAS GNRE PE		R\$ (0,00)	R\$ (159.821,30)
(-) DESPESAS GNRE RN		R\$ (0,00)	R\$ (1.572,62)
(-) DESPESAS GNRE SE		R\$ (0,00)	R\$ (30.635,77)
(-) DESPESAS ICMS SUBS. TRIB.-		R\$ (0,00)	R\$ (989,16)
TRANSPORTES			
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (4.637,64)	R\$ (0,00)
(-) TFF/TLP/TLL		R\$ (1.316,92)	R\$ (0,00)
(-) LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		R\$ (859,81)	R\$ (1.211,01)
(-) TPS TAXA DE INCENDEO E OUTRAS		R\$ (545,04)	R\$ (0,00)
(-) DIFAL (COMPLEM.ALIQ-USO/CONS		R\$ (393,37)	R\$ (0,00)
IMOB.)			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.40.B4.A0.05.14.BF.FB.A5.D2.71.79.2D.3F.3A.B1.EF.A5.81.4A-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

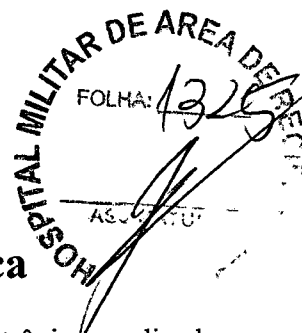
Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.5 do Visualizador

EMBRANCO



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 17/06/2023 09:46:21

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MS HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **36.191.620/0001-00**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Data da consulta: 17/06/2023 09:47:04

Identificação do Contribuinte: **GNPJ Matriz**

CNPJ: **36.191.620/0001-00**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **MS HOSPITALAR LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores:

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
30/01/2020	31/12/2020	Excluída por Opção do Contribuinte

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Voltar

Gerar PDF



EM BRANCO



**Conselho
Federal de
Farmácia**

**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA**



CADASTRO NO CRF SOB Nº 019333	REGIONAL CRF - BAHIA	VALIDADE 31/03/2024	
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL MS HOSPITALAR EIRELI		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SEMANA Seg: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Ter: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Qua: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Qui: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Sex: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 /	
NOME FANTASIA MS HOSPITALAR		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SABADO	
NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - DOMINGO	
ENDERECO RUA BUENÓPOLIS 200		CNPJ 36191620000100	
LOCALIDADE 35º BI		CIDADE Feira de Santana	
FARMACÊUTICO (S) DIRETOR/RESPONSÁVEL (EIS) TÉCNICO (S):			
JURACI LEITE NEVES NETO		003973	Seg: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Ter: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Qua: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Qui: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 / Sex: 08:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 /

Dr. Mário Martinelli Júnior
Presidente CRF-BA



Chave de Segurança : 128B492CE49083487F851E72E54F3EB4

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo ao artigo 24 da Lei Federal nº 3.820/60 e ao Título IX da Lei Federal nº 6.360/76.

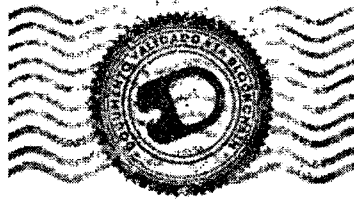
Tratando-se de farmácia de qualquer natureza, certificamos que está regularizada durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com a Lei Federal nº 13.021/14.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/03/2023 15:11:13 que o documento de hash (SHA-256) a6618a29dc22fa21a9f559e94d8c6581846695ed8ceb08636e703708824304c3 foi validado em 28/03/2023 15:08:02 através da transação blockchain 0x9a319efc5204a3eaf007c8e69257995bf9b7ddf479a02a57cfd566c70d102c3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 124588)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a6618a29dc22fa21a9f559e94d8c6581846695ed8cebd8636e703708824304c3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **124588** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF FARMACEUTICO**", cujo assunto é descrito como "**CRF FARMACEUTICO**", faz prova de que em **28/03/2023 15:08:00**, o responsável **MS Hospitalar Eireli (36.191.620/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de MS Hospitalar Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/03/2023 15:09:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9a319efc5204a3eaf007c8e69257995bf9fb7ddf479a02a57cfd566c70d102c3**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - PF

Declara-se para os devidos fins de direito, que o Sr(a). **JURACI LEITE NEVES NETO**, é **Farmacêutico** e cadastrado sob o CRF Nº **003973**, registrado neste Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia e não possui débito em aberto junto a esta Instituição, referente a ANUIDADES.

Por ser expressão da verdade, dou fé e firmo a presente.

Salvador, 28 de Março de 2023.

Dr. Alan Oliveira de Brito
Diretor Tesoureiro

Rua Dom Basílio Mendes Ribeiro, 127 - Ondina
CEP 40.170-120 - www.crf-ba.org.br - Salvador - Bahia



V3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/03/2023 15:14:36 que o documento de hash (SHA-256) 34d20f78c3941f2317688fbc3cecb08aa0a07cd1d99cee9dfc25c623b9a6a0e foi validado em 28/03/2023 15:13:26 através da transação blockchain 0xc90909f9de1131d8c63c59e501ec321f9b20679790486421bc6ae88a788503d1 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 124593)



13/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ

36.191.620/0001-00

Endereço Completo

RUA BUENOPOLIS, 200, RUA DE ACESSO BR 324 GALPAO B - 35º BI CEP: 44.094-594 - FEIRA DE SANTANA/BA

Telefone

(

Responsável Técnico

JURACI LEITE NEVES NETO

Responsável Legal

JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.24.818-6

Data do Cadastro

10/01/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.716969/2020-07

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar

25351.502828/2017-03 / 1169494
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4481879203

CHUNNEL COSMÉTICOS EIRELI / 14.170.766/0001-29
25351.477252/2020-26 /
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4479062203

RODOFAR LOGÍSTICA INTEGRADA EIRELI / 28.287.523/0002-60
25351.218089/2019-28 / 8179791
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4516472201

MS HOSPITALAR EIRELI / 36.191.620/0001-00
25351.717108/2020-38 / 1248229
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4552079204

MOLECULAR BIOTECNOLOGIA LTDA / 15.562.934/0001-94
25351.641890/2014-51 / 8112412
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4516403200

MSA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / 09.074.443/0002-82
25351.533689/2017-51 / 8157949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4516350203

ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 03.748.673/0001-12
25351.423708/2014-51 / 1109175
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4479171207

gr med produtos medicos e hospitalares ltda me / 23.884.078/0001-11
25351.102178/2019-53 / 4008544
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4479155201

CIRURGICA SAO FELIPE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI / 07.626.776/0001-60
25351.634252/2012-60 / 8090111
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4479192204

BRASMED SUL ODONTO-HOSPITALAR LTDA / 08.918.717/0001-29
25351.646547/2008-52 / 8047170
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4479158201

MEDINOVA LIFE SCIENCES IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 22.256.726/0001-22
25351.687914/2020-74 / 3100051
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4516549204

BESPOKE FRAGRANCES BRASIL LTDA / 26.278.700/0001-36
25351.714283/2017-78 / 2098593
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4516598205

LE COSMETIQUE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS E PERFUMARIA EIRELI / 00.630.511/0001-97
25351.028822/00-98 / 2032132
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4479179208

RESOLUÇÃO RE Nº 84, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

A.A. DE S. WANDERLEY / 04.279.658/0001-35
25351.638762/2010-03 / 1085558
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4479190201

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

THT - ARMAZÉNS GERAIS E LOGÍSTICA EIRELI / 28.219.272/0001-04
25351.957846/2020-16 / 3097872
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4516191202

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FARMACIA NOVA LONDRINA LTDA / 07.847.138/0001-70
25351.135845/2014-70 / 7131901
7124 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4479223207

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

TECHSUR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME / 22.798.871/0001-35
25351.732918/2015-91 / 8130797
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4479119205

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O endereço informado no documento apresentado é o antigo.

RESOLUÇÃO RE Nº 85, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MS HOSPITALAR EIRELI / 36.191.620/0001-00
25351.716974/2020-10 / 1248201
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4535561206

BELA CARIOCA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA / 27.970.197/0001-48
25351.716974/2020-10 / 1248201
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4535561206

Expeditors International do Brasil Ltda / 00.711.083/0001-27
25351.716851/2020-71 / 1248169
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4535373205

RESOLUÇÃO RE Nº 86, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI / 28.287.523/0002-60
25351.718077/2019-01 / 1187525
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4516420201

MS HOSPITALAR EIRELI / 36.191.620/0001-00
25351.716974/2020-10 / 1248201
704 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4535561206

GEMIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 90.933.409/0001-53
25351.532514/2013-55 / 1236053
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4516581205

RESOLUÇÃO RE Nº 87, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para a Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

VIVA DO VERDE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 35.836.035/0001-40
25351.381646/2020-80 / 1248155
70152 - AFÉ/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 445323204

5ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO RE Nº 68, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe confere o art. 189, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e ainda amparado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

NORBERTO POLLA DE CAMPOS

ANEXO

EMPRESA: STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA.
ENDEREÇO: RUA VIRIATO CORREIA, N.º 83 - ANDAR 1
BAIRRO: BOA VIAGEM
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 51.030-510
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PROCESSO Nº: 25757-011220/2020-07 (EXP: 3380119/20-3)
AUTORIZ/MS: 9.09450-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESGOTAMENTO E TRATAMENTO DE EFLUENTES SANITÁRIOS DE AERONAVES, EMBARCAÇÕES E VEÍCULOS TERRESTRES EM TRÂNSITO POR ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRAS EM TERMINAIS AEROPORTUÁRIOS, PORTUÁRIO E ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ

36.191.620/0001-00

Endereço Completo

RUA BUENOPOLIS, 200, RUA DE ACESSO BR 324 GALPAO B - 35° BI CEP: 44.094-594 - FEIRA DE SANTANA/BA

Telefone

(

Responsável Técnico

JURACI LEITE NEVES NETO

Responsável Legal

JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.24.822-9

Data do Cadastro

10/01/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.717108/2020-38

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

A CELEIRO MUNIZ FARMACIA PREÇO BAIXO EIRELI / 18.240.318/0001-05
25351.819387/2018-59 / 7626007
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4537714206

drogaria nce ltda-me / 12.538.673/0001-89
25351.125962/2012-63 / 0841547
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4537742201

DROGARIA NK FARMA LTDA / 26.701.350/0001-79
25351.750005/2018 65 / 7620710
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4481216207

nassar e nassar ltda-me / 17.365.343/0001-52
25351.352076/2014-72 / 7220071
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4481248205

RICARDO U.C DE MIRANDA & CIA LTDA ME / 04.356.980/0001-10
25351.619967/2008-76 / 0565229
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4537720201

REDE FARMA KED LTDA / 06.934.100/0001-71
25351.297601/2014-80 / 7183281
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4520964202

GOLD PHARMA MANIPULAÇÃO LTDA / 34.704.824/0001-64
25351.108275/2020-93 / 7710448
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4537722207

RESOLUÇÃO RE Nº 79, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização de Funcionamento dos estabelecimentos Farmácias e Drogarias, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

C.A. DE JESUS CAVALCANTE DROGARIA / 36.456.882/0001-41
25351.409921/2020-37 / 7722493
7044 - AFE - CANCELAMENTO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2089738203

E. ZARPELLON E CIA LTDA / 20.747.289/0001-14
25351.594784/2014-89 / 7308264
7044 - AFE - CANCELAMENTO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2083978202

RESOLUÇÃO RE Nº 80, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

D T DA SILVA INACIO FARMACIA - ME / 37.847.254/0001-50
25351.758760/2020-11 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4623897202
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

DROGARIA VILA NOVA CONCEIÇÃO LTDA / 36.672.981/0001-60
25351.751643/2020-18 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4609690206
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

laíhne g de morais eireli / 29.694.119/0001-93
25351.758767/2020-24 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4623918209
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

FARMACIA PORTUGAL SENA LTDA / 38.561.614/0001-15
25351.732826/2020-34 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4568195203
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

TIAGO MENDES VIEIRA NEIVA DORGARIA / 39.650.590/0001-33
25351.758761/2020-57 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4623900206
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

DROGARIA MODELO - BIRIGUI LTDA / 17.743.784/0002-11
25351.732811/2020-76 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4568132205
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

Cruz Azul Farmácias Ltda / 07.570.083/0009-50
25351.723258/2020-81 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4552823203
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

RESOLUÇÃO RE Nº 81, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Diferencial Farma Medicamentos e Perfumaria LTDA ME / 12.698.879/0001-76
25351.569749/2014-21 / 7298401
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4481246209
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

JPJ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 12.721.401/0010-00
25351.723822/2020-36 / 7762991
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4520976206
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

FARMACIA SANTA ROSA LTDA ME / 18.769.298/0001-64
25351.167072/2016-52 / 7463630
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4481252203
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

KING FARMA LTDA / 29.025.295/0001-32
25351.723028/2019-88 / 7699501
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4520974200
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

DROGARIA LIDER SERRANO LTDA / 02.046.650/0001-01
25351.054947/2014-95 / 7100542
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4481254200
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

RESOLUÇÃO RE Nº 82, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para Empresas Constantes do Anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Transcajuuru Ltda ME / 01.442.657/0001-71 25351.717095/2020-05 / 4028732 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535694206
Expeditors International do Brasil Ltda / 00.711.083/0001-27 25351.716965/2020-11 / 4028729 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535552207
NORTIS FARMACEUTICA LTDA EPP / 05.127.216/0001-36 25351.716859/2020-37 / 4028715 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535401209
BMS HOSPITALAR LTDA - 19.620.0001-00
25351.717095/2020-05 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535694206
CGM LOGÍSTICA LTDA / 15.726.397/0001-70 25351.717039/2020-62 / 1248215 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535634203
BELA CARIOCA DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA / 27.970.197/0001-48 25351.716980/2020-69 / 3100107 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535570205
Expeditors International do Brasil Ltda / 00.711.083/0001-27 25351.716964/2020-76 / 3100095 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535512011
BELA CARIOCA DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA / 27.970.197/0001-48 25351.716971/2020-78 / 1248190 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 453558205
Expeditors International do Brasil Ltda / 00.711.083/0001-27 25351.716955/2020-85 / 1248172 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4535541205
BELA CARIOCA DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA / 27.970.197/0001-48 25351.716978/2020-90 / 8214819 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4535565201

RESOLUÇÃO RE Nº 83, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes do Anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ALVIMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 02.039.749/0001-23
25351.713556/2012-01 / 2069541
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4516666201
FG BRASIL LTDA - ME / 22.564.552/0001-65
25351.502828/2017-03 / 1169494
7260 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - IMPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4651133207

25351.502828/2017-03 / 1169494
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4481879203

CHUNNEL COSMETICOS EIRELI / 14.170.766/0001-29
25351.477252/2020-26 /
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 4479062203

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI / 28.287.523/0002-60
25351.218089/2019-28 / 8179791
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4516472201

MS HOSPITALAR EIRELI / 36.191.620/0001-00
25351.716969/2020-07 / 1248186
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 453556202

MOLECULAR BIOTECNOLOGIA LTDA / 15.562.934/0001-94
25351.641890/2014-51 / 8112412
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4516403200

MSA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / 09.074.443/0002-82
25351.533689/2017-51 / 8157949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4516350203

ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 03.748.673/0001-12
25351.423708/2014-51 / 1109175
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4479171207

gr med produtos medicos e hospitalares ltda me / 23.884.078/0001-11
25351.102178/2019-53 / 4008544
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4479155201

CIRURGICA SAO FELIPE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI / 07.626.776/0001-60
25351.634252/2012-60 / 8090111
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4479192204

BRASMED SUI ODONTO-HOSPITALAR LTDA / 08.918.717/0001-29
25351.646547/2008-62 / 8047170
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4479158201

MEDINOVA LIFE SCIENCES IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 22.256.726/0001-22
25351.687914/2020-74 / 3100051
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4516549204

BESPOKE FRAGRANCES BRASIL LTDA / 26.278.700/0001-35
25351.714283/2017-78 / 2098593
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 4516598205

LE COSMETIQUE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS E PERFUMARIA EIRELI / 00.630.511/0001-97
25351.028822/00-98 / 2032132
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4479179208

RESOLUÇÃO RE Nº 84, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

A.A DE S. WANDERLEY / 04.779.658/0001-35
25351.638762/2010-03 / 1085558
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4479190201
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

THT - ARMAZÉNS GERAIS E LOGISTICA EIRELI / 28.219.272/0001-04
25351.957846/2020-16 / 3097872
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4516191202
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FARMACIA NOVA LONDRINA LTDA / 07.847.138/0001-70
25351.135845/2014-70 / 7131901
7124 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4479232207
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

TECHSUR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME / 22.798.871/0001-35
25351.732918/2015-91 / 8130797
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4479119205
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O endereço informado no documento apresentado é o antigo.

