



PROTOCOLO GERAL  
64583.018560/2021-22

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

PREGÃO ELETRÔNICO  
Nº 03/2022-HMAR

VOLUME V

SEÇÃO DE AQUISIÇÕES, LICITAÇÕES E CONTRATOS (SALC)

<b>OBJETO:</b>	Registro de preços para Aquisição de Medicamentos Controlados e Vacinas , destinados aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (Fusex) do Hospital Militar de Área de Recife (HMAR), de acordo com a Portaria nº 001-SEF, de 27 Jan 2014.
----------------	---

<b>INTERESSADO:</b>	HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
---------------------	------------------------------------

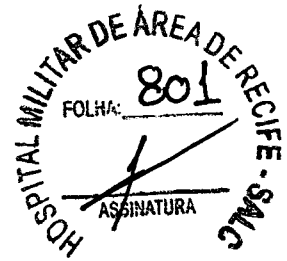
<b>ANEXOS:</b>	Documentos conforme termo de autuação. 5 Vol - 801 a 1000
----------------	---

**MOVIMENTO DO PROCESSO**

DESTINO	DATA			DESTINO	DATA		
1 Recebido na SALC	28	10	2021	17			
2 ETP enviado p 7 RM	16	11	2021	18			
3 ETP aprovado.p/ 7RM	16	11	2021	19			
4 Publicado	26	01	2022	20			
5 Abertura	07	02	2022	21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			




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



TERMO DE ABERTURA DO 5º VOLUME

Aos 05 dias do mês de Setembro do ano de dois mil e vinte e dois, procedemos à abertura do Volume 05 do processo administrativo nº 64583018560/2021-32, iniciando-se com a folha nº 801.

Hospital Militar de Área de Recife  
UASG: 160199

  
\_\_\_\_\_  
TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO - 1º Ten  
Adjunto da SALC/HMAR

108

↓

EMERSON  
CORPORATION

20

108

108



## MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016  
 I.E.: 0703603-59

Índices Financeiros 01/01/2021 a 31/12/2021

Código	Classificação	Nome	2021	2020
345	07	RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL		
361	07.2	ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NAO CIRCULANTE	2.459.785,47	1.262.115,08
566	08	ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL		
574	08.1	ATIVO TOTAL	2.459.785,47	1.262.115,08
582	08.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.200.459,68
590	08.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL	1,52	1,05
485	10	GARANTIA DE CAPITAL DE TERCEIROS		
493	10.1	PATRIMONIO LIQUIDO	840.000,00	61.655,40
507	10.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.200.459,68
515	10.3	= RESULTADO DO CAPITAL DE TERCEIROS SOBRE O CAPITAL	0,52	0,05
523	11	IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL		
531	11.1	ATIVO NÃO CIRCULANTE - REAL. L. PRAZO	1.629,41	4.073,45
540	11.2	ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NÃO CIRCULANTE	2.459.785,47	1.262.115,08
558	11.3	= RESULTADO DAS IMOBILIZAÇÕES SOBRE CAPITAL DE GIRO	0,00	0,00

### 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
 por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
 Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
 03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
 por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
 Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
 571FC2BC62BF0A82

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

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
 Administrador  
 CPF: 108.988.944-50  
 RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022

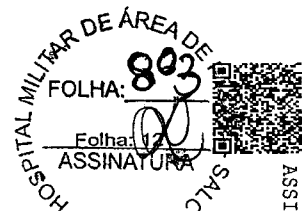


# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Índices Financeiros 01/01/2021 a 31/12/2021



Código	Classificação	Nome	2021	2020
100	01	ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG)		
116	01.1	ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	2.458.156,06	1.258.041,63
124	01.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.200.459,68
132	01.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL	1,52	1,05
140	02	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)		
159	02.1	ATIVO CIRCULANTE	2.374.187,88	1.210.472,39
167	02.2	PASSIVO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.150.459,68
175	02.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE	1,47	1,05
183	03	ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA (ILS)		
191	03.1	DISPONÍVEL + TÍTULOS A RECEBER + APLICAÇÕES FINANCEIRAS	406.536,97	371.601,27
205	03.2	PASSIVO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.150.459,68
213	03.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA	0,25	0,32
221	04	ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA (ILM)		
230	04.1	DISPONÍVEL	231.284,28	211.194,07
248	04.2	PASSIVO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.150.459,68
256	04.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA	0,14	0,18
264	05	CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)		
272	05.1	(+)ATIVO CIRCULANTE	2.374.187,88	1.210.472,39
280	05.2	(-)PASSIVO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.150.459,68
299	05.3	= RESULTADO DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)	754.402,41	60.012,71
302	06	ENDIVIDAMENTO GERAL (EG)		
310	06.1	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.200.459,68
329	06.2	ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NÃO CIRCULANTE	2.459.785,47	1.262.115,08
337	06.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL	0,66	0,95

## 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

REYNALDO MENDES DA CUNHA  
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20  
CRC: PE01569708  
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador

CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022

Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

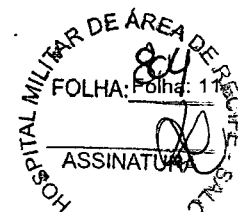
Chancela 59528863386981

# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Índices para Licitação 01/01/2021 a 31/12/2021



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2021	2020
100	01	ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG)		
116	01.1	ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	2.458.156,06	1.258.041,63
124	01.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.200.459,68
132	01.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL	1,52	1,05
140	02	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)		
159	02.1	ATIVO CIRCULANTE	2.374.187,88	1.210.472,39
167	02.2	PASSIVO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.150.459,68
175	02.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE	1,47	1,05
345	03	SOLVENCIA GERAL (SG)		
353	03.1	ATIVO TOTAL	2.459.785,47	1.262.115,08
361	03.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.200.459,68
370	03.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL	1,52	1,05
302	04	ENDIVIDAMENTO GERAL (EG)		
310	04.1	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.200.459,68
329	04.2	ATIVO TOTAL	2.459.785,47	1.262.115,08
337	04.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL	0,66	0,95

## 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

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

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador  
CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022

Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

Chancela 59528863386981

# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido de  
01/01/2021 a 31/12/2021



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

	CAPITAL SOCIAL	RESERVAS DE LUCROS	RESERVAS DE CAPITAL	AJUSTES DE AVALIACAO PATRIMONIAL	LUCROS ACUMULADOS	(-) PREJUIZOS ACUMULADOS	TOTAL
Saldo Anterior	800.000,00	40.000,00				(778.344,60)	61.655,40
Prejuízos Acumulados						778.344,60	778.344,60
Saldo Atual	800.000,00	40.000,00					840.000,00

## 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

REYNALDO MENDES DA CUNHA

CONTADOR

CPF: 388.836.864-20

CRC: PE01569708

RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Administrador

CPF: 108.988.944-50

RG: 8980167 SDS/PE

Certifico o Registro em 10/03/2022

10/03/2022



Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

Chancela 59528863386981

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

**DLPA - Demonstração dos Lucros e Prejuízos Acumulados  
de 01/01/2021 a 31/12/2021**



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Nome	2021	2020
SALDO NO INÍCIO DO PERÍODO	(778.344,60)	(561.119,04)
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	2.741.552,83	(717.225,56)
COMPENSAÇÃO DE PREJUÍZOS	717.225,56	561.119,04
COMPENSAÇÃO DE PREJUÍZO	717.225,56	561.119,04
Compensação de Prejuízo	717.225,56	561.119,04
PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO P/ DESTINAÇÃO DO LUCRO		
LUCROS DISTRIBUÍDOS	1.963.208,23	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos	1.963.208,23	0,00
SALDO NO FINAL DO PERÍODO	0,00	(778.344,60)
PREJUÍZOS/LUCROS ACUMULADOS	2.024.327,27	(1.278.344,60)
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS	(717.225,56)	(1.278.344,60)
LUCROS ACUMULADOS	2.741.552,83	0,00