RESOLUÇÃO RE Nº 85, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MS HOSPITALAR EIRELI / 36.191.620/0001-00
25351.716969/2020-07 / 1248186
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 453556202

BELA CARIOCA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA / 27.970.197/0001-48
25351.716974/2020-10 / 1248201
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4535561206

Expeditors International do Brasil Ltda / 00.711.083/0001-27
25351.716851/2020-71 / 1248169
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4535373205

RESOLUÇÃO RE Nº 86, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI / 28.287.523/0002-60
25351.218077/2019-01 / 1187525
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4516420201

MS HOSPITALAR EIRELI / 36.191.620/0001-00
25351.716969/2020-07 / 1248186
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4551965201

GEMIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 90.933.409/0001-53
25351.532514/2013-55 / 1236053
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4516581205

RESOLUÇÃO RE Nº 87, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para a Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

VIVA DO VERDE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 35.836.035/0001-40
25351.381646/2020-80 / 1248155
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4453233204

5ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO RE Nº 88, DE 8 DE JANEIRO DE 2021

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe confere o art. 189, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e ainda amparado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 245, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

NORBERTO POLLA DE CAMPOS

ANEXO

EMPRESA: STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA.
ENDEREÇO: RUA VIRIATO CORREIA, N.º 83 - ANDAR 1
BAIRRO: BOA VIAGEM
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 51.030-510
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PROCESSO Nº. 25757.011220/2020-07 (EXP: 3380119/20-3)
AUTORIZ/MS: 9.09450-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESGOTAMENTO E TRATAMENTO DE EFLUENTES SANITÁRIOS DE AERONAVES, EMBARCAÇÕES E VEÍCULOS TERRESTRES EM TRÂNSITO POR ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRAS EM TERMINAIS AEROPORTUÁRIOS, PORTUÁRIO E ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA.

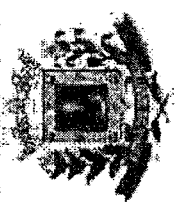




ALVARÁ SANITÁRIO

ALVARÁ Nº: 0692
EXERCÍCIO: 2022
PRONT: 0515
VALIDADE: 09/08/23

O Chefe da DIVISA - Divisão de Vigilância Sanitária, de acordo com os Artigos nº 135, 137 e 206, IV da Lei Municipal nº 2466 de 23 de dezembro de 2003 e conforme o Processo Requerimento nº PR 01027-1027-160-22 concede Alvará Sanitário com número acima especificado a:



PREFEITURA MUNICIPAL DE FEIRA DE SANTANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nome/Fantasia: MS HOSPITALAR	CNPJ / CPF: 36.191.620/0001-00
Razão Social: MS HOSPITALAR EIRELI	
Endereço: RUA BUENOPOLIS, Nº200, RUA DE ACESSO BR324, GALPÃO B	Bairro: 35ºBj
Cidade: FEIRA DE SANTANA - BAHIA	
Responsável Legal: JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA	CPF: 013.762.285-64
Responsável Técnico: JURACI LEITE NEVES NETO	Nº Registro no Conselho: CRF3973
Responsável Técnico:	Nº Registro no Conselho:

Observações: ESTABELECI MENTO APTO. A DESENVOLVER ATIVIDADE DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE PSICOTRÓPICOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE, SOB SUPERVISÃO FARMACÊUTICA, SEM COMO, REALIZAR O TRANSPORTE DE SEUS PRODUTOS.

Feira de Santana, 15 de Agosto de 2022.

Cristiane de S. Campos
Chefe da DIVISA

Importância Pagá R\$. 274,13
Duzentos e setenta e quatro reais e treze centavos

Nota

- O Licenciamento dos Estabelecimentos sujeitos a fiscalização pela Vigilância Sanitária Municipal será revalidada Anualmente.
- O Pedido de Revalidação Anual de Licença deverá ser instruído com o Alvará do ano anterior, antecedência de 30 (Trinta) dias do término de sua Vigência.
- O Alvará de funcionamento deverá obrigatoriamente ser fixado em lugar bem visível ao Público.



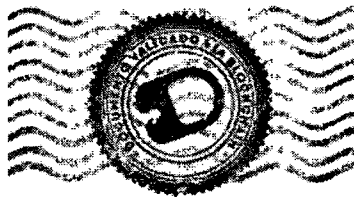


v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 26/08/2022 10:36:18 que o documento de hash (SHA-256)
99e1606b819f3c3f3bd2a1d0dd3ebc8ceb848d0605d93b4ffd2b056ae889a9be foi validado em 26/08/2022 10:31:21 através da transação blockchain
0x327c5500c4511d43e3c26f0ae45415280162e3e56139fe709b59770a8eac4a3 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 80031)



17.08.22
[Handwritten signature]

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **99e1606b819f3c3f3bd2a1d0dd3ebc8ceb846d0605d93b4ffd2b056ae689a9be** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **80031** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ SANITÁRIO MSH**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ SANITÁRIO MSH**", faz prova de que em **26/08/2022 10:31:22**, o responsável **MS Hospitalar Eireli (36.191.620/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de MS Hospitalar Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **26/08/2022 10:32:33** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x327c5500c4511d43e3c26f0ae45415280162e3e56139fe709b597f70a8eac4a3**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001; Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

ESPECIFICAÇÕES GERAIS	
NOME DA EMPRESA: (REQUERENTE)	MS HOSPITALAR LTDA
CNPJ:	36.191.620/0001-00
ENDEREÇO:	RUA BUENOPOLIS - Nº 200 - RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB - 35º BI- FEIRA DE SANTANA-BA
PROCESSO:	38160/2020 Data de abertura do processo: 14/02/2020
REPRESENTANTE LEGAL:	JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA
CPF:	013.762.285-64
Descrição da Atividade Econômica	Principal 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
	Secundária 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Obs.:
ALVARÁ COM VALIDADE DE 1 ANO, A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO.

Responsável pelo Parecer: 25/01/2023
Elenice Santana
 Eng. Civil e Fiscal de Obras
 CREA: 25892/D/BA
 SEDUR

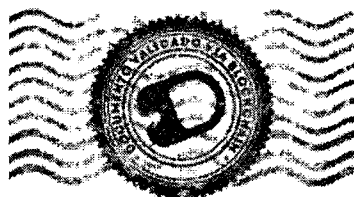
Chefe do setor: 25/01/2023
Lutz Wilson S. Paolino
 Diretor do Departamento de Controle e Ordenamento do Set. SEDUR

Diretor (a): 25/01/2023
Lutz Wilson S. Paolino
 Diretor do Departamento de Controle e Ordenamento do Set. SEDUR

Secretário(a): 25/01/2023
Sérgio Berradas Carneiro
 Secretário Municipal de Desenvolvimento Urbano



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a14773580a3055fbf08d554387993fe29e2ae19f7c20baa2fc0031177e4ac1e8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID 111264 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA DE FUNCIONAMENTO MSH**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA DE FUNCIONAMENTO MSH**", faz prova de que em **31/01/2023 15:13:01**, o responsável **MS Hospitalar Eireli (36.191.620/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de MS Hospitalar Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **31/01/2023 15:15:39** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xa27eedf68d0f9f11166c2ef4b90e2f78f900b9abe1e44813ad0b30ae18560917**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

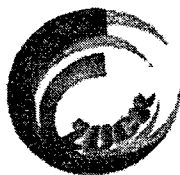
¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Zuck Papeis Ltda



Tel.: (75) 4009-7155
zuckpapeis@gmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa ZUCK PAPEIS LTDA, CNPJ nº 23.232.280/0001-69 declara que a empresa MS HOSPITALAR EIRELI, CNPJ 36.191.620/0001-00, com endereço na Rua Buenópolis, nº 200, 35 BI, Rua de Acesso BR 324, Galpão B, Feira de Santana –BA forneceu a esta empresa os materiais abaixo referidos, atendendo integralmente as especificações contratadas quanto ao prazo de entrega, quantidade e qualidade, inexistindo, até a presente data, registros negativos que comprometam o fornecimento.

Especificação	Quantitativo	Prazo de entrega
BIPERIDENO 2 MG CPM	6.600	5 DIAS ÚTEIS
TRAMADOL 100 MG CPM	60	5 DIAS ÚTEIS
CEFTRIAXONA 1G IM/IV AMP	800	5 DIAS ÚTEIS
DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML	800	5 DIAS ÚTEIS
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML AMP	3000	5 DIAS ÚTEIS
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ 2ML AMP	6000	5 DIAS ÚTEIS
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML AMP	1200	5 DIAS ÚTEIS
OLANZAPINA 10 MG CPM	1140	5 DIAS ÚTEIS
DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML INJ AMP	2000	5 DIAS ÚTEIS
MEMANTINA 10 MG CPM	660	5 DIAS ÚTEIS
OLANZAPINA 5 MG CPM	540	5 DIAS ÚTES
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG CMP	199.680	5 DIAS ÚTEIS
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML INJ	10.	5 DIAS ÚTEIS
CETOPROFENO 100 MG PO INJ IV	1400	5 DIAS ÚTEIS

Feira de Santana, 06 de agosto de 2021

Assinado de forma digital por
CARLOS ANDRE ALMEIDA DE
DE JESUS:01044658592
JE\$US:01044658592
Dados: 2021.08.06 11:27:09 -03'00'

Carlos André Almeida de Jesus
Representante legal
RG 1013804880
CPF 010.446.585.92

Rua Buenópolis, n 200 – Acesso BR324, Subaé, Cep. 44094-594,
Feira de Santana - BA, CNPJ: 23.232.280/0001-69, IE: 127248664

133



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
FOLHA: 1287
HABILITADO
ASSINATURA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CHECK LIST HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019

PREGÃO ELETRÔNICO: 05/23

CNPJ: 12.882.932/0001-94

EMPRESA: Exomed Comercio

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

() 01. SICAF:

- () 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
- () 01.2 FGTS
- () 01.3 TRABALHISTA
- () 01.4 RECEITA ESTADUAL
- () 01.5 RECEITA MUNICIPAL
- () 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI
- () 01.7 Consta Impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA: _____

02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): () SIM () NÃO

03. Apresentou Declaração de ME/EPP: () SIM () NÃO

04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO

05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO

06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ 142.878,12

04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 61.645.176,27

05. Simples Nacional, Consulta Optante: () SIM () NÃO

() 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA

() 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;

() 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;

() 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;

() 10. CADIN

() 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

() 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)

() 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA.

() 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]

() LICENÇA SANITÁRIA (SFC)

() ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)

() REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)

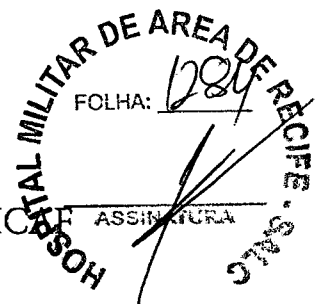
() CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

(81) 3117-7765



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SIC



Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.882.932/0001-94 DUNS@: 899854707
Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/12/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Demais
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 1.000.000,00 Data de Abertura da Empresa: 08/06/1988
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 3: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

Dados para Contato

CEP: 52.120-320
Endereço: RUA DAS MOCAS, 402 - EDIF ESPECIAL 0000 ANEXO 394 GALPAO 000C -
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 34279437 Telefone: (81) 44444444
E-mail: LEGALIZACAO@METACONTADORES.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: 212.252.064-72
Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 212.252.064-72
Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
E-mail: licitacaocontrato@exomed.com.br

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 212.252.064-72 Participação Societária: 60,00%
Nome: DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Número do Documento: 1.738.580 Órgão Expedidor: SSP-PE
Data de Expedição: 08/01/1978 Data de Nascimento: 14/12/1959
Filiação Materna: ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Estado Civil: Divorciado(a)
CEP: 51.030-280
Endereço: RUA AQUIDABA, 42 - BOA VIAGEM
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 34446725
E-mail: licitacao@exomed.com.br

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 331.032.674-87 Participação Societária: 19,00%
Nome: ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Número do Documento: 393284 Órgão Expedidor: SDS/PE
Data de Expedição: 31/05/2001 Data de Nascimento: 23/09/1935
Filiação Materna: EDITE CAVALCANTI DE MELO
Estado Civil: Viúvo(a)
CEP: 52.120-090
Endereço: RUA DO TRIUNFO, 503 - ARRUDA
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 34246677
E-mail: licitacaocontrato@exomed.com.br

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 059.873.894-02 Participação Societária: 20,00%
Nome: ERICK GOMES VIEIRA DE MELO
Número do Documento: 7692568 Órgão Expedidor: SDS
Data de Expedição: 17/10/2011 Data de Nascimento: 12/08/1993
Filiação Materna: TEREZA CRISTINA SOARES GOMES DE MELO
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 52.041-090
Endereço: RUA DOUTOR ENEAS DE LUCENA, 214 - APT 2402 - ENCRUZILHADA
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (81) 99793921
E-mail: licitacaocontrato@exomed.com.br

A
HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE - PE
À Comissão Permanente de Licitação
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2023 PROCESSO Nº 64583.019874/2022-23
ABERTURA: 14/04/2023

quinta-feira, 22 de junho de 2023

HORA: 09:00

OBJETO Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC -
PARA O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE E ÓRGÃOS
PARTICIPANTES

133	GAMA ANTI-D IM 750UI/ML SP 2ML CX01 seringa pré-carregada	GRIFOLS / PR	AMP	333	R\$ 224,30	R\$ 74.691,90
	CATMAT 448984 GAMAGLOBULINA 300MCG ANTI RHO - 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE AMP 2ML					
REG. MS	1.3641.0004.003-1					
VLUNIT	DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS					
VLTOT.	SETENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS					
282	HEPAMAX-S 5.000UI/ML F/A 5ML CX25	BLAU / SP	F/A	6.460	R\$ 15,23	R\$ 98.385,80
	CATMAT 272796 HEPARINA SÓDICA 5000/ML - FR. AMP. 5ML SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE					
REG. MS	1.1637.0069.002-6					
VLUNIT	QUINZE REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS					
VLTOT.	NOVENTA E OITO MIL, TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS					

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 173.077,70

CENTO E SETENTA E TRÊS MIL E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS

Entrega: 30 DIAS
Validade da Proposta: 180 DIAS
Pagamento: 30 DIAS
BANCO DO BRASIL AG: 1836-8 C/C: 110.402-0

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME ERICK GOMES VIEIRA DE MELO
RG 7.692.568 -- SDS/PE
CPF 059.873.894-02
ENDEREÇO Rua das Moças, 402, Arruda, Recife/PE -- CEP: 52.120-320
ESTADO CIVIL SOLTEIRO
E-MAIL licitacaocontrato@exomed.com.br

Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com todas as normas e exigências contidas no edital. Declaramos que nos preços ofertados da proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas, embalagens, frete, e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos e que a alíquota do ICMS é de 18%. Declaramos ainda que a validade dos produtos é de 12 meses. Informamos que de acordo com o decreto da Anvisa 3.029, 16 de Abril de 1999 (Retificado pelo DOU nº 91, de 15 de maio de 2006). Estamos impossibilitados de fracionar caixa dos medicamentos, por esse motivo atentar nas quantidades solicitadas referente com a nossa descrição das caixas.

ERICK GOMES
VIEIRA DE
MELO:0598738940
2

Assinado de forma digital
por ERICK GOMES VIEIRA
DE MELO:05987389402
Dados: 2023.06.22
11:03:06 -03'00'

Erick Gomes Vieira de Melo
Representante Legal
CPF: 059.873.894-02 RG. 7692568 SDS PE



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 12.882.932/0001-94 DUNS@: 899854707
Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/12/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).
Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	20/11/2023
FGTS	Validade:	11/07/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	09/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	02/09/2023
Receita Municipal	Validade:	26/06/2023 (*)

VI - Qualificação Econômico Financeira

Validade: 30/04/2024

Emitido em: 28/06/2023 10:21

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: _____

Relatório de Credenciamento



Dados do Sócio/Administrador 4

CPF: 719.579.284-68 Participação Societária: 1,00%
Nome: DENISE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 02/12/1958
Filiação Materna: ANEDITE CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
Estado Civil:
CEP: 52.040-150
Endereço: OUTROS VOLUNTARIOS DA PATRIA, 405 - APT 302 - CAMPO GRANDE
Município / UF: Recife / Pernambuco
Telefone: (00) 00000000
E-mail:

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6510 - MATERIAIS CIRÚRGICOS PARA CURATIVOS

6515 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS

6520 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DENTÁRIOS

6810 - PRODUTOS QUÍMICOS

6840 - PESTICIDAS E DESINFETANTES

6850 - ESPECIALIDADES QUÍMICAS DIVERSAS

8030 - COMPOSTOS PRESERVATIVOS E VEDANTES

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94 NIRE: 26200517114 de 08/06/1988