**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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

REYNALDO MENDES DA CUNHA  
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20  
CRC: PE01569708  
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador

CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022

Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

Chancela 59528863386981

# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016  
I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2021 a 31/12/2021



Código	Classificação	Nome	2021	2020
3514	13	DESPESAS FINANCEIRAS	34.010,24	47.655,19
2739	13.01	DESPESAS FINANCEIRAS	34.010,24	47.655,19
2747	13.01.01	DESPESAS COM ATUALIZAÇÃO	24.565,52	38.927,90
2763	13.01.01.002	Juros de mora/outros juros	16.562,82	13.380,09
2941	13.01.01.005	Juros s/ Financiamento	8.002,70	25.547,81
2780	13.01.02	DESPESAS BANCÁRIAS	9.444,72	8.727,29
2801	13.01.02.002	IOF	2.295,11	434,17
2810	13.01.02.003	Juros s/ Saldo Devedor	16,48	805,92
2984	13.01.02.004	Tarfas Bancarias	7.133,13	7.487,20
1805	14	RESULTADO ANTES DA PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	2.947.721,99	(701.606,73)
1694	15	PROVISÕES P/IMPOSTOS S/LUCRO	206.169,16	15.618,83
2828	15.01	PROVISÃO PARA IMPOSTOS S/LUCRO	206.169,16	15.618,83
2836	15.01.01	PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL S/LUCRO	78.899,10	7.389,66
2852	15.01.01.001	Contribuição Social sobre o Lucro	78.899,10	7.389,66
2844	15.01.02	PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA S/LUCRO	127.270,06	8.229,17
2860	15.01.02.001	Imposto de Renda sobre o Lucro	127.270,06	8.229,17
1740	17	RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	2.741.552,83	(717.225,56)
3301	17.01	RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	2.741.552,83	(717.225,56)
3310	17.01.001	Resultado Líquido do Exercício (Lucro)	2.741.552,83	(717.225,56)

## 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

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

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador  
CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022

Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

Chancela 59528863386981

# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016  
I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2021 a 31/12/2021



Código	Classificação	Nome	2021	2020
442	08.02	DESPESAS OPERACIONAIS TRIBUTARIAS	26.245,88	48.141,48
3000	08.02.01	IMPOSTOS	0,00	1.980,12
3034	08.02.01.03	IPVA	0,00	1.980,12
3115	08.02.02	MULTAS	22.299,12	37.908,98
3123	08.02.02.01	Multas Dedutíveis IR	22.299,12	21.367,05
3140	08.02.02.03	Multas Fiscais	0,00	16.541,93
3492	08.02.03	TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	3.946,76	8.252,38
3085	08.02.03.01	Taxas Estaduais	1.440,96	341,54
3107	08.02.03.03	Taxas Municipais	2.505,80	7.910,84
10	10	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1.375,19	48,08
2704	10.01	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1.375,19	48,08
2712	10.01.01	RECEITAS EVENTUAIS	1.375,19	48,08
2720	10.01.01.001	Receita de Bonificação	1.375,19	48,08
1791	11	RESULTADO ANTES DAS OPERACOES FINANCEIRAS	2.977.063,61	(654.056,98)
264	12	RECEITAS FINANCEIRAS	4.668,62	105,44
3506	12.01	RECEITAS FINANCEIRAS	4.668,62	105,44
302	12.01.02	GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS	4.668,62	105,44
329	12.01.02.002	Rendimentos de Aplicação	4.668,62	105,44

## 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

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

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador  
CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022

Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

Chancela 59528863386981



# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2021 a 31/12/2021

Código	Classificação	Nome	2021	2020
1953	08.01.01.010	Adicional p/Tempo de Serviço	177,83	0,00
1260	08.01.01.023	Vale-Transporte	7.900,21	8.364,21
2100	08.01.01.024	(-) Vale Transporte	(3.406,11)	(5.272,88)
1228	08.01.01.025	Alimentação	18.587,56	26.025,45
1180	08.01.01.036	Assistência Médica	50.167,89	39.307,70
2097	08.01.01.037	(-) Recuperacao de Prog. Assistenciais	(29.419,82)	(26.622,76)
965	08.01.02	ENCARGOS SOCIAIS	214.914,37	225.177,75
973	08.01.02.001	INSS	161.061,13	172.740,96
981	08.01.02.002	FGTS	47.107,31	50.890,54
990	08.01.02.003	Multa Rescisória FGTS	6.589,98	1.546,25
1015	08.01.02.005	Contribuições Sindicais	155,95	0,00
1023	08.01.03	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVA	264.836,64	184.697,79
1040	08.01.03.002	Aluguel	52.800,00	52.300,00
1058	08.01.03.003	Água e Esgoto	1.329,00	675,42
1066	08.01.03.004	Energia Elétrica	13.816,46	8.550,68
1082	08.01.03.006	Material de Expediente	0,00	350,00
1147	08.01.03.012	Correios e Malotes	2.372,08	2.051,71
1155	08.01.03.013	Depreciações e Amortizações	2.444,04	2.444,04
1171	08.01.03.015	Fretes e Carretos	104.496,71	8.041,01
1198	08.01.03.017	Leasing	0,00	59.009,85
1210	08.01.03.019	Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	33.671,68	14.056,39
1244	08.01.03.022	Telefone	3.145,40	3.855,05
1341	08.01.03.032	Seguros	10.680,88	13.813,74
1813	08.01.03.033	Honorários	17.672,10	12.181,00
2070	08.01.03.035	Materiais de Consumo	180,00	0,00
2119	08.01.03.039	Assinaturas de Revistas Jornais	0,00	375,00
2135	08.01.03.041	Brindes	9.400,94	61,48
2143	08.01.03.042	Custas e Emolumentos	2.655,78	293,84
2216	08.01.03.049	Outras Despesas	1.399,25	552,26
2240	08.01.03.052	Vigilancia Seguranca e Transporte	5.429,85	4.220,15
2267	08.01.03.054	Provedor de Internet	1.334,00	212,33
2275	08.01.03.055	Associacao de classe	2.008,47	1.653,84

### 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

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

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador  
CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022

Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

Chancela 59528863386981

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016  
I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2021 a 31/12/2021



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2021	2020
19	03	RECEITA OPERACIONAL BRUTA	14.737.642,55	1.017.058,50
27	03.01	RECEITA BRUTA DE VENDA E SERVIÇOS	14.737.642,55	1.017.058,50
35	03.01.1	RECEITA COM VENDAS	14.737.642,55	1.017.058,50
43	03.01.1.01	Revenda de Mercadorias	14.737.642,55	1.017.058,50
124	04	DEDUÇÕES DA RECEITA	(2.738.944,78)	(84.885,67)
3484	04.01	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(2.738.944,78)	(84.885,67)
132	04.01.01	DEDUÇÃO DE RECEITA BRUTA VENDA	(1.662.444,89)	(59.650,16)
140	04.01.01.001	(-)Cancelamento e Devoluções	(1.662.444,89)	(59.650,16)
167	04.01.02	IMPOSTOS S/VENDAS E SERVIÇOS	(1.076.499,89)	(25.235,51)
175	04.01.02.001	ICMS	(1.030.649,01)	(21.492,15)
183	04.01.02.002	PIS S/Vendas e Serviços	(8.165,23)	(666,62)
191	04.01.02.003	COFINS	(37.685,65)	(3.076,74)
1775	05	RECEITA LÍQUIDA	11.998.697,77	932.172,83
701	06	CUSTOS	7.826.681,32	421.429,76
710	06.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	7.826.681,32	421.429,76
728	06.01.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	7.826.681,32	421.429,76
736	06.01.01.001	Custo Das Mercadorias Vendidas	7.826.681,32	421.429,76
1783	07	LUCRO BRUTO	4.172.016,45	510.743,07
850	08	DESPESAS	1.196.328,03	1.164.848,13
868	08.01	DESPESAS OPERACIONAIS	1.170.082,15	1.116.706,65
876	08.01.01	DESPESAS TRABALHISTAS	690.331,14	706.831,11
884	08.01.01.001	Salários	497.207,93	511.326,28
892	08.01.01.002	Pró-Labore	22.896,00	22.896,00
906	08.01.01.003	Horas Extras	0,00	3.633,08
914	08.01.01.004	Férias	67.469,78	71.294,85
922	08.01.01.005	13.Salário	44.471,06	50.167,82
930	08.01.01.006	Aviso Prévio/Indenizações Trabalhistas	9.227,85	1.724,20
949	08.01.01.007	Gratificações	5.050,96	3.987,16