Demonstração do Resultado em 01/01/2022 a 31/12/2022

Classificação	Nome	2022	2021
03	RECEITA OPERACIONAL BRUTA	67.645.176,27C	71.254.809,92C
03.01	RECEITA BRUTA DE VENDA E SERVIÇOS	67.645.176,27C	71.254.809,92C
03.01.1	RECEITA COM VENDAS	67.645.176,27C	71.254.809,92C
03.01.1.01	Revenda de Mercadorias	67.645.176,27C	71.254.809,92C
04	DEDUÇÕES DA RECEITA	3.695.221,11D	3.776.523,21D
04.01	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	3.695.221,11D	3.776.523,21D
04.01.01	DEDUÇÃO DE RECEITA BRUTA VENDA	1.141.247,95D	1.395.589,06D
04.01.01.001	(-)Cancelamento e Devoluções	1.141.247,95D	1.395.589,06D
04.01.02	IMPOSTOS S/VENDAS E SERVIÇOS	2.553.973,16D	2.380.934,15D
04.01.02.001	ICMS	2.089.392,07D	1.764.207,44D
04.01.02.002	PIS S/Vendas e Serviços	82.871,21D	110.010,73D
04.01.02.003	COFINS	381.709,88D	506.715,98D
05	RECEITA LÍQUIDA	63.949.955,16C	67.478.286,71C
06	CUSTOS	55.607.304,02D	51.757.112,60D
06.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	55.607.304,02D	51.757.112,60D
06.01.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	55.607.304,02D	51.757.112,60D
06.01.01.001	Custo Das Mercadorias Vendidas	55.607.304,02D	51.757.112,60D
07	LUCRO BRUTO	8.342.651,14C	15.721.174,11C
08	DESPESAS	6.713.999,22D	6.000.019,86D
08.01	DESPESAS OPERACIONAIS	5.894.745,36D	5.707.128,06D
08.01.01	DESPESAS TRABALHISTAS	408.263,08D	684.660,46D
08.01.01.001	Salários	65.041,28D	344.724,39D
08.01.01.002	Pró-Labore	19.332,00D	72.000,00D
08.01.01.003	Horas Extras	1.323,57D	5.420,99D
08.01.01.004	Férias	11.699,77D	47.335,00D
08.01.01.005	13.Salário	7.902,08D	35.035,66D
08.01.01.006	Aviso Prévio/Indenizações Trabalhistas	13.655,70D	24.163,98D
08.01.01.007	Gratificações	26.247,22D	20.432,78D
08.01.01.009	Adicional insalubridade/periculosidade	4.746,23D	7.859,29D
08.01.01.010	Adicional p/Tempo de Serviço	0,00D	935,00D
08.01.01.011	Adicional s/Risco de Vida	0,00D	1.959,09D
08.01.01.015	Comissão de venda	0,00D	24.964,86D
08.01.01.021	Auxílio Transporte	641,00D	1.923,00D
08.01.01.023	Vale-Transporte	129,04D	13.146,93D
08.01.01.025	Alimentação	17.408,08D	0,00D
08.01.01.026	(-) Recuperação de Despesas Trabalhistas	198,00C	78.024,88C
08.01.01.036	Assistência Médica	242.614,31D	224.277,33D
08.01.01.037	(-) Recuperação de Prog. Assistenciais	3.779,20C	61.677,96C
08.01.01.046	Exames Admissionais/Desmissionais	1.500,00D	185,00D

DECLARAÇÃO

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
 b) As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital SPED do Livro Diário nº 35, registrado sob o HASH: 7B.CD.61.12.E4.31.C4.20.A2.0E.F8.7F.B4.0F.3F.DF.FA.2A.8F.FD-0 em 21/03/2023na Receita Federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
 c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
 d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Recife, 22 de Março de 2023

Assinado de forma digital
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
 em 2023.03.20 13:45:10 -03'00'
 Série: 4BE911B89AF6C97

Assinado de forma digital
 por DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO:21225206472
 em 2023.03.20 13:45:13 -03'00'
 Série: 407722052341947C

REYNALDO MENDES DA CUNHA
 CONTADOR
 CPF: 388.836.864-20
 CRC: PE01569708
 RG: 2387779 SSP/PE

DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO
 Administrador
 CPF: 212.252.064-72
 RG: 1738580 SSP/PE

27/03/2023



Certifico o Registro em 27/03/2023

Arquivamento 20239611217 de 27/03/2023 Protocolo 239611217 de 24/03/2023 NIRE 26200517114

Nome da empresa EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 104632716158367

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=cf04zzfToIa-KAW2jmfqAcchave2=biVYHk0tZkWA6KcK14Fdlw
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|21225206472-DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 20/06/2023 14:41:44

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **12.882.932/0001-94**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Data da consulta: 20/06/2023 14:41:43



Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 12.882.932/0001-94

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por AMANDA DIOMERY BARBOSA FERREIRA, em terça-feira, 09 de janeiro de 2023 12:11:55 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade



Prefeitura do Recife

Secretaria de Saúde
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária

LICENÇA SANITÁRIA



Processo nº: 8108442022

Data Validade: 10/01/2024

A Gerência de Vigilância Sanitária, CONCEDE a presente LICENÇA SANITÁRIA, processo nº 8108442022, conforme dados abaixo:

1. Dados do Empreendedor

Nome/Razão: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.882.932/0001-94
Endereço: RUA DAS MOCAS, 402
EDIF ESPECIAL 0000
ARRUDA - RECIFE/PE

Sequencial do Imóvel: 250177.5 Inscrição Mercantil: 155.517-0

Responsável Técnico: MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA, CPF - 048.xxx.xxx-05, Orgão - CRF-PE, Registro profissional - 04387

2. Atividade(s):

Código	Descrição
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS
4930202	TRANSP RODOV DE CARGA, EXG PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL

3. Condicionante(s) Geral(is)

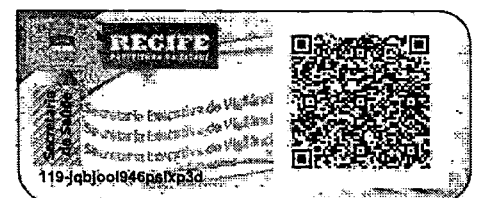
4. Condicionante(s) Especifica(s)

5. Informação(ões) Complementar(es)

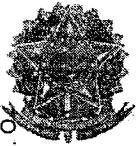
-EMPRESA LICENCIADA PARA DISTRIBUIR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, EM CONFORMIDADE COM AS PORTARIAS SVS/MS Nº 344/1998 E 6/1999.

-VEÍCULOS UTILIZADOS NO TRANSPORTE DOS PRODUTOS: placas PED-1698 e OYZ-1456.

-Endereço completo: RUA DAS MOÇAS, Nº 402, EDIF. ESPECIAL 0000, ANEXO 394, GALPÃO 000C, BAIRRO: ARRUDA.

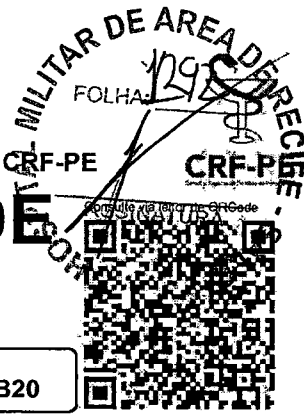


Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
 CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em crfpe.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 04951	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO E6BF0D7B7D9E90E55E90E6872AB75B20
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA		
NOME FANTASIA *****		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS	
ENDEREÇO R. DAS MOCAS 402		CNPJ 12.882.932/0001-94
LOCALIDADE ARRUDA	CIDADE - UF RECIFE-PE	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	04387	MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA	RESPONSÁVEL TÉCNICO	OUTROS		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 17:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE
 Recife, 27 de Março de 2023


Dr. Aldo Cesar Passilongo da Silva
 Dr. Aldo Cesar Passilongo da Silva

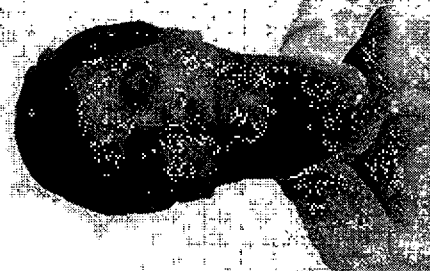
ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
 Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
 A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por AMANDA DIOMERY BARBOSA FERREIRA, em quinta-feira, 30 de março de 2023 15:41:30 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cartão de Identificação

Nome	DR. MAYLSON BRUNO DA SILVA		CPF	048.944.694-05
Matrícula	50277090509E			
Exatidão	28/05/2017			
Tipo do Profissional		Zona		
FARMACÊUTICO		096		
Trabalha em		Seção		
69676250968		0094		
Nascimento		Nacionalidade		
25/05/1983		BRASILEIRA		
Naturalidade		Assinatura do Portador		
SAO JOSE DO EGITO - PE				



Valida em todo Território Nacional

O presente documento digital foi gerado com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em segunda-feira, 26 de setembro de 2022 10:00:41 GMT-03:00. CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE; nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	12.882.932/0001-94
Nome Fantasia	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA DAS MOÇAS, N° 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320	RECIFE/PE
Responsável Técnico	Responsável Legal
MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA	DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

Dados do Cadastro

Cadastro N°	Data do Cadastro	Situação
1.11543-9	08/09/2014	Ativa
N° do Processo	Cadastro	
<u>25351.501866/2014-17</u>	1 - Medicamento	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

12.882.932/0001-94

Nome Fantasia**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA DAS MOÇAS, N° 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320

Cidade/UF

RECIFE/PE

Responsável Técnico

MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA

Responsável LegalDILSON CAVALCANTI VIEIRA
DE MELO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.11544-2

Data do Cadastro

08/09/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.501849/2014-61**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Exomed Representação de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 09/03/2021 12:33:46 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 13640903219164096286-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9d67acd06810ed92444c7cf6e52d2d96ef5d43c7aad212b83c966e0d30c90d20467a76377afc70887f46452a1b85d3befc299a1adbb07e7089f9b269c31f2f





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	12.882.932/0001-94
Nome Fantasia	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA DAS MOÇAS, N° 402 - ARRUDA CEP: 52.120-320	RECIFE/PE
Responsável Técnico	Responsável Legal
MAYLSON BRUNNO LIMA DA SILVA	DILSON CAVALCANTI VIEIRA DE MELO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
8.05458-1 (P7WW59X82L5H)	04/08/2009	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
<u>25351.311127/2009-08</u>	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Transportar

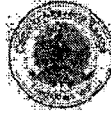
- Correlatos

[Voltar](#)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1858

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58000-000, João Pessoa PB
Tel: (51) 3244-5404 / Fax: (51) 3244-5994
http://www.azevedobastos.net.br
e-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Válder Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude da Lei nº...

DECLARA, para os devidos fins do direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital (ou na referência a séquência) foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, tal Instituição pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2019, é agência obrigatória do Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registros, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital, ABC12345-X12) e segue forma, onde autenticação precedida por nota de autenticação pode ser verificada e confirmada online, acesse o site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba: endereço https://portal.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda. é titular de um documento, com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda. a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/06/2020 16:04:12 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também o documento eletrônico autenticado contém o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, exceto ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda. ou ao Cartório pelo endereço de e-mail: azevedo@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://apl.autodigital.azevedobastos.net.br e informe o Código de Consulta do ato Declarado.

- A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

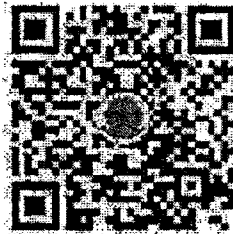
*Código de Autenticação Digital: 13641908151601590035-1

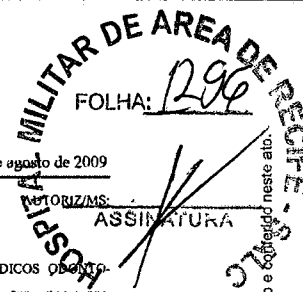
*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.535/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2.280/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 5.721/2005, Lei Estadual nº 10.132/2019 e Provimento CGJN nº 003/2014.

O referido é verdade; dou-lo.

CHAVE DIGITAL

00005b1d7941d949057c263fa2b0d9beccad0c0bb24fc99217bdEeda3nc0eeta10/101e09982101atcbca717656b3bentae3f39a54Deco1atcbcaef523e0ff6299a1adcb07e70880b269c31f2f





PROCESSO: 25351.285569/2009-11 AUTORIZ/MS: 2.05106.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 REEMBALAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: POLY FLORA PRODUTOS NATURAIS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA LAURO PINHEIRO 10 A
 BAIRRO: CORONEL BOKGES CEP: 29306037 - CACHOEIRO DE
 ITAPEMIRIM/ES
 CNPJ: 04.049.717/0001-89
 PROCESSO: 25351.292100/2009-19 AUTORIZ/MS: 2.05107.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: HM INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE BELLEZA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA JAIME VIGNOLI 1063
 BAIRRO: ANCIJETA CEP: 90200110 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 05.847.170/0001-20
 PROCESSO: 25352.006439/2009-37 AUTORIZ/MS: 2.05108.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACTIONAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: EXPRESSO HERCULES TRANSPORTES E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEDRO TONIOLLON 348
 BAIRRO: SANTO ANDRÉ CEP: 99900000 - GRUÍLIO VARGAS/RS
 CNPJ: 93.561.215/0001-62
 PROCESSO: 25351.209885/2009-41 AUTORIZ/MS: 2.05109.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NATURA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONDE DE IRAJÁ S/N QD 101 LT. 15
 BAIRRO: SETOR BURITI SERENO CEP: 74944390 - APARECIDA DE GOIANIÁGO
 CNPJ: 10.666.871/0001-00
 PROCESSO: 25351.386224/2009-65 AUTORIZ/MS: 2.05105.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MATO GROSSO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
 ENDEREÇO: RUA CORONEL BENEDITO LEITE 708
 BAIRRO: PORTO CEP: 78020110 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 37.430.675/0001-80
 PROCESSO: 25351.389986/2009-98 AUTORIZ/MS: 2.05104.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

RESOLUÇÃO Nº 25351.285569/2009-11

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto

considerando e disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,
 considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:
 Art. 1º - Conceder Autorização de Funcionamento para Exercício de Produtos, Parafarmacos, Saúde constantes no Anexo desta Resolução.
 Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA: EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DAS MOÇAMAS 402
 BAIRRO: TRIPÉIA CEP: 52402000 - RECIFE/PE
 CNPJ: 12.882.932/0001-94
 PROCESSO: 25351.311127/2009-08 AUTORIZ/MS:
 2.05103.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MULTI-HOSPITALAR COMERCIAL LTDA-ME
 ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS 1343-G
 BAIRRO: SANTA RITA CEP: 68906330 - MACAPÁ/AP
 CNPJ: 09.424.993/0001-01
 PROCESSO: 25013.041082/2009-10 AUTORIZ/MS:
 2.05103.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPRESA: RHODUA MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Haide Evangelista da Rocha, 25 B
 BAIRRO: Santa Terezinha CEP: 75709030 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 10.439.192/0001-62
 PROCESSO: 25351.380326/2009-24 AUTORIZ/MS:
 2.05104.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: GERAFARMA DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AV JOAQUIM RIBEIRO, 1541
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64001480 - TERESINÁ/PI
 CNPJ: 10.437.780/0001-95
 PROCESSO: 25351.109690/2009-26 AUTORIZ/MS:
 2.05104.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO Nº 5426, CONJ. 605
 BAIRRO: BATEL CEP: 80240001 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 09.244.811/0001-02
 PROCESSO: 25023.032971/2009-32 AUTORIZ/MS:
 2.05105.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: DMF MEDICAL MATERIAIS MEDICOS E SERVIÇOS LTDA, ME
 ENDEREÇO: R ORATORIO 1671 SALA 03
 BAIRRO: PARQUE DAS NACOES CEP: 99280000 - SANTO ANDRÉ/SP
 CNPJ: 10.492.279/0001-21
 PROCESSO: 25004.022347/2009-35 AUTORIZ/MS:
 2.05104.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: WS MINAS COMERCIAL LTDA, ME
 ENDEREÇO: RUA MALAQUITO, 277
 BAIRRO: SANTA EPIGENIA CEP: 30270260 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 09.455.350/0001-17
 PROCESSO: 25351.231514/2009-38 AUTORIZ/MS:
 2.05104.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VITAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: ST SIA SUL TRECHO 05 LOTES 05/35 SALA 436 - LDF VIA IMPORI CDA IEB
 BAIRRO: SIA CEP: 71205980 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 10.016.132/0001-65

PROCESSO: 25351.361136/2009-44
 PL19YMM405X96 (R.05463.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PROMEDI INSTRUMENTOS MEDICOS OBTENTORES LOGICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA PAULO DE FRONTIN, 590 - SALA 906
 BAIRRO: ATERRA DO LEP: 27213270 - VOLTA REDONDA/RJ
 CNPJ: 10.282.784/0001-41
 PROCESSO: 25351.195769/2009-48 AUTORIZ/MS:
 2.05104.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ALBERT OLIVER REPRESENTAÇÕES E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO RODRIGUES DE MIRANDA, 244 LOJA 01/02
 BAIRRO: FERREAU DIAS CEP: 31920200 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 04.880.303/0001-05
 PROCESSO: 25351.311456/2009-51 AUTORIZ/MS:
 2.05104.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMPRESA: boca comércio de produtos ortopédicos ltda
 ENDEREÇO: rua são joão, 22 loja 01
 BAIRRO: jardim botânico CEP: 30230300 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 04.015.056/0001-70
 PROCESSO: 25023.025645.2009-64 AUTORIZ/MS:
 2.05104.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MF - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: R DOM JOSE PEREIRA ALVES 297
 BAIRRO: CORDEIRO CEP: 50721020 - RECIFE/PE
 CNPJ: 09.039.374/0001-48
 PROCESSO: 25019.013216/2009-80 AUTORIZ/MS:
 2.05104.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TUPAN SAUDE CENTER LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS REMEDIOS 2123 L1 04
 BAIRRO: MADALINA CEP: 50720715 - RECIFE/PE
 CNPJ: 10.647.227/0001-87
 PROCESSO: 25019.013189/2009-85 AUTORIZ/MS:
 2.05104.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: L A VIDAL
 ENDEREÇO: AV. 10ª 80
 BAIRRO: CONJUNTO MIRAJE CEP: 75063330 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 09.097.489/0001-61
 PROCESSO: 25351.373692/2009-86 AUTORIZ/MS:
 2.05104.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: AMH ARIAS MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DO AMAZONAS, Nº 241
 BAIRRO: PETRÓPOLIS CEP: 90670003 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 00.079.455/0001-44
 PROCESSO: 25023.017890/2009-92 AUTORIZ/MS:
 2.05104.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MCMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 642
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90560000 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 10.310.873/0001-54
 PROCESSO: 25024.017724/2009-96 AUTORIZ/MS: P0691.HMX-XY82 (R.05456.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTHMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV ANTONIO CANDIDO MACHADO, 1.260 - 2º andar
 BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760000 - CAJAMAR/SP
 CNPJ: 09.069.118/0001-40



Autenticação Digital Código: 13643107209141356635-1
 Data: 31/07/2020 15:42:57
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKH42390-V47G;



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-2484 - cartorio@azevedobastos.net.br
 https://azevedobastos.net.br



Valdir Azevedo Bastos - Titular

TJ/PB





Prefeitura do Recife

Secretaria de Mobilidade e Controle Urbano
Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo



ALVARÁ
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Alvará nº 8033798021

Data Validade: 13/08/2026

Tipo de Alvará: DEFINITIVO

A Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo, através da Central de Licenciamento, concede este ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, conforme dados abaixo:

1. Dados da Empresa

Razão Social: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Mercantil: 155.517-0

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	250177,5	RUA DAS MOCAS, 402 EDIF ESPECIAL 0000 - ARRUDA - RECIFE/PE
Correspondência	250177,5	RUA DAS MOCAS, 402 EDIF ESPECIAL 0000 - ARRUDA - RECIFE/PE

2. Atividade(s):

Código	Descrição	* Atividade Principal
*4644301	*COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS	
4930202	TRANSP RODOV DE CARGA, EXC PROD PERIG E MUDAN, INTERMUN, INTEREST E INTERNACIONAL (APGI)	

3. Condicionante(s)

HORARIO DIURNO. A CARGA/DESCARGA DE PRODUTOS/EQUIPAMENTOS DEVE SER REALIZADA NO INTERIOR DO LOTE DO EMPREENDIMENTO. RESÍDUOS DO GRUPO HOSPITALAR, DEVEM SER COLETADOS POR EMPRESA LICENCIADA AMBIENTALMENTE.

4. Atividade Incomoda no local

Sim. Com dispensa de análise de localização

5. Nível de Incomodidade

1

DEFERIDO POR:

57205353491



MANTER ESTE DOCUMENTO EM LOCAL VISÍVEL



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 13641308212825910414-1
Data: 13/08/2021 16:25:30
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALW98321-DXDS



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(51) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Valor Azevedo de M. Caracani

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEU DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 13 de agosto de 2021 16:33:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFICINHEIRO REGISTRADO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTOS, ÓBITOS E TUTELAS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO

Av. Epitácio Pessoa, 1146 Bairro dos Salgados 56030-00, João Pessoa PB
Tel.: (81) 3244-5477 Fax: (81) 3244-5494
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: g@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento, Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa, Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica nos procedimentos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital Azevêdo Bastos 21172) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto necessário no endereço eletrônico do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que emitida, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que fora autenticado. A cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela informação apresentada a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Exomed Representação de Medicamentos Ltda, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.077/2016, e do artigo 2º, inciso III, da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório a veracidade, a segurança e a integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, poderá ser reproduzido por qualquer meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/09/2021 08:31:22 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br Para informações mais detalhadas desta ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

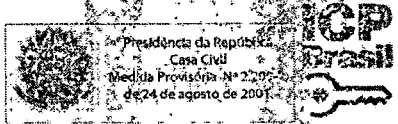
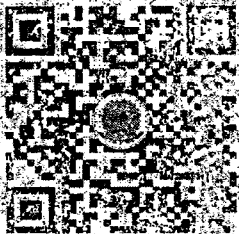
*Código de Autenticação Digital: 13641308212825810414-1

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CJU Nº 100/2020.

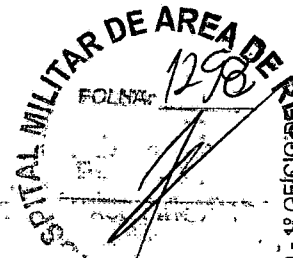
O referido é verdade, dou fé.

WAVELER AZEVEDO

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2f43461d1234cd8861092a2139a858485fabf3b056101e83baadd63949a1320f711d689404f4d2ca710e607fc765a2f3effc299a1addb07e7089f8b269c31f2f



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA
SETOR DE ADMINISTRAÇÃO
UNIDADE DE CONTRATOS




Recife, quinta-feira, 14 de março de 2019

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para fins de comprovação e participação em licitação, que a empresa **EXOMED REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 12.882.932/0001-94, sediada à Rua das Moças, 402, Arruda, CEP 52120-320, Recife - PE, é fornecedora de medicamentos deste Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco, dentro dos padrões de qualidade e prazos contratados, e passamos a declarar que não consta em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade. UASG: 153080/UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO.

Destacamos que os materiais foram entregues através das Notas de Empenho nº 800523, 800841, 801327, 803199, 805233, 805387, 805713, 805942.

Atenciosamente,


Ana Paula Lopes de Oliveira
Chefe da Unidade de Contratos
Hospital das Clínicas/HFPE
SIAPE 1734872

Av. Prof. Moraes Rego, s/n - Cidade Universitária - Recife - PE CEP 50740-900 Fone/Fax: 2126-2046/2126-3954

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/13641401218948131813>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 13641401218948131813-1
Data: 14/01/2021 12:06:23
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AL01143-Q335



Cartório Azevedo Bastos
Av. Proletária Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(81) 3244-3404 - Cartório@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br/>

Valdire Azevedo da M. Cavalcanti
Tribunal



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 14 de janeiro de 2021 12:11:22 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 4º OFÍCIO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00; João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Exomed Representação de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/01/2021 13:56:04 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Exomed Representação de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

*Código de Autenticação Digital: 13641401218948131813-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002; Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

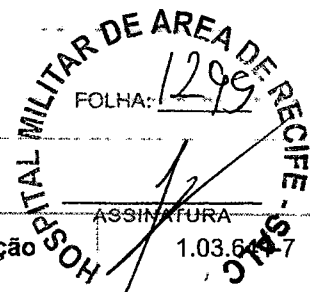
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b776a609babb47862b497e6dea00ebaba9584b384ec3bb03f13edb0fcdc3db91c61cacd66cee0eb2c44e137cac6e199ef
fc299a1addb07e7089f9b269c31f2f



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





Detalhe do Produto: Gama anti-D Grifols

Nome da Empresa Detentora do Registro	GRIFOLS BRASIL LTDA	CNPJ	02.513.899/0001-71	Autorização	
Processo	25351.001274/0194	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	10/08/2000
Nome Comercial	Gama anti-D Grifols	Registro	136410004	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA ANTI-D			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	IMUNOGLOBULINAS			ATC	IMUNOGLOBULINAS
Preço Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1250 UI (250 MCG) LIOF INJ + DIL X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1364100040013	Solução Injetável	10/08/2000	36 meses
Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA ANTI-D				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				

Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1364100040021	Solução Injetável	10/08/2000	24 meses

Princípio Ativo IMUNOGLOBULINA ANTI-D

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem -

Local de Fabricação

- **Fabricante:** GRIFOLS BRASIL LTDA
CNPJ: - 02.513.899/0001-71
Endereço: CAMPO LARGO - PR - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- **Fabricante:** INSTITUTO GRIFOLS S.A.
Endereço: - ESPANHA
Etapa de Fabricação:

Via de Administração INTRAMUSCULAR

Conservação CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)

Restrição de prescrição -

Restrição de uso -

Destinação

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA ATIVA	1364100040031	Solução Injetável	10/08/2009	24 meses



Princípio Ativo	IMUNOGLOBULINA ANTI-D
Complemento Diferencial da Apresentação	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D (RH)

Embalagem	-
-----------	---

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: GRIFOLS BRASIL LTDA CNPJ: - 02.513.899/0001-71 Endereço: CAMPO LARGO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: • Fabricante: INSTITUTO GRIFOLS S.A. Endereço: - ESPANHA Etapa de Fabricação:
---------------------	---

Via de Administração	INTRAMUSCULAR
----------------------	---------------

Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)
-------------	--

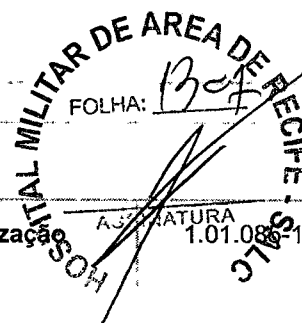
Restrição de prescrição	-
-------------------------	---

Restrição de uso	-
------------------	---

Destinação	-
------------	---

Tarja	-
-------	---

Apresentação fracionada	Não
-------------------------	-----



Detalhe do Produto: DIPIFARMA

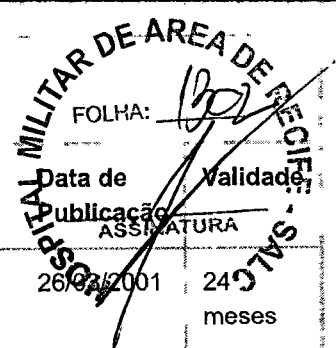
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001- 46	Autorização	1.01.08-1
Processo	25351.023133/0013	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	Registro	110850018	Vencimento do registro	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	ATC		ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar Secundária - Caixa (de papelão) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA CNPJ: - 06.628.333/0001-46 Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				

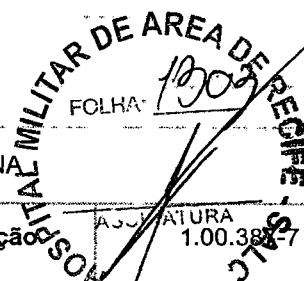
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180021	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA CNPJ: - 06.628.333/0001-46 Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180048	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar • Secundária - Caixa (de papelão) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA CNPJ: - 06.628.333/0001-46 Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

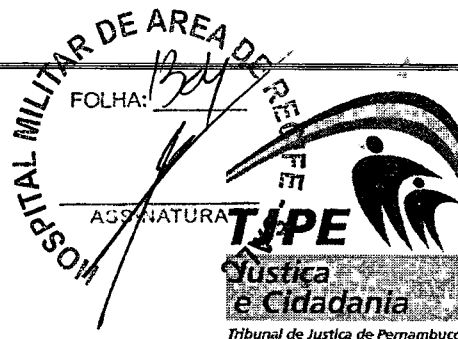


Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	
Processo	25351.033364/0135	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/03/2002
Nome Comercial	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	Registro	103870047	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	Decadron
lasse Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTÊMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTÊMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700470010	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1038700470029	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



FOLHA: 13/2

ASSINATURA

TJPE
Justiça e Cidadania

Tribunal de Justiça de Pernambuco

**1º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

CERTIDÃO FALÊNCIA

JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,

Titular do 1º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE

CERTIFICO, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, Seção CIVIL no período de **05 (CINCO)** anos até a presente data, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** Processo de Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial em face de:

**EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA, CPF/CNPJ:
12.882.932/0001-94.**

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feito ajuizado em 1º grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.

OBS: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016

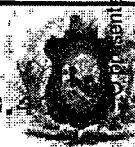
Pesquisa realizada em 25/05/2023 por Adriana Barbosa Lopes Matr 181541-5

1º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL



Assinado eletronicamente por: Adriana Barbosa Lopes
ANALISTA JUD/FUNCAO ADM - APJ - Informação
em 25/05/2023 às 12:39
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
<https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br>

Autenticação:
UA.W9.E8.23



Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em sexta-feira, 26 de maio de 2023 11:49:19 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARFOR O ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**2º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

CERTIDÃO CÍVEL

JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,

Titular Interino do 2º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE e **FERNANDO REILHE CAMPOS LEITE**, Contador e Distribuidor Adjunto.

CERTIFICO, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício a meu cargo, **Seção CIVIL**, no período de 10 (DEZ) anos, até a presente data, **não abrangendo processos distribuídos pelo PJE, NÃO ENCONTREI DISTRIBUÍDA NENHUMA AÇÃO/EXECUÇÃO, BEM COMO TUTELA, CURATELA, INTERDIÇÃO, AUSÊNCIA, INVENTÁRIO/ARROLAMENTO**, em face de:

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 12.882.932/0001-94

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados em 1º grau junto ao 1º e 3º distribuidores e, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.

- OBS: 1- Sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016
2- Este distribuidor não fornece certidões específicas para ações possessórias.

Pesquisa realizada até o dia 25 de maio de 2023, por Maria Auxiliadora de Sousa Arruda

2º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL

a) Maria Auxiliadora de Sousa Arruda



Assinado eletronicamente por: Maria Auxiliadora de Sousa Arruda
ANALISTA JUD/FUNCAO ADM - APJ - Informação
em 25/05/2023 às 12:45
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
<https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br>

Autenticação:
3C.WB.U3.3B.



Este documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em sexta-feira, 26 de maio de 2023 11:49:19 GMT-03:00, CNS: 07.84.1.0.18. Ofício de N.º 2.243 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação: abelhonado de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

ROBERTO PADILHA BORBA MARANHÃO
3º CONTADOR E REGISTRADOR DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL

3º Ofício Distribuidor e Contador das Varas das Fazendas Públicas e dos Executivos Fiscais, nesta Comarca e Cidade do Recife Capital do Estado de Pernambuco, em virtude da Lei, etc...

CERTIDÃO

CERTIFICO por me haver sido pedido verbalmente que, das buscas procedidas no Sistema JudWin, arquivos de distribuição do ofício ao meu cargo, no período de 10 (dez) anos, não encontrei distribuída nenhuma ação ou execução contra **EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - CPF/CNPJ:12.882.932/0001-94.**

O referido é verdade. Dou fé. Dada e passada nesta cidade do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, aos 25 (vinte e cinco) dias do mês de maio de 2023 (dois mil e vinte e três).

O DISTRIBUIDOR.

Pesquisado e digitado por _____

Obs: Esta Certidão não contempla processo em tramitação distribuídos com data anterior ao prazo determinado e não abrange processos distribuídos no SISTEMA PJE.



Assinado eletronicamente por: Virginia Maria Barbosa Rodrigues
TECNICO JUDICIARIO - TPJ - Informação
em 25/05/2023 às 14:24
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
<https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br>

Autenticação:
A2.E3.J6.0F.16



documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em sexta-feira, 26 de maio de 2023 11:49:19 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas
CARLOS ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX) 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 26/05/2023 11h21min

Data de Validade: 25/06/2023

Nº da Certidão: 01473248/2023

Nº da Autenticidade: VB.R8.GP.GY.1S

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Estadual: 89205839

Endereço Residencial: RUA DAS MOÇAS, 402

Compl:

Bairro: ARRUDA

Cidade: Recife/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão NÃO abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico ao PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 26/05/2023 11h22min

Data de Validade: 25/06/2023

Nº da Certidão: 01473231/2023

Nº da Autenticidade: YZ.88.5A.J9.4H

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.882.932/0001-94

Inscrição Estadual: 89205839

Endereço Residencial: RUA DAS MOÇAS, 402

Compl:

Bairro: ARRUDA

Cidade: Recife/PE

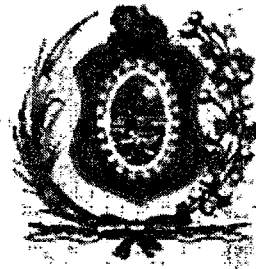
Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

CENTRAL DE CERTIDÃO

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

Certidão Declaratória

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 26/05/2023

Data de Validade: 25/06/2023

Nº da Certidão: 00000565/2023

Nº da Autenticidade: X8.PX.KQ.FW.PA

Certifico, a requerimento de pessoa interessada que, de acordo com a Lei Complementar nº 100 de 21 de novembro de 2007 - Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco, complementada pela Resolução nº 10 de 28.12.70 (Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco), funcionam no Fórum da Capital três (03) Secretarias de Distribuição e Contadores. O Primeiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os feitos criminais, os de competência das Varas de Sucessões e Registros Públicos, Acidentes de Trabalho, Falências, Concordatas e Recuperação Judicial, bem como os relativos a Títulos de Créditos ou equivalentes, e os inventários com testamentos; o Segundo Distribuidor da Capital incumbia-se de distribuir os inventários sem testamento, os feitos da competência das Varas Cíveis, das Varas de Família e de Órfãos, Interditos e Ausentes e os das Varas de Assistência Judiciária; o Terceiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os Feitos da Fazenda Pública e Executivos Fiscais Estadual e Municipal. Os serviços concernentes às três (03) Secretarias dos Distribuidores e Contadores funcionam no Fórum Des. Rodolfo Aureliano, sito à Rua Des. Guerra Barreto, nº 200 - Ilha do Leite - Recife - PE. Com o advento das Instruções Normativas, publicadas no Diário Judicial Eletrônico: nº 06 de 13/07/2015, DJe nº 124/2015, em 14/07/2015; nº 10 de 18/8/2015, DJe nº 171/2015, em 21/9/2015; nº 17 de 09/11/2015, DJe nº 203/2015, em 10/11/2015; nº 11, de 26/11/2013; nº 10, de 29/03/2016, DJe nº 59/2016, em 31/03/2016; nº 10 de 23/04/2021, DJe nº 80/2021, em 29/04/2021 e Ato TJPE nº 26, de 13/01/2021, DJe nº 10/2021, em 15/01/2021, a distribuição dos processos de 1º grau da Comarca da Capital passou a ser realizada, obrigatoriamente, pelo Sistema de Processo Judicial Eletrônico - PJe, a partir da publicação das Instruções Normativas acima mencionadas. Certifico, ainda, que as buscas realizadas pelas Secretarias de Distribuição abrangem apenas os processos físicos distribuídos pelo Sistema de Judwin de 1º Grau. Certifico que a pesquisa dos distribuidores não alcança os processos distribuídos pelo PJe - Processo Judicial Eletrônico, a qual é realizada automaticamente, nos termos do artigo 15, da Instrução Normativa nº 07/2014 - TJPE, em consonância com o artigo 5º, §§ 1º e 2º da Resolução nº 185/2013 - CNJ. Certifico, finalmente, que não funcionam no Fórum da Capital os cartórios de protestos da Comarca de Recife, os quais possuem endereços distintos.