### 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

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

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador  
CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

Certifico o Registro em 10/03/2022

10/03/2022



Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535  
 Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
 Este documento pode ser verificado em <http://re-desim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
 Chancela 59528863386981

# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Balanco Patrimonial em 01/01/2021 a 31/12/2021



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2021	2020
1775	2.2	PASSIVO NAO CIRCULANTE	0,00	50.000,00
1783	2.2.01	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	50.000,00
27340	2.2.01.02	OUTROS EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	50.000,00
2721	2.2.01.02.0001	Emprestimos de Socios	0,00	50.000,00
1902	2.4	PATRIMONIO LIQUIDO	840.000,00	61.655,40
1910	2.4.01	CAPITAL	800.000,00	800.000,00
1929	2.4.01.01	CAPITAL SOCIAL (10)	800.000,00	800.000,00
959	2.4.01.01.0002	Capital Social Integralizado	800.000,00	800.000,00
1953	2.4.02	RESERVAS	40.000,00	40.000,00
2003	2.4.02.02	RESERVAS DE LUCROS (11)	40.000,00	40.000,00
2471	2.4.02.02.0002	Reserva Legal	40.000,00	40.000,00
2011	2.4.05	PREJUIZOS/LUCROS ACUMULADOS	0,00	(778.344,60)
2020	2.4.05.01	(-) PREJUIZOS ACUMULADOS	0,00	(778.344,60)
2568	2.4.05.01.0001	(-) Prejuizos do Exerc. Atual	0,00	(717.225,56)
1043	2.4.05.01.0006	(-) Prejuizo de Exerc. Anteriores	0,00	(61.119,04)

## 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.p2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

REYNALDO MENDES DA CUNHA  
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20  
CRC: PE01569708  
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador

CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022

Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

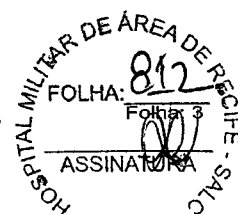
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 59528863386981

# MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016  
I.E. : 0703603-59

Balanco Patrimonial em 01/01/2021 a 31/12/2021



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA | 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2021	2020
1163	2	PASSIVO	2.459.785,47	1.262.115,08
1171	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	1.619.785,47	1.150.459,68
1180	2.1.01	FORNECEDORES NACIONAIS (6)	1.242.541,33	577.434,54
1198	2.1.01.01	FORNECEDORES DIVERSOS	669.646,62	577.434,54
637	2.1.01.01.000055	ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA	8.211,51	0,00
637	2.1.01.01.000079	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	344.469,63	453.143,13
637	2.1.01.01.004546	SO SAUDE PROD. HOSP. EIRELI	156.891,95	124.291,41
637	2.1.01.01.008628	CIRURGICA SERRA MAR LTDA	160.073,53	0,00
30252	2.1.01.02	MERCADORIAS EM TRÁNSITO	572.894,71	0,00
30481	2.1.01.02.0002	Remessa em Consignação	349.328,65	0,00
30511	2.1.01.02.0003	Remessa de Mercadoria	223.566,06	0,00
1212	2.1.02	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	293.052,92
1228	2.1.02.01	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS	0,00	293.052,92
2679	2.1.02.01.0002	Emprestimo Bancario - Caixa Economica Federal	0,00	46.644,24
10650	2.1.02.01.0012	BB Giro Flex	0,00	246.408,68
1261	2.1.03	OBRIGACOES TRABALHISTAS	36.059,40	25.064,22
1376	2.1.03.03	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	36.059,40	25.064,22
833	2.1.03.03.0001	INSS a Pagar	30.776,42	18.795,88
840	2.1.03.03.0002	FGTS a Pagar	5.282,98	6.268,34
1465	2.1.04	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	341.184,74	254.908,00
1473	2.1.04.01	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	1.912,63	1.759,86
756	2.1.04.01.0004	IRRF a Recolher - salarios e pro-labore	1.912,63	1.759,86
1538	2.1.04.02	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/LUCRO (7)	149.130,71	12.502,20
798	2.1.04.02.0001	IRPJ a Pagar	94.726,20	6.582,18
791	2.1.04.02.0003	Contribuicao Social a Pagar	54.404,51	5.920,02
1589	2.1.04.03	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/RECEITAS (8)	22.880,90	623,93
3073	2.1.04.03.0001	ICMS a Pagar	11.857,27	0,00
777	2.1.04.03.0002	COFINS a Pagar	9.060,52	512,82
770	2.1.04.03.0003	PIS a Pagar	1.963,11	111,11
27343	2.1.04.04	OUTROS IMPOSTOS A PAGAR	167.260,50	240.022,01
550	2.1.04.04.0002	ICMS Credenciamento de Medicamentos (9)	38.085,24	14.263,23
3375	2.1.04.04.0004	IRPJ - Parcelamento	82.237,90	119.427,10
3451	2.1.04.04.0005	CSLL - Parcelamento	46.937,36	71.000,72
3322	2.1.04.04.0009	Simplex parcelamento	0,00	35.330,96

## 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

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

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador  
CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

10/03/2022



Certifico o Registro em 10/03/2022  
Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535  
Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 59528863386981

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

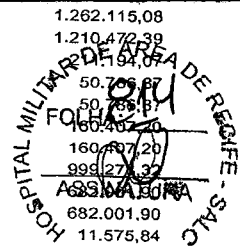
Balço Patrimonial em 01/01/2021 a 31/12/2021



ASSINADO DIGITAL

Código	Classificação	Nome	2021	2020
19	1	ATL //		

27	1.1	ATIVO CIRCULANTE	2.459.785,47	1.262.115,08
36	1.1.01	DISPONIBILIDADES	2.374.187,88	1.210.472,39
43	1.1.01.01	CAIXA (1)	231.284,28	119.074,09
35	1.1.01.01.0001	Caixa	56.031,59	50.785,87
108	1.1.01.03	APLICACOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA - FAF	56.031,59	50.785,87
77	1.1.01.03.0001	Aplic. Banco do Brasil	175.252,69	160.452,40
132	1.1.02	DIREITOS REALIZAVEIS A CURTO PRAZO	175.252,69	160.452,40
140	1.1.02.01	CLIENTES NACIONAIS (2)	2.142.903,60	999.274,32
2625	1.1.02.01.0001	Clientes Diversos	1.332.832,31	682.001,90
248	1.1.02.03	ADIANTAMENTOS	1.332.832,31	682.001,90
1206	1.1.02.03.0002	Adiantamento a Fornecedores	0,00	11.575,84
329	1.1.02.04	TRIBUTOS E CONTRIBUICOES A COMPENSAR/RECUPERAR (3)	0,00	11.575,84
203	1.1.02.04.0001	ICMS a Recuperar	73,28	15.350,68
1217	1.1.02.04.0014	IRRF s/Aplic. Financeira	0,00	15.350,68
426	1.1.02.05	ESTOQUES (4)	73,28	0,00
525	1.1.02.05.0001	Estoque de Mercadoria Para Revenda	809.998,01	290.349,90
30473	1.1.02.05.0009	Mercadorias em Consignação	237.103,30	290.349,90
30503	1.1.02.05.0010	Remessa de Mercadoria	349.328,65	0,00
663	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	223.586,06	0,00
671	1.2.01	ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	85.597,59	51.642,69
27367	1.2.01.05	PARTICIPACAO EM CONSORCIOS	83.968,18	47.569,24
674	1.2.01.05.0001	Consortio	83.968,18	47.569,24
817	1.2.02	IMOBILIZADO (5)	83.968,18	47.569,24
825	1.2.02.01	BENS E DIREITOS EM USO	1.629,41	4.073,45
2828	1.2.02.01.0005	Computadores e Perifericos	12.220,25	12.220,25
27391	1.2.02.02	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	12.220,25	12.220,25
2912	1.2.02.02.0005	(-) Computadores Perifericos - Depreciacao	(10.590,84)	(8.146,80)
			(10.590,84)	(8.146,80)



### 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

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

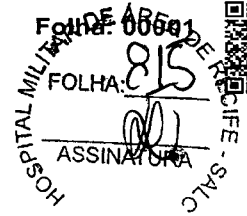
LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador  
CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 10/03/2022  
Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535  
Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 59528863386981

10/03/2022

## TERMO DE ABERTURA



Contém este BALANÇO PATRIMONIAL E DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO número 006 (cinco), 00018 (dezoito) Folhas numeradas eletronicamente do número 00001 ao número 00018 e se destina a escrituração dos lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado.

Razão social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440  
Complemento:  
Bairro: PIEDADE  
Cidade / UF / CEP: Jaboatão Dos Guararapes / PE / 54400-260  
Registro junta: 26600124535 em 02/09/2016  
Inscrição estadual: 0703603-59  
CNPJ: 06.132.785/0001-32  
Inscrição municipal: 9459197  
Data da constituição: 02/09/2016  
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2021

Jaboatão Dos Guararapes / PE, 01 de Janeiro de 2021

### 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 6, registrado sob o nº do HASH 3d.d5.cd.81.6a.ed.98.0c.b9.d8.ed.eb.c1.a8.ba.a4.18.6a.b2.c2 em 25/02/2022 pela 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.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 02 de Março de 2022

Assinado de forma digital  
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420  
Dados: 2022.03.02 09:14:53 -03'00'  
03175BB8C5345052

Assinado de forma digital  
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450  
Dados: 2022.03.02 09:14:55 -03'00'  
571FC2BC62BF0A82

REYNALDO MENDES DA CUNHA  
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20  
CRC: PE01569708  
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA  
Administrador

CPF: 108.988.944-50  
RG: 8980167 SDS/PE

Certifico o Registro em 10/03/2022

10/03/2022



Arquivamento 20229632513 de 10/03/2022 Protocolo 229632513 de 03/03/2022 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

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

Chancela 59528863386981

**OBSERVAÇÕES :**

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento e seu valor podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DE PERNAMBUCO  
FOLHA: 8/6  
ASSINATURA

**TERMO DE DEVOLUÇÃO:**

Ao CRF- \_\_\_\_\_  
Eu \_\_\_\_\_ inscrito (a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_\_ deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_ recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- \_\_\_\_\_.

Local

Data da comunicação

Assinatura do Farmacêutico

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA  
Aprovado pela Resolução Nº 596/2014**

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

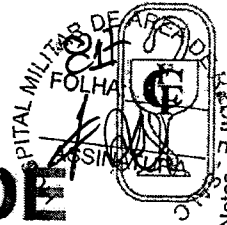
XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em terça-feira, 5 de abril de 2022 13:29:45 GMT-03:00; CNS: 07-364-0-1º-Ofício de Notário - JF10  
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