Observações:

A autenticação desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Declaratória - utilizando o número de autenticação acima identificado.

A presente certidão foi expedida gratuitamente através da Internet, conforme Provimento nº 02/2022 - Conselho da Magistratura - TJPE.



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 28/06/2023 09:56:44
Usuário: 08038734416

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ: 12882932	Título: EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LT	Situação Adimplente	Total de Registros 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
Código	Crédor	Data/Hora de inclusão	

* Registros incluídos há até 30 dias.



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CHECK LIST HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019



PREGÃO ELETRÔNICO: 05/2023
CNPJ: 36.191.620/0001-00

EMPRESA: MS Hospitalar

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

() 01. SICAF;

() 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)

() 01.2 FGTS

() 01.3 TRABALHISTA

() 01.4 RECEITA ESTADUAL

() 01.5 RECEITA MUNICIPAL

() 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI

() 01.7 Consta Impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA: Nada consta

02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): () SIM () NÃO

03. Apresentou Declaração de ME/EPP: () SIM () NÃO

04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO

05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO

06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ 354.897,20

* 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 20.373.653,89

05. Simples Nacional, Consulta Optante: () SIM () NÃO

() 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA

() 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;

() 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;

() 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;

() 10. CADIN

() 11. ESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

* () 12. CARTILÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF) - 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

* () 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA.

() 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]

() LICENÇA SANITÁRIA (SFC)

() ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)

() REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)

() CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

EM BRANCO



13	Ácido Ascórbico
26	Amiodarona
36	Baclofeno
44	Bromoprida
50	Eupivacafina Cloridrato
67	Cetoprofeno
77	Clopidogrel
85	Deslanosido
88	Dexametasona
97	Diclofenaco
105	Diosmina
109	Betametasona
110	Dobutamina cloridrato
111	Dopamina
112	Efedrina
121	Eufefrina Cloridrato
125	Fexofenadina
140	Hidrocortisona
143	Hidróxido De Ferro III
167	Loratadina
173	Metilergometrina Maleato
175	Metilprednisolona
180	Metoprolol
201	Ondansetrona Cloridrato
217	Prometazina cloridrato
236	Simeticona
245	Suxametônio cloreto

CANCELAR - 267.

278 - C.

280 - C.

284 - C.

285 - C.

296 - C.

302 C



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 36.191.620/0001-00 DUNS®: 929299061
Razão Social: MS HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: MS HOSPITALAR
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/03/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: ~~Consta~~
Impedimento de Licitar: ~~Nada~~ ~~Consta~~
Ocorrências Impeditivas indiretas: ~~Nada~~ ~~Consta~~
Vínculo com "Serviço Público": ~~Nada~~ ~~Consta~~

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 23/12/2023

FGTS Validade: 23/07/2023

Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/ccertidao>) Validade: 24/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 21/07/2023

Receita Municipal Validade: 21/07/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2024

EM BRANCO



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 36.191.620/0001-00 DUNS®: 929299061
Razão Social: MS HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: MS HOSPITALAR
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/03/2024

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 105.000,00 Data de Abertura da Empresa: 30/01/2020
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE
CNAE Secundário 3: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
CNAE Secundário 4: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 5: 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE
CNAE Secundário 6: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

Dados para Contato

CEP: 44.094-594
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 - RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB - 35ª BI
Município / UF: Feira de Santana / Bahia
Telefone: (75) 40097171
E-mail: CONTASINFO@CONTASNET.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: 013.762.285-64
Nome: JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 013.762.285-64
Nome: JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA
E-mail: andrea.borges.mshospitalar@gmail.com

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 013.762.285-64 Participação Societária: 100,00%
Nome: JEANDERSON ALECRIM DE SANTANA
Número do Documento: 941188256 Órgão Expedidor: ssp ba
Data de Expedição: 01/08/2007 Data de Nascimento: 16/01/1984
Filiação Materna: NEUZA MARIA ALECRIM DE SANTANA
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 007.085.365-73
Nome: VENINA MARQUES DE MENEZES SANTANA
Carteira de Identidade: 8500007100 Órgão Expedidor: SSAP BA
Data de Expedição: 27/06/2012

CEP: 44.003-204
Endereço: RUA EPITACIO PESSOA, 214 - SERRARIA BRASIL
Município / UF: Feira de Santana / Bahia
Telefone: (75) 92552342
E-mail: JSALECRIM@HOTMAIL.COM

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6850 - ESPECIALIDADES QUÍMICAS DIVERSAS

5, 86, 229, 230
255



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CRONOGRAMA DE HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019

PREGÃO ELETRÔNICO: 05/2023

CNPJ: 40.455.009/0001-01

EMPRESA: Almeida Farmaceutica

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

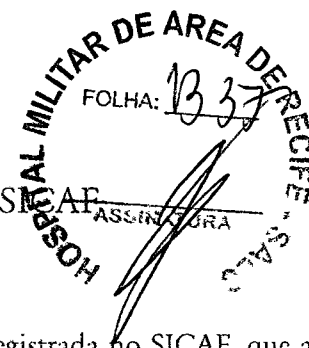
- 01. SICAF:
 - 01.1 RECEITA FEDERAL E PGFN (INSS)
 - 01.2 FGTS
 - 01.3 TRABALHISTA
 - 01.4 RECEITA ESTADUAL
 - 01.5 RECEITA MUNICIPAL
 - 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI
 - 01.7 Conste. Impedimento de Licitar
- 02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): SIM () NÃO
- 03. Apresentou Declaração de ME/EPP: SIM () NÃO
- 04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO
- 05. Foi convocada para Desempate do ME/EPP usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO
- 06. Portal da Transparência. Valores Recebidos: R\$ 193.748,31
- 07. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 379.663,35
- 08. Simples Nacional. Consulta Optante: SIM () NÃO
- 06. Relatório Nível I Credenciamento (PADMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA
- 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União
- 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;
- 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;
- 10. CADIN
- 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)
- 13. PROPOSTA DE PREÇOS REALIZADA.
- 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - (SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO)

- LICENÇA SANITÁRIA (SFC)
- ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC) *(só possui o pedido)*
- REGISTRO DA ANVISA DO ITEM (SFC)
- CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

EMBRANCO

4º
3º E.C.S.
2º Dental Bom Sucesso
1º A.M. Molfermo



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 40.455.009/0001-01
Razão Social: ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia: ALMEIDA FARMACEUTICA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 04/12/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	07/11/2023
FGTS	Validade:	12/07/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	23/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	14/08/2023
Receita Municipal	Validade:	01/07/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2024

Emitido em: 28/06/2023 10:30

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: _____

EM BRANCO

Relatório de Credenciamento



Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 004.234.151-58 Participação Societária: 100,00%
Nome: WELDER DOS REIS IRIAS DE ALMEIDA
Número do Documento: 2865853873 Órgão Expedidor: DETRAN
Data de Expedição: 11/12/2018 Data de Nascimento: 06/01/1985
Filiação Materna: TERTULIANA DIONIZIO DA ROCHA
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 74.484-404
Endereço: RUA GV 03, S N - QD 41 LT 25 - RES GOIANIA VIVA
Município / UF: Goiânia / Goiás
Telefone: (62) 96064103
E-mail: welder.gyn@hotmail.com

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 40.455.009/0001-01
Razão Social: ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia: ALMEIDA FARMACEUTICA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 04/12/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Micro Empresa
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 200.000,00 Data de Abertura da Empresa: 19/01/2021
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE
CNAE Secundário 3: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 4: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E

Dados para Contato

CEP: 74.371-525
Endereço: AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877 - QUADRA50 LOTE 37 - LOT
Município / UF: Goiânia / Goiás
Telefone: (62) 96170606
E-mail: licitacoes@almeidafarmaceutica.com.br

Dados do Responsável Legal

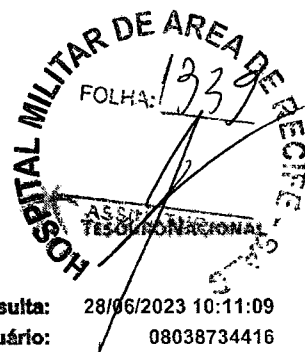
CPF: 004.234.151-58
Nome: WELDER DOS REIS IRIAS DE ALMEIDA

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 004.234.151-58
Nome: WELDER DOS REIS IRIAS DE ALMEIDA
E-mail: licitacoes@almeidafarmaceutica.com.br



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 28/06/2023 10:11:09
Usuário: 08038734416

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ: 40455009	Título: ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	Situação: Adimplente	Total de Registros: 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
------------------------------	---	--------------------------------	---

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

* Registros incluídos há até 30 dias.

EM BRANCO



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica



Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 16/06/2023 10:00:59

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA**
CNPJ: **40.455.009/0001-01**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

EM BRANCO

ALMEIDA FARMACÊUTICA

Ao HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

Unidade de Licitações

Referência: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 05/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 64583.019874/2022-23



Razão Social:	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ:	40.455.009/0001-01
Endereço:	Av. Vereda dos Buritis Qd. 50 Lt. 37 Moinho dos Ventos	I.E.:	10.822.915-7
CEP.:	74.371-525	E-mail:	licitacoes@almeidafarmaceutica.com.br
Cidade:	Goiânia/GO	Dados B.:	Banco do Brasil/ Ag: 5902-1 / Cnt: 22556-8
Tel:	62 4001-8632 / 62 99318-0672		

Dados do representante legal responsável pela empresa para assinatura do Contrato/Ata			
Nome:	Welder dos Reis Irias de Almeida	CPF:	004.234.151-58
R. Identidade:	68564	Órgão Exp.:	CTPS/GO
Naturalidade:	Cidade de Goiás-GO	Nacionalidade:	Brasileiro
Endereço:	Rua MDV 22, S/Nº, Qd. 49, Lt. 18 - Setor Moinho dos Ventos		
CEP.:	74.371-360	Cidade:	Goiânia UF: GO

Prezados Senhores,

Declaramos que os preços cotados ao(s) item(ns) a seguir relacionado(s), com vistas ao seu fornecimento a esse órgão, de acordo com as condições estipuladas no Edital correspondente a toda legislação aplicável.

Declaramos ainda ter total conhecimento das condições da presente licitação e a elas nos submetemos para todos os fins de direito.

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD.	MARCA	VALOR	
					UNITÁRIO	TOTAL
5	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA / NOME COMERCIAL: CELESTONE SOLUSPAN/ CONCENTRAÇÃO: 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML / AMP 1 ML / SUSPENSAO INJETAVEL/ FABRICANTE: COSMED/BRAINFARMA/ DETENTOR DO REGISTRO: COSMED / EMBALAGEM: AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE/PRAZO DE VALIDADE: 18 MESES/ Nº REGISTRO: 1781707750020	AMP	26.580	MANTECORP	R\$ 9,49	R\$ 252.244,20
86	DEXAMETASONA, SULFATO DE NEOMICINA, SULFATO DE POLIMIXINA B/ NOME COMERCIAL: DEXAMETASONA, SULFATO DE NEOMICINA, SULFATO DE POLIMIXINA B/ CONCENTRAÇÃO: 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT / FRASCO PLAS OPC GOT X 5 ML / USO: OFTALMICO / FABRICANTE: GEOLAB /PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES/ Nº REGISTRO: 1542301910017	FRS	4.912	GEOLAB	R\$ 15,96	R\$ 78.395,52
229	ROSUVASTATINA CALCICA / NOME COMERCIAL: ROSUVASTATINA/ CONCENTRAÇÃO: 10MG/ QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS NA CAIXA: 30 / USO: ORAL / FABRICANTE: ALTHAIA / EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO/PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES/ Nº REGISTRO: 1351700410065	CPR	3.203	ALTHAIA	R\$ 0,31	R\$ 992,93
230	ROSUVASTATINA / NOME COMERCIAL: ROSUVASTATINA / CONCENTRAÇÃO: 05MG/ QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS NA CAIXA: 30 / USO: ORAL / FABRICANTE: ALTHAIA / EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO E ALUMINIO /PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES/ Nº REGISTRO: 1351700410022	CPR	7.203	ALTHAIA	R\$ 0,31	R\$ 2.232,93
255	VALSARTANA / NOME COMERCIAL: VALSARTANA/ CONCENTRAÇÃO: 80MG/ QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS NA CAIXA: 30 / USO: ORAL / FABRICANTE: ALTHAIA / EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO E ALUMINIO/PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES/ Nº REGISTRO: 1351700350021 / GGREM: 543818120028206	CPR	1.653	ALTHAIA	R\$ 1,00	R\$ 1.653,00

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA **R\$ 335.518,58 (TREZENTOS E TRINTA E CINCO MIL QUINHENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)**

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

* Prazo de entrega: **Até 30 (trinta) dias, contados do recebimento da Nota de Empenho/ Ordem de Fornecimento.**

Por favor, atentar-se a quantidade da embalagem para que não haja fracionamento.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, lucros e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Goiânia, 22 junho de 2023

Assinado de forma digital por
ALMEIDA FARMACEUTICA
ALMEIDA FARMACEUTICA
LTDA:40455009000101
Dados: 2023.06.22 09:51:29 -03'00'

ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 40.455.009/0001-01

Welder dos Reis Irias de Almeida

CPF: 004.234.151-58

Data da consulta: 16/06/2023 09:51:02

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 40.455.009/0001-01

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA**



Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 19/01/2021**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Voltar

Gerar PDF

EM BRANCO

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 27/01/2022 | Edição: 19 | Seção: 1 | Página: 113

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas



RESOLUÇÃO-RE Nº 215, DE 26 DE JANEIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Usuai Produtos de Limpeza Distribuidora e Comercio Eireli / 15.258.381/0001-80

25351.009544/2022-00 / 3110501

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0082111227

farmacia cytofarma ltda / 43.856.692/0001-87

25351.004909/2022-00 / 7871708

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0052152223

MOVE FARMA LTDA / 06.062.083/0001-20

25351.060112/2021-01 / 4041710

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 8534664218

E T DROGARIA E PERFUMARIA / 39.629.724/0001-34

25351.004899/2022-02 / 7871634

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0052122221

J M FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI / 24.535.438/0001-32

25351.007138/2022-02 / 8240392

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0064749223

NOVABIO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.347.232/0001-60

25351.009992/2022-03 / 8240530

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0085880221

BTECNOLOGY LABORATÓRIOS CLÍNICOS EIRELI / 32.601.557/0001-74

25351.060056/2021-05 / 1268283

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA
(SOMENTE MATRIZ) / 8534612218

A. F. R. MORAES COMERCIAL LTDA / 02.474.798/0001-39

25351.009495/2022-05 / 8240708

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0081762224

C TAVARES GOMES - ME / 44.209.486/0001-48

25351.014326/2021-06 / 7871791

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 8426424211

ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA / 40.455.009/0001-01

25351.014315/2022-07 / 1268448

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA
(SOMENTE MATRIZ) / 0128309229

t norte translog eireli / 39.727.333/0001-52

25351.878988/2021-07 / 4041737

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) /
0003755223

TRANSPORTADORA SIDER LIMEIRA EIRELI / 00.020.682/0001-02

25351.016601/2022-07 / 3110546

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE
MATRIZ) / 0140983228

ATACADO LITORAL LTDA / 09.006.278/0002-21

25351.016520/2022-07 / 8240603

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0140660224

SUPER FARMACIA DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.011.750/0001-

06

25351.779283/2021-08 / 7867232

70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 6258360213

DROGARIA + SAUDE LTDA / 42.583.406/0001-94

25351.051918/2021-09 / 8240222

ALMEIDA FARMACÊUTICA



DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA

A Almeida Farmaceutica LTDA, inscrita sob o CNPJ 40.455.009/0001-01 sediada na Av. Vereda dos Buritis Qd. 50 Lt. 37 Moinho dos Ventos, Goiânia/GO CEP: 74.371-525, telefone 62 4001-8632 por intermédio de seu representante legal o Sr. **Welder dos Reis Irias de Almeida**, vem respeitosamente a presença de Vossa Senhoria **declarar** sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, ser microempresa, nos termos de legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no parágrafo 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Goiânia, 10 de Maio de 2022

ALMEIDA
FARMACEUTICA
LTDA:40455009
000101

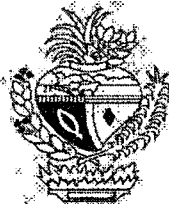
Assinado de forma
digital por ALMEIDA
FARMACEUTICA
LTDA:40455009000101
Dados: 2022.05.11
11:56:25 -03'00'

EMBRANCO

EM BRANCO

7 de março de 2023

Luís Silva
Escrivão



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA



CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA**, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA

(lei 8.666/93 alterada pela lei 8.883/94)

CERTIFICA, atendendo a requerimento da parte interessada, que revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentamentos e também os sistemas e dados do Poder Judiciário Estadual, verificou dos mesmos INEXISTIR, em desfavor de:

Identificação:

Requerente : **ALMEIDA FARMACEÚTICA LTDA**
Profissão : **PESSOA JURÍDICA**
CPF/CGC : **40.455.009/0001-01**
Domicílio : **NESTA CAPITAL**

Quaisquer distribuições de ações de **Falência e Concordata**, até a presente data, ressalvada a existência de ações cíveis de outra natureza. **CERTIFICA** mais que a presente certidão abrange todas as Comarcas do Estado de Goiás.

NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos sete dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e três (07/03/2023).

Cartório Distribuidor Cível
Luís Silva
Escrivão

Valor da certidão.....:48,72
Valor da Taxa Judiciária.....:17,42
Total.....:66,14
Data Receita.....:07/03/2023
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 210942053



Assinado digitalmente por: **LUIS SILVA, ESCRIVÃO**, em 07/03/2023 às 10:30:20
Para validar este documento informe o código 4000 0232 1094 2053 3862 no endereço <http://cdcivel.com.br/validar-certidao>.

EM BRANCO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

O CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO, Autarquia federal criada pela lei nº. 3.820/60, com sede em Goiânia, à Rua 1122 Nº198 St.Marista - Goiânia-GO - CEP:74175-110 - Fone:(62)3219-4300, por seu Presidente LORENA BAIÁ DE OLIVEIRA ALENCAR, a requerimento da parte interessada, CERTIFICA, para os devidos fins que a empresa:



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfgo.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 2142500	VALIDADE 01/07/2023	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 9713A69F87379D8F26BE828828F6EBDA
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL ALMEIDA FARM.LTDA		
NOME FANTASIA ALMEIDA FARMACEUTICA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO AVENIDA VEREDA DOS BURITIS 877 QUADRA50 LOTE 37	CNPJ 40.455.009/0001-01	
LOCALIDADE MOINHO DOS VENTOS	CIDADE - UF GOIANIA-GO	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	13382	NEUBIANA VIEIRA CRUZ MIRANDA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

Encontra-se com a sua situação regular neste Regional.

Esta certidão deverá ser substituída pela Certidão de Regularidade definitiva até a data de sua validade.

Goiânia, 28 de Março de 2023

VÁLIDA ATÉ 01 de Julho de 2023


Farm. Lorena Baía de Oliveira Alencar
PRESIDENTE DO CRF-GO

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

EM BRANCO



WA Comércio de Medicamentos



ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

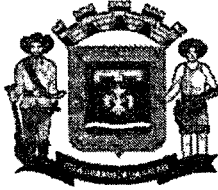
A **W.A Comércio e Atacado de Produtos Farmaceuticos**, inscrita no CNPJ sob o nº **07.238.104/0001-88**, sediada na cidade de Goiânia/ GO à Av.Tóquio, Nº 1415, Qd. 50, Lote 05, Residencial Goiânia Viva, Goiânia-GO, CEP.: 74.484-426 fone/fax (62) 3519-1139, vem respeitosamente a presença de Vossa Senhoria atestar para os devidos fins que a empresa **ALMEIDA DISTRIBUIDORA LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº **40.455.009/0001-01**, sediada na cidade de Goiânia Estado GO à Av. Vereda dos Buritis Qd. 50 Lt. 37 Setor Moinho dos Ventos, CEP.: 74.371-525 forneceu os medicamentos abaixo, sendo cumpridora dos prazos e termos firmados na contratação, não havendo contra a mesma nenhum registro que a desabone.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD.	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
7	ALENDRONATO DE SÓDIO / NOME COMERCIAL: ALENDRONATO DE SODIO / CONCENTRAÇÃO: 70MG	CPR	3.000	GERMED	R\$ 0,20	R\$ 600,00
187	TIMOLOL 0,5% / FRASCO C/ 5ML /USO OFTALMOLOGICO	FRS	500	BIOSINTETICA	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
282	CETOPROFENO/ CONCENTRAÇÃO 100 MG/ LIB PROL/ 20 CPR/	CPR	1.500	BIOSINTETICA	R\$ 0,69	R\$ 1.035,00
299	DES Loratadina / NOME COMERCIAL: DES Loratadina/ CONCENTRAÇÃO: 0,5MG/ML / FRASCO COM 60ML	FRS	420	GERMED	R\$ 5,39	R\$ 2.263,80
					TOTAL	R\$ 5.898,80

Goiânia, 01 de Fevereiro de 2022

W. A. COMERCIO E
ATACADO DE PRODUTOS
FARMACEUTICO:0723810
4000188

Assinado de forma digital por W.
A. COMERCIO E ATACADO DE
PRODUTOS
FARMACEUTICO:07238104000188
Dados: 2022.02.01 12:29:53 -03'00'



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ALVARÁ SANITÁRIO Nº 313140

VALIDADE ATÉ : 31/12/2023

A Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental da Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente e tendo em vista a regularização funcional da empresa:

Razão Social: ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA
Denominação: ALMEIDA FARMACEUTICA
CPF/CNPJ: 40455009000101 Inscrição Municipal: 5283035
Endereço: AV. VEREDA DOS BURITIS N. 877 QD-50 LT-37 LOT MOINHOS DOS VENTOS
Atividade(s): 4645101 - 98 - AGUARDANDO PUBLICAÇÃO DE AF OU AE PARA O LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE;
4645102 - 98 - AGUARDANDO PUBLICAÇÃO DE AF OU AE PARA O LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE;
4648001 - 98 - AGUARDANDO PUBLICAÇÃO DE AF OU AE PARA O LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE;
4664800 - 98 - AGUARDANDO PUBLICAÇÃO DE AF OU AE PARA O LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE;
4644301 - 4 - DISTRIBUIR MEDICAMENTOS;
4644301 - 5 - DISTRIBUIR MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL.

Sob a responsabilidade técnica de:

Neubiana Vieira Cruz Miranda - Responsável - CRF-GO - 13382

Tendo como representante legal:

WELDER DOS REIS IRIAS DE ALMEIDA

Concede alvará de autorização sanitária para o exercício de 2023.

Goiânia, 22 de janeiro de 2023.

Observações

Este documento deverá ser fixado em local visível e público.

Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.

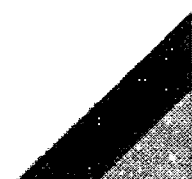
Código de Verificação: vMaJWjRL

Pedido : 97242

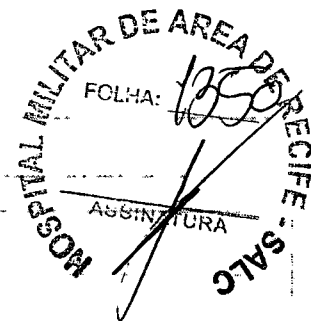
OS : 864708

Pedro Guilherme Gioia de Moraes

Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental



EMBRANCO



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA

CNPJ

40.455.009/0001-01

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

LUCIANA CAMPOS LUCIO DE SA COSTA

Responsável Legal

WELDER DOS REIS IRIAS DE ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.26.844-8

Data do Cadastro

27/01/2022

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.014315/2022-07

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Distribuir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Expedir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

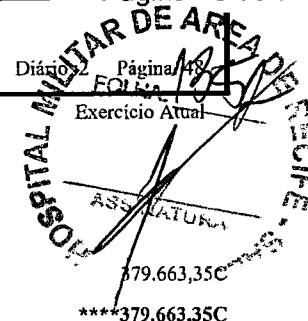
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA(00265)
 CNPJ: 40455009000101
 Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2022 até 31/12/2022



Descrição	Classificação	Conta	
Receita			
Receita Bruta Vendas e Serviços			
Receita Bruta			
Receita sobre Vendas	3-1-1-01	1410	179.663,35C
=Receita Bruta			****379.663,35C
Receita Com Industrialização			
OUTRAS RECEITAS	3-1-3-02	1764	2.636,95C
=Receita Com Industrialização			*****2.636,95C
=T o t a l - Receita Bruta Vendas e Serviços			****382.300,30C
CUSTO DE MERCADORIA e SERVIÇOS			
CUSTO DE MERCADORIAS			
CUSTO DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS	3-3-1-01	1515	92.000,95D
=CUSTO DE MERCADORIAS			*****92.000,95D
Custo de Serviços			
JUROS DE DESCONTOS OBTIDOS	3-3-2-02	13440	1.126,05D
=Custo de Serviços			*****1.126,05D
=T o t a l - CUSTO DE MERCADORIA e SERVIÇOS			*****93.127,00D
=T o t a l - Receita			****289.173,30C
Despesas			
Despesas com Pessoal			
Despesas Administrativas			
Despesas com Empregados	4-3-3-01	13445	30.385,42D
IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	4-3-3-03	13450	29.316,72D
DESPESAS GERAIS	4-3-3-04	13452	20.465,49D
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	4-3-3-05	13460	31.009,86D
=Despesas Administrativas			****111.177,49D
=T o t a l - Despesas com Pessoal			****111.177,49D

WELDER DOS REIS IRIAS DE ALMEIDA
 Sócio Único
 CPF: 00423415158

MAYCON ARAUJO DA COSTA
 Contador
 CPF:001.239.751-23 CRC: 22292



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CHECK LIST HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019



item
81

PREGÃO ELETRÔNICO: 05/23
CNPJ: 15.439.366/0001-39
EMPRESA: Ereforma produtos p/saúde LTDA

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

- () 01. SICAF:
 - () 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
 - () 01.2 FGTS
 - () 01.3 TRABALHISTA
 - () 01.4 RECEITA ESTADUAL
 - () 01.5 RECEITA MUNICIPAL
 - () 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI
 - () 01.7 Consta Impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA: Não consta
- 02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): () SIM () NÃO
- 03. Apresentou Declaração de ME/EPP: () SIM () NÃO
- 04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO
- 05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO
- 06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ 1.237.357,54
- 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 3.661.656,46
- 05. Simples Nacional, Consulta Optante: () SIM () NÃO

- () 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA
- () 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;
- () 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;
- () 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;
- () 10. CADIN
- () 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- () 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)
- () 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA.
- () 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]

- () LICENÇA SANITÁRIA (SFC)
- () ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)
- () REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)
- () CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

EMBRAN



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 15.439.366/0001-39 DUNS@: 939135622
Razão Social: EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Nome Fantasia: EREFARMA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/07/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Consta. Verificar no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	12/12/2023
FGTS	Validade:	04/07/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	18/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	31/07/2023
Receita Municipal	Validade:	16/07/2023

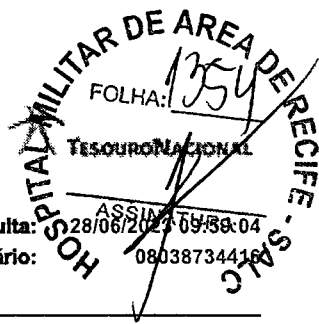
V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2024



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 28/06/2023 09:58:04
Usuário: 08038734416

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ: 15439366	Título: EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	Situação Adimplente	Total de Registros 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
------------------------------	---	-------------------------------	---

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

* Registros incluídos há até 30 dias.

EM BRANCO



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 15.439.366/0001-39 DUNS®: 939135622
Razão Social: EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Nome Fantasia: EREFARMA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/07/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
Capital Social: R\$ 120.000,00 Data de Abertura da Empresa: 26/04/2012
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
CNAE Secundário 2: 4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE
CNAE Secundário 3: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
CNAE Secundário 4: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
CNAE Secundário 5: 4771-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS,
CNAE Secundário 6: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS

Dados para Contato

CEP: 99.700-410
Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 - CENTRO
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (54) 35222993
E-mail: EREFARMAMEDICAMENTOS@HOTMAIL.COM

Dados do Responsável Legal

CPF: 002.009.330-60
Nome: CAMILE RORIG FOLLADOR

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 002.009.330-60
Nome: CAMILE RORIG FOLLADOR
E-mail: erefarmamedicamentos@hotmail.com

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 002.009.330-60 Participação Societária: 100,00%
Nome: CAMILE RORIG FOLLADOR
Número do Documento: 6081034107 Órgão Expedidor: SJS/RS
Data de Expedição: 13/03/2007 Data de Nascimento: 25/04/1983
Filiação Materna: ZELIA MORANDI RORIG
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 544.924.750-87
Nome: ADRIANO FRANCISCO FOLLADOR
Carteira de Identidade: 3049824539 Órgão Expedidor: SSP/RS
Data de Expedição: 06/11/2015
CEP: 99.700-446
Endereço: RUA EVARISTO DE CASTRO, 175 - APARTAMENTO 302 - CENTRO
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (54) 91164178
E-mail: erefarmamedicamentos@hotmail.com

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

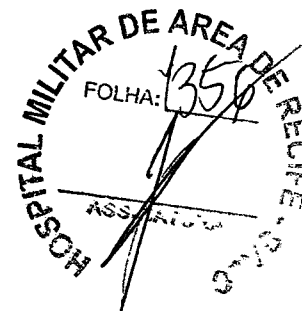
6515 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS

6530 - MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E SUPRIMENTOS HOSPITALARES



Proponente:
EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ: 15.439.366/0001-39
Inscrição Estadual: 039/0161497 - Inscrição Municipal: 38894
Rua Jerônimo Teixeira, nº 629, Bairro Centro, Erechim/RS, CEP 99700-410
Telefone: (54) 3522-2993 - Fax: (54) 3522-6983
E-mail: erefarmamedicamentos@hotmail.com
Conta bancária: Banco do Brasil, agência nº 0132-5, conta corrente nº 63421-2



**HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
RECIFE - PE**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 5 / 2023

Item	Quant.	Unidade	Descrição	Marca/fabricante	Embalagem	Registro	Valor unitário	Valor total
81	641	FR.	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	GEOLAB	CX. C/ 1 FR.	154230179	4,90	R\$ 3.140,90
Valor total da proposta:							R\$	3.140,90

Três mil cento e quarenta reais e noventa centavos

Declaramos que:

- * Aceita todas as condições estabelecidas neste Edital e em seus anexos;
- * Que nos preços apresentados estão contidas todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação, quais são os impostos, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com o transporte, bem como os descontos que são concedidos;
- * Que se compromete a efetuar as entregas dos produtos no preço vencedor e no prazo que está estabelecido em edital;
- * Solicitamos que seja observado as quantidades das embalagens e se que seja adquida as mesmas, pois não podemos fracioná-las
- * Tratando-se de entregas parceladas e Registro de Preços, com fundamento na Lei N° 8.666/93 (Arts. 60 à 64, Parágrafo 3°) e 10.520/02 e suas alterações. Este certame possui negociações específicas para o mesmo, para assim realizar a aquisição de produtos que fomos declarados vencedores;

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- * Entrega: 10 dias;
 - * Local de entrega: ***
 - * Validade da proposta: 60 (sessenta) dias;
 - * Prazo de pagamento: 30 dias
 - * Validade do Registro de Preço: 12 meses
 - * Validade dos produtos: 75% 12 meses
 - * Frete/IIPI: Inclusos
- * Dados Bancários: Banco do Brasil - Agência: 0132-5/ Conta Corrente: 63421-2

Erechim/RS, 22 de Junho de 2023.

CAMILE RORIG Assinado de forma digital
por CAMILE RORIG
FOLLADOR:00 FOLLADOR:00200933060
200933060 Dados: 2023.06.22
08:36:39 -03'00'

Data da consulta: 21/06/2023 09:54:17

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 15.439.366/0001-39

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2016**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores:

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
01/01/2013	30/11/2014	Excluída por Comunicação Obrigatória do Contribuinte
26/04/2012	31/12/2012	Excluída por Ato Administrativo praticado pela Receita Federal do Brasil

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Voltar

Gerar PDF



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 21/06/2023 09:54:49

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ: **15.439.366/0001-39**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO
 Valores expressos em Reais (R\$)

Período de 01/01/2022 a 31/12/2022 Período de 01/01/2021 a 31/12/2021

VENDAS DE MERCADORIAS, PRODUTOS E SERVIÇOS	3.661.656,46	1.775.998,65
VENDAS DE MERCADORIAS	3.661.656,46	1.775.998,65
(-) DEDUÇÕES DAS VENDAS	(426.401,84)	(202.714,47)
VENDAS CANCELADAS	(95.548,93)	(81.262,27)
(-) VENDAS CANCELADAS E DEVOLUÇÕES	(95.548,93)	(81.262,27)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(330.852,91)	(121.452,20)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(330.852,91)	(121.452,20)
(=) RECEITA LIQUIDA	3.235.254,62	1.573.224,18
(-) CUSTOS DAS VENDAS	(2.213.392,40)	(920.482,86)
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	(2.213.392,40)	(920.482,86)
(=) LUCRO BRUTO	1.021.862,22	652.741,32
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	(265.363,86)	(138.699,76)
DESPESAS COM VENDAS	(60.641,91)	(20.034,65)
DESPESAS GERAIS	(60.641,91)	(20.034,65)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(200.120,59)	(195.274,99)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(123.852,57)	(114.543,29)
Ocupação	(13.764,00)	(25.907,62)
UTILIDADES E SERVIÇOS	(130.921,91)	(119.269,36)
DESPESAS GERAIS	(31.542,11)	(35.554,52)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(5.872,20)	(21.653,51)
CONTRIBUIÇÕES, IMPOSTOS E TAXAS	(3.872,20)	(21.653,51)
DEPRECIações, AMORTIZações E EXAUSTões	(729,16)	(1.736,61)
DEPRECIações, AMORTIZações E EXAUSTões	(729,16)	(1.736,61)
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO	756.498,36	414.041,56
(+/-) RESULTADO FINANCEIRO	16.258,92	123.735,68
RECEITAS FINANCEIRAS	18.477,23	125.415,29
RECEITAS FINANCEIRAS	18.477,23	125.415,29
DESPESAS FINANCEIRAS	(2.218,31)	(1.679,61)
DESPESAS FINANCEIRAS	(2.218,31)	(1.679,61)
(+/-) OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS	908,13	8.135,57
OUTRAS RECEITAS	908,13	8.135,57
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	908,13	8.135,57
(=) LUCRO LÍQUIDO DO PERÍODO	773.665,41	545.912,81

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício, levantada a partir dos documentos fornecidos pela empresa e em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade.

Erechim (RS), 31/12/2022

Data da consulta: 21/06/2023 09:54:17

Identificação do Contribuinte: CNPJ Matriz

CNPJ: 15.439.366/0001-39

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2016**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores:

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
01/01/2013	30/11/2014	Excluída por Comunicação Obrigatória do Contribuinte
26/04/2012	31/12/2012	Excluída por Ato Administrativo praticado pela Receita Federal do Brasil

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)

EMERSON
CORPORATION



EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

CNPJ: 15.439.366/0001-39

Inscrição Estadual: 039/0161497 - Inscrição Municipal: 38894

Rua Jerônimo Teixeira, nº 629, Bairro Centro, Erechim/RS CEP 99700-400

Telefone: (54) 3522-2993 - Fax: (54) 3522-6988

E-mail: erefarmamedicamentos@hotmail.com



Setor de Licitações

DECLARAÇÃO MICROEMPRESA

A EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 15.439.366/0001-39, com sede na rua Jerônimo Teixeira, 629/ Centro, em Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal a Sra. Camile Rorig Follador, portadora da Carteira de Identidade - RG nº 6081034107 e do CPF nº 002.009.330/60, **DECLARA:** sob penalidades da lei, que se enquadra como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art.3º da Lei Complementar nº123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma vedação legal imposta pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006.

Declaro, para fins da LC 123/2006 e suas alterações, sob as penalidades desta, ser:

MICROEMPRESA – Receita bruta anual igual ou inferior a R\$ 360.000,00 e estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações leis impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

EMPRESA DE PEQUENO PORTE – Receitar bruta anual superior a R\$ 360.000,00 e igual ou inferior a R\$ 360.000,00, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações leis impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

CAMILE

RORIG

FOLLADOR:0060

0200933060

Assinado de forma digital por CAMILE

RORIG

FOLLADOR:00200933

Dados: 2023.04.03

16:09:18 -03'00'

Erechim/RS, 3 de abril de 2023.

EL BRANCO



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2022



REGISTRO NO CRF 22539	REGIONAL RS	VALIDADE 01/08/2023	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.cfrs.org.br/cfrs/2022/22539.pdf
--------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Erefarma Produtos Para Saude Eireli

TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos
--	---------------------------------------

ENDEREÇO Rua Jerônimo Teixeira, 629 -	CNPJ 15.439.366/0001-39
--	----------------------------

BAIRRO Centro	CIDADE Erechim
------------------	-------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
1	10561	Camile Rorig Follador	Responsável Técnico				
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00		

Porto Alegre - RS, 01 de agosto de 2022.

Zelma Machado Padilha
Diretor(a) do CRF/RS



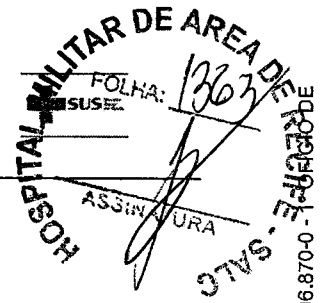
ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

EMERSON
BRANCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETRÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Núcleo de Assistência Farmacêutica



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Por solicitação da parte interessada, atestamos nos exatos termos e sob as penas da Lei nº 8.666/93, para fins de comprovação de Qualificação Técnica, que a empresa **EREFARMA Produtos para Saúde Eireli CNPJ 15.439.366/0001-39** com sede na Rua Henrique Schwering, nº 258, Centro, Erechim/RS, é habitual fornecedor de medicamentos a esta ATESTANTE.

Petrópolis, 26 de Janeiro de 2021.

Débora Fontes Correia - CRF 11749
Chefe do Núcleo de Assistência Farmacêutica

Rua Quissamã, 1931 Galpão 6B - Quissamã
Tel/ Fax: 2221 6595 / 22213470
e-mail: nafpetropolis@gmail.com

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.noL.br/documento/40860402217059656118>

	CARTÓRIO	Autenticação Digital Código: 40860402217059656118-1		Cartório Azevedo Bastos		TJ/PB	
		Data: 04/02/2021 15:51:41					
		Valor Total do Ato: R\$ 4,66			Valor Azevedo Bastos: R\$ 4,66		
		Selo Digital Tipo Normal C: ALD04938-P00L					

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 15:57:59 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - FOLHA 1363 DE 1363 DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provedor: Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PREFEITURA DE ERECHIM
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILANCIA SANITARIA E AMBIENTAL EM SAÚDE
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 - FONE: 3520 7240



ALVARÁ SANITÁRIO

VALIDADE: 31/10/2023

RAZÃO SOCIAL:
953751 - 2 - EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI
CPF/CNPJ:
15.439.366/0001-39
ENDEREÇO:
RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 - CENTRO

ATIVIDADES:
Com. atac. de medicam. e drogas de uso humano

LIBERADA
(INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA M.S. 344/98; E EXCETO OS TERMOLÁBEIS)

Data e hora da verificação : 01/11/2022 - 08:10
A verificação deste Alvará poderá ser feita a qualquer momento através do link:
http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml
Alvará Sanitário emitido em serviços online conforme art. 14, § 3º da Lei Municipal nº 6.680/2019.

IMPRIMIR E MANTER EM LOCAL VISÍVEL



EMBRANCO



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO

Nome/Razão Social: EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI		
Nome Fantasia: EREFARMA		
CPF/CNPJ: 15.439.366/0001-39	Inscrição Municipal: 38894	Início da Atividade: 10/05/2012
Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629		Bairro: CENTRO
Alvará emitido em: 09/08/2022	Processo: 16401/2022	Alvará válido até: 02/08/2023

Atividade(s): 4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano

Observações/Restrições: ALVARÁ PROVISÓRIO CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 4.587/2018. PRAZO CONCEDIDO PARA APRESENTAR O HABITE-SE COMERCIAL ATACADISTA. ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 150,00 M². HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 08:00 ÀS 18:00 HORAS. Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 09/08/2022 - 15:47
http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE, CNPJ 15439366000139, Endereço - RUA JERONIMO TEIXEIRA 629 ERECHIM RS.

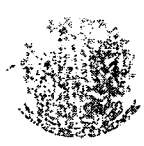
16 de fevereiro de 2023, às 12:01:07

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **42f5b87f749497a29f9f7a847d4a3499**

ITEM
286
242

HABILITADO



HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - S.A.C.
FOLHA: 130
ASSINATURA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO
CHECK LIST HABILITAÇÃO HMAR
Atualização 07/02/2019

PREGÃO ELETRÔNICO: 05/23

CNPJ: 08.788.201/0001-26

EMPRESA: DrogaFonte LTDA

Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

- () 01. SICAF:
 - () 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
 - () 01.2 FGTS
 - () 01.3 TRABALHISTA
 - () 01.4 RECEITA ESTADUAL
 - () 01.5 RECEITA MUNICIPAL
 - () 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI
 - () 01.7 Consta impedimento de Licitação
- 02. Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP): () SIM () NÃO
- 03. Apresentou Declaração de ME/EPP: () SIM () NÃO
- 04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: () SIM () NÃO
- 05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: () SIM () NÃO
- 06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ _____
- 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 187.967.013,11
- 05. Simples Nacional, Consulta Optante: () SIM () NÃO

- () 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA
- () 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;
- () 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ates de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;
- () 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;
- () 10. CADIN
- () 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- () 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)
- () 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA
- () 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]
() LICENÇA SANITÁRIA (SFC)
() ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)
() REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)
() CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

(Handwritten signature)

* DOCUMENTO CONTANTES DA 1ª ATA

EM BRANCO



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.778.201/0001-26 DUNS@: 910645337
Razão Social: DROGAFONTE LTDA
Nome Fantasia: DROGAFONTE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 29/11/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Consta. Verificar no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	03/07/2023
FGTS	Validade:	11/07/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	23/12/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	05/08/2023
Receita Municipal	Validade:	09/08/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2024

Emitido em: 28/06/2023 10:21

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: _____



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF



ANEXO Impedimentos de Licitar

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.778.201/0001-26 DUNS@: 910645337
Razão Social: DROGAFONTE LTDA
Nome Fantasia: DROGAFONTE
Situação do Fornecedor: Credenciado

Impedimento de Licitar no Âmbito:

ESTADO DO ESPIRITO SANTO / 985633-PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO

Órgãos do Município de Joinville

EM BRANCO



Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 28/09/2023 09:55:42
Usuário: 08038734416

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ: 08778201	Título: DROGAFONTE LTDA	Situação: Adimplente	Total de Registros: 0
------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Há até 30 dias:
Há mais de 30 dias:

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

* Registros incluídos há até 30 dias.

EMBRANCO



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 16/06/2023 08:56:59

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **SAFE SUPORTE A VIDA E COMERCIO INTERNACIONAL LTDA**
CNPJ: **08.675.394/0001-90**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

EM BRANCO



DROGAFONTE LTDA

Rua: Rodovia Br-101, Nº 170 - Guabiraba, Recife - PE CEP: 52091-530

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br



Ao Órgão 160199 - Hospital Militar de Área de Recife. Pregão Eletrônico Nº 52023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
195	CATMAT 442584 - NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML AMPOLA 4ML - SOL INJ. APRES.CX C/50 AMP 4ML. REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	19.604,00	2,3000	45.089,2000
202	CATMAT 268507 - ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML - SOL INJ. APRES.CX C/100 AMP 4ML. REGISTRO NO M.S.: 1134301990022 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	22.400,00	1,9300	43.232,0000
235	CATMAT 294887 - SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES. APRES.CX C/1 FR 200 DOSES. REGISTRO NO M.S.: 1010702260031 MARCA: GLAXOSMITHK(RJ) FABRICANTE: GLAXOSMITHK(RJ) MODELO/VERSÃO: FR	FRASCÔ 200,00 DOSE(S)	9.995,00	9,9600	99.550,2000
267	CATMAT 269958 - BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML - SOL INJ. APRES.CX C/50 AMP 2ML. REGISTRO NO M.S.: 1049713420039 MARCA: UNIAO QUIMI(DF) FABRICANTE: UNIAO QUIMI(DF) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 2,00 ML	24.600,00	1,7500	43.050,0000
278	CATMAT 270590 - DÍPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG AMPOLA 1ML SOL INJ. APRES.CX C/25 AMP 1ML. REGISTRO NO M.S.: 1049701880021 MARCA: UNIAO QUIMI(DF) FABRICANTE: UNIAO QUIMI(DF) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 1,00 ML	8.871,00	4,2700	37.879,1700
280	CATMAT 268960 - DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA 10ML SOL INJ. APRES.CX C/50 AMP 10ML. REGISTRO NO M.S.: 1049711980010 MARCA: UNIAO QUIMI(DF) FABRICANTE: UNIAO QUIMI(DF) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 10,00 ML	5.352,00	3,7900	20.284,0800
284	CATMAT 270220 - HIDROCORTISONA 100 MG PÓ/SOL INJ. APRES.CX C/50 F/A . REGISTRO NO M.S.: 1049700200094 MARCA: UNIAO QUIMI(DF) FABRICANTE: UNIAO QUIMI(DF) MODELO/VERSÃO: F/A	FRASCO-AMPOLA	20.770,00	3,4500	71.656,5000
285	CATMAT 448616 - HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML AMPOLA 5ML SOL INJ. APRES.CX C/5 AMP 5ML. REGISTRO NO M.S.: 1049714470048 MARCA: UNIAO QUIMI(DF) FABRICANTE: UNIAO QUIMI(DF) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 5,00 ML	3.602,00	7,9300	28.563,8600
292	CATMAT 442584 - NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML AMPOLA 4ML - SOL INJ. APRES.CX C/50 AMP 4ML. REGISTRO NO M.S.: 1134301260032 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP	AMPOLA 4,00 ML	19.604,00	2,3500	46.069,4000
293	CATMAT 267712 - OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA. APRES.CX C/500 CÁPS. REGISTRO NO M.S.: 1134301730101	CÁPSULA	32.750,00	0,0600	1.965,0000

**DROGAFONTE LTDA**

Rua: Rodovia Br-101, N° 170 - Guabiraba, Recife - PE CEP: 52091-530

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão 160199 - Hospital Militar de Área de Recife. Pregão Eletrônico N° 52023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MARCA: HIPOLABOR-M(MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: CAP				
296	CATMAT 268504 - ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML - SOL INJ. APRES.CX C/100 AMP 2ML. REGISTRO NO M.S.: 1134301990014	AMPOLA 2,00 ML	23.250,00	1,8800	43.710,0000
	MARCA: HIPOLABOR-M(MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP				
297	CATMAT 268507 - ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML - SOL INJ. APRES.CX C/100 AMP 4ML. REGISTRO NO M.S.: 1134301990022	AMPOLA 4,00 ML	22.400,00	1,9300	43.232,0000
	MARCA: HIPOLABOR-M(MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP				
299	CATMAT 267769 - PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML - SOL INJ. APRES.CX C/100 AMP 2ML. REGISTRO NO M.S.: 1134302020061	AMPOLA 2,00 ML	10.290,00	1,9300	19.859,7000
	MARCA: HIPOLABOR-M(MG) FABRICANTE: HIPOLABOR-M(MG) MODELO/VERSÃO: AMP				
302	CATMAT 268442 - SUXAMETÔNIO PÓ/SOL 100MG F/A. APRES.CX C/1 F/A. REGISTRO NO M.S.: 1049702060036	FRASCO- AMPOLA	2.306,00	11,5600	26.657,3600
	MARCA: UNIAO QUIMI(DF) FABRICANTE: UNIAO QUIMI(DF) MODELO/VERSÃO: F/A				
Valor total da proposta:					570.798,4700

O valor total dessa proposta é de R\$570.798,4700 (quinhentos e setenta mil e setecentos e noventa e oito reais e quarenta e sete centavos).

Dados Comerciais:

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO RG: 1.622.040 - SDS/PE CPF: 293.247.854-00

ENDEREÇO: Av Dezesete de Agosto, N° 2594, Apto n° 502, Casa Forte, Recife/PE CEP 52061-540.

ESTADO CIVIL: CASADO QUALIFICAÇÃO: SÓCIO-PRESIDENTE

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedência nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 18%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DECLARAO que os produtos/materiais diversos são de primeira linha, atendem as especificações mínimas deste Edital, e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado Nacional.

Paulista, PE, 22 de Junho de 2023



DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA

Rua: Rodovia Br-101, Nº 170 - Guabiraba, Recife - PE CEP: 52091-530

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO



ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE

CPF:097.367.714-74

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DROGAFONTE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Número de Ordem do Livro: 31

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 206.476.665,18	R\$ 187.967.013,11
RECEITA COM VENDAS DE MERCADOR		R\$ 206.476.665,18	R\$ 187.967.013,11
RECEITA VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 206.476.665,18	R\$ 187.967.013,11
(-) DEDUÇÕES CANCELAMENTOS E DEVOL		R\$ (7.117.835,89)	R\$ (8.393.430,11)
(-) DEVOLUÇÕES DE VENDAS		R\$ (7.117.835,89)	R\$ (8.393.430,11)
(-) DEVOLUCOES DE VENDAS		R\$ (7.117.835,89)	R\$ (8.393.430,11)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES		R\$ (8.953.778,65)	R\$ (8.666.957,12)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/ VENDAS		R\$ (8.953.778,65)	R\$ (8.666.957,12)
(-) Icms		R\$ (9.407.101,21)	R\$ (9.674.238,81)
(-) Pis		R\$ (358.675,44)	R\$ (430.939,86)
(-) Cofins		R\$ (1.655.971,84)	R\$ (1.991.251,06)
(-) ICMS S/DIF ALIQUOTA		R\$ (3.787.573,09)	R\$ (2.865.562,56)
(-) ICMS SUBVENÇÃO		R\$ 6.255.542,93	R\$ 6.295.035,17
(-) CUSTO DIRETO DA PRODUÇÃO		R\$ (156.038.192,16)	R\$ (140.093.659,12)
(-) CUSTO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS VENDIDOS		R\$ (156.038.192,19)	R\$ (140.093.659,12)
(-) CUSTO DAS REVENDÁS DE MERCADORIAS		R\$ (156.038.192,19)	R\$ (140.093.659,12)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - ADM		R\$ (23.192.517,26)	R\$ (22.162.524,41)
(-) DESPESAS C/PESSOAL		R\$ (6.805.276,07)	R\$ (7.600.434,68)
(-) ADICIONAL SOB ANUENIO		R\$ (10.830,01)	R\$ (17.260,34)
(-) SALARIO E ORDENADOS		R\$ (3.830.752,74)	R\$ (4.471.783,73)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ (36.246,51)	R\$ (18,00)
(-) ADICIONAL NOTURNO		R\$ (77,84)	R\$ (0,00)
(-) FERIAS		R\$ (458.662,72)	R\$ (542.090,33)
(-) 13º SALARIO		R\$ (336.246,62)	R\$ (455.394,54)
(-) INDENIZAÇÕES / AVISO PREVIO		R\$ (16.464,06)	R\$ (61.774,53)
(-) QUEBRA DE CAIXA		R\$ (1.684,53)	R\$ (1.658,52)
(-) ADICIONAL S/RISCO DE VIDA		R\$ (4.883,08)	R\$ (6.331,69)
(-) AJUDA DE CUSTO		R\$ (31.906,88)	R\$ (29.154,61)
(-) ESTAGIARIO		R\$ (80.262,22)	R\$ (62.474,97)
(-) REPOUSO REMUNERADO		R\$ (86.864,41)	R\$ (54.816,33)
(-) VALE REFEIÇÃO		R\$ (239.086,92)	R\$ (211.649,15)
(-) COMISSÕES DE VENDAS		R\$ (389.397,07)	R\$ (289.844,36)
(-) FALTAS/ATRASOS		R\$ 14.173,60	R\$ 2.204,52

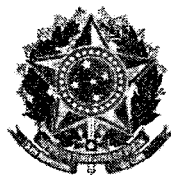
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 8A.7F.AE.44.8F.90.1C.59.74.C7.CB.BE.5B.D4.B8.A0.2F.16.D7.A1-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 5

EMBRANCO



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
10º DEPÓSITO DE SUPRIMENTO
(Estb Reg Subs 10ª RM/1943)
DEPÓSITO FORTE SÃO SEBASTIÃO**



**Termo de Referência Pregão Eletrônico SRP (Compras)
PREGÃO Nº 17/2022
(Processo Administrativo n.º 64456.004448/2022-41)**

1. DO OBJETO

1.1. Eventual Aquisição de materiais do Programa de Auditoria em Segurança Alimentar (PASA) para atender as demandas do Setor de abastecimento do 10º Depósito de Suprimento e demais participantes da 10ª Região Militar, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

Item	Descrição	Unidade	Quant	Valor Unit	Valor Total
1	Abridor, material aço inoxidável, características adicionais uso lata, comprimento 15cm. CATMAT: 437939	UND	58	R\$ 7,75	R\$ 449,50
2	Açucareiro, material aço inoxidável, capacidade 350g, características adicionais com tampa e colher em aço inoxidável. CATMAT: 393509	UND	141	R\$ 33,35	R\$ 4.702,35
3	Afiador faca manual/elétrico, afiador de faca, material aço carbono, dimensões 23 x 8.5 x 5.5 cm; 254 g. CATMAT: 57797	UND	72	R\$ 34,67	R\$ 2.496,24
4	Água sanitária, composição química hipoclorito de sódio, cloreto teor cloro ativo, varia de 2 a 2,50%, classe corrosivo classe 8 número risco 85 risco saúde 3, corrosividade 1 peso molecular, cloro 74,50 densidade de 1,20 a 1 G/L, cor amarela esverdeada, bastante fraca, aplicação lavagem e alvejante de roupas, banheiras, pias, tipo comum. CATMAT: 226700	Frasco de 1000 ml	10150	R\$ 3,17	R\$ 32.175,50
5	Assadeira Cozinha comercial, material alumínio reforçado, formato retangular, altura 8 cm, largura 40 cm, comprimento 60 cm, características adicionais com alças mesmo material. CATMAT: 295918	UND	112	R\$ 74,86	R\$ 8.384,32
6	Assadeira, material alumínio, características adicionais dimensões: 58x70 cm, com 5 tiras, tipo esteira para assar pão. CATMAT: 465490	UND	135	R\$ 42,23	R\$ 5.701,05
7	Avental, material napa, cor branca, comprimento 140cm, largura 70cm, aplicação cozinha industrial. CATMAT: 290545	UND	440	R\$ 11,37	R\$ 5.002,80

8	Balde para gelo em aço Inox, capacidade 1,5L, com pegador, cor prata, características adicionais diâmetro 14 cm e altura 13 cm. CATMAT: 293533	UND	48	R\$ 136,52	R\$ 6.552,96
9	Bandeja em aço inox, oval, uso salada, tamanho 60 cm. CATMAT: 71145	UND	74	R\$ 44,10	R\$ 3.263,40
10	Bandeja metálica, material aço inoxidável, diâmetro 40cm, características adicionais, redonda espessura 0,6mm. CATMAT: 349694	UND	90	R\$ 48,94	R\$ 4.404,60
11	Bandeja ovos, material polietileno, alta densidade, comprimento 304mm, largura 304mm, capacidade 30 und, altura 46,50mm, cor branca. CATMAT: 426399	UND	110	R\$ 16,49	R\$ 1.813,90
12	Batedor manual, material aço inoxidável, comprimento 474mm, características adicionais cabo furo passante. CATMAT: 431334	UND	65	R\$ 19,46	R\$ 1.264,90
13	Batedor manual, material aço inoxidável, tipo flexível, tamanho 30 cm, aplicação cozinha, formato pêra. CATMAT: 334505	UND	63	R\$ 33,05	R\$ 2.082,15
14	Bota segurança, material PVC, Cloreto de Polivinila, material sola borracha, antiderrapante, cor branca, tamanho 40, tipo cano longo, uso serviços gerais, par. CATMAT: 234470	PAR	270	R\$ 61,38	R\$ 16.572,60
15	Bule, material aço inoxidável, capacidade 1 L, finalidade café, características adicionais com bico longo. CATMAT: 233622	UND	49	R\$ 163,67	R\$ 8.019,83
16	Caçarola, material alumínio, capacidade 41,20L, características adicionais com tampa, diâmetro 50cm. CATMAT: 334650	UND	89	R\$ 275,91	R\$ 24.555,99
17	Caçarola, tipo aço inoxidável, capacidade 6L, características adicionais 2 alças e tampa. CATMAT: 416484	UND	94	R\$ 228,29	R\$ 21.459,26
18	Caixa plástica, material plástico reforçado, aplicação acondicionamento de hortifrutigranjeiros, cor branca, tipo vazada, monobloco, capacidade 52L. CATMAT: 378079	UND	405	R\$ 43,84	R\$ 17.755,20
19	Caixa plástica, material plástico resistente, comprimento 56,50cm, largura 38,50cm, altura 37cm, transmitância transparência, características adicionais tampa e travas, tipo caixa organizadora, capacidade 56L. CATMAT: 440739	UND	97	R\$ 67,13	R\$ 6.511,61
20	Caixa térmica com termômetro marcação MÁX/MIN, material poliuretano isolante, capacidade 45 L, com alça e dreno lateral, cor azul, faixa de temperatura -50°C a 70°C, Medidas: Externa A x L x C: 36x32x65 cm, Medidas: Interna A x L x C: 30x29x56 cm. CATMAT:	UND	38	R\$ 438,38	R\$ 16.658,44

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por AMANDA DIOMERY BARBOSA FERREIRA, em 10 de janeiro de 2023 11:41:43 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provedor n° 100/2020 CNJ - artigo 22.



DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

DROGAFONTE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro da Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, deste ato representado pelos Diretores:

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SDS/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados em Recife, Estado de Pernambuco.

OUTORGADO

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO brasileira, solteira, gerente de compras, residente e domiciliado na Rua General Polidoro, 320, Várzea – Recife – CEP 50.140-050 – portador da cédula de identidade nº 83.643-10 SDS/PE e CPF / MF sob o nº 097.367.714-74

PODERES

O outorgante nomeia o outorgado na qualidade de **REPRESENTANTE LEGAL**, com poderes para pronunciar-se em nome da empresa, especialmente, para fins de **Licitações Públicas**, podendo assinar e rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e de **PROPOSTA**, firmar **Declarações de Pleno Atendimento aos Requisitos da Habilitação**, e demais declarações, assinar proposta, dar lances em pregões, negociar preços e demais condições, prestar todos os esclarecimentos da Proposta, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para declarar a intenção de interpor recurso, renunciar ao direito de interposição de recursos, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, retirar empenhos, recorrer a resultados, prestar informações, podendo autorizar protestos, sustentação, solicitar carta de anuência de títulos junto aos cartórios de protestos e tudo o mais que se fizer necessário praticar para o bom andamento do processo, com vigência até 31.12.2023, a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

Recife, 09 de Dezembro de 2022.



Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
DROGAFONTE LTDA.
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
DROGAFONTE LTDA.
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
OUTORGANTE

/Drogafonte www.drogafonte.com.br (81) 2102-1819 Televendas: (81) 2102.1830

CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO – MATRIZ: BR 101 Norte, S/N, Km 56.6, J. de São Paulo - Paulista/PE. CEP: 55469-260. CNPJ: 08.778.201/0001-26

SEDE ADMINISTRATIVA - FILIAL: Av. Barão De Bonito, 408, Várzea – Recife/PE; CEP: 50740-050. CNPJ: 08.778.201/0003-00

CNH Digital

Departamento Nacional de Tránsito

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA TRANSPORTAÇÃO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

BRUNO
ERIKA MELLANS BRAS MONTEIRO

DOC. IDENTIDADE/CPF/FISSOR/UF
2020400106 N/PE

CPF
097.367.714-74

DATA NASCIMENTO
16/09/1992

ENDEREÇO
SANTUÁRIO MONTEIRO DA SILVA
R. EDVIGIA BRAS MONTEIRO

PERMISSÃO
A

ACC
B

CAI/IAS
B

Nº REGISTRO
05302500528

VALIDADEZ
15/02/2025

Nº HABILITAÇÃO
14/05/2015

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
17/02/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÁNSITO

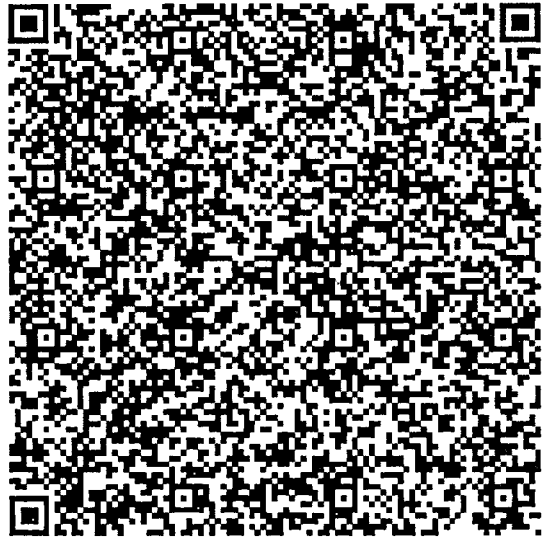
9524016749
PE097153701

PERNAMBUCO

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1998952955

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.591404/2016-08	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/09/2019
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	Registro	113430199	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	Medicamento de referência	Zofran		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301990014	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 2 mL)
- Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia)

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1134301990022	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 5 mL) Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia) 				

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração : ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
INTRAMUSCULAR

Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição : Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso : Adulto e Pediátrico acima de 6 meses

Destinação : Hospitalar

Tarja : Vermelha

Apresentação fracionada : Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.250077/2005-92	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/12/2005
Nome Comercial	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	Registro	113430126	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA		Medicamento de referência	HYPONOR	
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES		ATC	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES	
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	

Rotulagem



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () 				

Local de Fabricação

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação:

Via de Administração

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

Adulto

Destinação

-

Tarja

-

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML	1134301260024	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

ATIVA

Princípio Ativo

HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação

-

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação:
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação:

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

Adulto

Destinação

-

Tarja

-

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260032	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Princípio Ativo

HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação

-

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCROFER



Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.617376/2020-51	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	03/11/2020
Nome Comercial	SUCROFER	Registro	104971447	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	sacarato de óxido férrico			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	NUTRIENTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470013	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Princípio Ativo SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - Caixa ()

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1 Endereço: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 Endereço: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470021	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - Caixa () 				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2
- Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - ÍNDIA
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1
- Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382/213, GUJARAT STATE - ÍNDIA
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração

INTRAVENOSA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 NAO CONGELAR
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

-

Destinação

Comercial

Tarja

-

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	1049714470031	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses
	CANCELADA OU CADUCA				

Princípio Ativo

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO

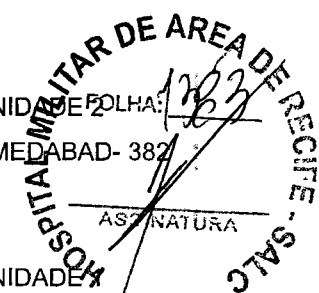
Complemento Diferencial da Apresentação

-

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - Caixa ()

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1 Endereço: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 Endereço: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049714470048	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	sacarato de óxido férrico				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina) 				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE DE FOLHA: 1233
- Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - ÍNDIA
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE DE FOLHA: 1233
- Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - ÍNDIA
- Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C)
 NÃO CONGELAR
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

Adulto

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

6	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049714470064	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2020	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	----------

Princípio Ativo

sacarato de óxido férrico

Complemento Diferencial da Apresentação

-

Embalagem

- Primária - Frasco-ampola de vidro transparente
- Secundária - Cartucho (de cartolina)

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 Endereço: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1 Endereço: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - ÍNDIA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.591404/2016-08	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/09/2019
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	Registro	113430199	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	Medicamento de referência	Zofran		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301990014	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 2 mL) Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia) 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 meses				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1134301990022	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 5 mL) Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia) 				

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

**Via de
Administração**ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
INTRAMUSCULAR**Conservação**CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15
E 30°C)
PROTEGER DA LUZ**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 6 meses

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

**Apresentação
fracionada**

Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.827882/2008-42	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/10/2009
Nome Comercial	OMEPRAZOL	Registro	113430173	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			Medicamento de referência	PEPRAZOL
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1134301730012	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo
OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação
-

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação:

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1134301730020	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento

**Via de
Administração**

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

-

Destinação

Comercial

Tarja

-

**Apresentação
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1134301730039	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Encapsulamento Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Encapsulamento 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>				



Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 <input type="button" value="ATIVA"/>	1134301730047	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

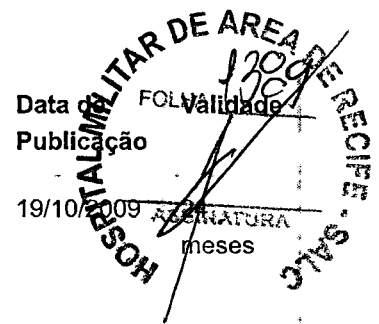
Princípio Ativo OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Encapsulamento • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Encapsulamento
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica
5	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301730055	CAPSULA GELATINOSA DURA

Data de Publicação

19/10/2009
Assinatura
mesesPrincípio Ativo
OMEPRAZOLComplemento Diferencial da Apresentação
-

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento

Via de Administração
ORALConservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1134301730063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				


**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento

**Via de
Administração**

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

-

Destinação

Comercial

Tarja

-

**Apresentação
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1134301730071	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Encapsulamento Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Encapsulamento 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				



Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1134301730081	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo OMEPRAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem primária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Encapsulamento
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Encapsulamento

**Via de
Administração**

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

-

Destinação

Comercial

Tarja

-

**Apresentação
fracionada**

Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1134301730098	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Encapsulamento Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Encapsulamento 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301730101	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				


**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem primária
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA
CNPJ: - 17.115.437/0001-73
Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Encapsulamento

**Via de
Administração**

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

-

Destinação

Hospitalar

Tarja

-

**Apresentação
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1134301730111	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária • Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Encapsulamento • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Encapsulamento 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				



Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINIL COLIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.019083/9421	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/04/1996
Nome Comercial	SUCCINIL COLIN	Registro	104970206	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO	Medicamento de referência			QUELICIN
Classe Terapêutica	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR	ATC			BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1049702060011	PO LIOFILO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses

Princípio Ativo CLORETO DE SUXAMETÔNIO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação -

Via de Administração INTRAVENOSA

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição -

Restrição de uso -

Destinação

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB	1049702060028	PO LIOFILO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses

CANCELADA OU CADUCA

Princípio Ativo CLORETO DE SUXAMETÔNIO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação -

Via de Administração INTRAVENOSA

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição -

Restrição de uso -

Destinação

Tarja -

Apresentação fracionada Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049702060036	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CNPJ: - 60.665.981/0001-18 Endereço: EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CNPJ: - 60.665.981/0005-41 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049702060044	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CNPJ: - 60.665.981/0001-18 Endereço: EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CNPJ: - 60.665.981/0005-41 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.654377/2021-67	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/10/2021
Nome Comercial	PROMETAZOL	Registro	113430202	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			Medicamento de referência	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo PROMETAZINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
- CNPJ:** - 61.068.755/0001-12
- Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	113430202027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 61.068.755/0001-12 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica



Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo PROMETAZINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE PAPELÃO ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
- CNPJ:** - 61.068.755/0001-12
- Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação:**

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL • Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(HOSPITAL MILITAR DE PERNAMBUCO / 1817)**

TERMO DE ENCERRAMENTO DO 7º VOLUME

Aos 30 dias do mês de Maio do ano de dois mil e vinte e três, procedemos ao encerramento do Volume do Processo Administrativo nº 64583.019874/2022-23, contendo as folhas nº 1201 a 1400.

Hospital Militar de Área de Recife
UASG: 160199

TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO- 1º TEN

Adjunto da Salc do HMAR