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE  
2022**



B17834

CADASTRO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (30)
16075	PERNAMBUCO	31/03/2023	SEGUNDA: 13h as 19h TERÇA: 13h as 19h QUARTA: 13h as 19h QUINTA: 13h as 19h SEXTA: 13h as 19h SÁBADO: FECHADO DOMINGO: FECHADO
CNPJ 06.132.785/0001-32 RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MÉDICAMENTOS HOSP. EIRELI MEDVIDA NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE CORRELATO E PRODUTO PARA A SAÚDE ENDEREÇO R. DONA MARIA DE SOUZA 440 A - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE			
<b>FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
Dra. TATIHANE KLEIDE DE ARAÚJO FERREIRA (30)		Inscrição: 04552	
Dom:   Seg: 13h as 19h   Ter: 13h as 19h   Qua: 13h as 19h   Qui: 13h as 19h   Sex: 13h as 19h   Sab:			
<b>FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)</b>			

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

*Alexsandra Rocha*  
 Diretor do CRF/PE  
 Alexsandra de Aguiar Tavares Rocha  
 Vice - Presidente  
 CRF-PE nº 01718

Data Emissão: 04/04/2022  
 Nº do Protocolo: 00560422  
 Nº da CR.: B17834

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO  
 Certificamos que este estabelecimento está inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, de acordo com o Art. 22, parágrafo único e Art. 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.



O presente documento eletrônico foi conferido com o original assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em 05 de abril de 2022 13:29:45 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - E-Notas - CFCF - S. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

**KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAIA  
CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR  
DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE**

Fórum da Comarca de Jaboatão dos Guararapes – BR 101 – Km 80 - Prazeres  
Jaboatão dos Guararapes - Fone: (081) 3182-6800/3182-6801 – Ramais 6927/6928/6929  
CEP – 54.335-000.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAÍA  
CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR  
DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA DA FALÊNCIA E CONCORDATA  
VALIDADE 180 DIAS DA EMISSÃO  
SEM NÚMERO EM RAZÃO DO TRABALHO REMOTO  
PANDEMIA DA COVID-19**

**CERTIFICO**, por me haver sido solicitado por e-mail, em razão da **PANDEMIA DA COVID-19**, por pessoa interessada, e, em razão da justificativa apresentada referente a urgência na emissão da certidão, e para os fins a que esta se destina, que dando busca no **Sistema Judwin de Informatização** que atende o Poder Judiciário Estadual, onde são lançadas as distribuições de ofício, a meu cargo, seção **CÍVEL**, no período de **(10) dez anos** até a presente data, verifiquei **NÃO CONSTAR** registro de distribuição de **AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, neste município, em face de **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, inscrito no CNPJ nº **06.132.785/0001-32**.

Certifico ainda que podem ser obtidas certidões quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br).

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI PROCESSOS DISTRIBUÍDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO**

O certificado é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, aos quinze dias **(15)** do mês de março **(03)**, do ano de dois mil e vinte e dois **(2022)**, Eu, Romero Rangel Guedes Pereira, Mat. nº **182504-6**, Técnico Judiciário, procedi com as buscas, digitei e assino. Eu, **KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAÍA**, Mat. Nº **176.633-3**, Distribuidora Judicial.

ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA:1825046 5046  
Assinado de forma digital por ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA:1825046  
Dados: 2022.03.16 13:55:19 -03'00'

**Obs.:** sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício nº 12 de 04/07/2016

Fórum da Comarca de Jaboatão dos Guararapes – BR 101 – Km 80 - Prazeres  
Jaboatão dos Guararapes - Fone: (081) 3182-6800/3182-6801 – Ramais 6927/6928/6929  
CEP – 54.335-000.



Poder Judiciário de Pernambuco  
DISTRIBUIDORA DO FORO DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES  
BR 101, Km 80, Prazeres – CEP 54.335-000

**CERTIDÃO**

Eu, **KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTHON BAÍA**, Distribuidora do Foro da Comarca do Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, usando das atribuições que me são conferidas pelo Código de Organização Judiciária do Estado da Lei complementar nº 100 de 21/11/2007, publicado no Diário Oficial em 22/11/2008, **certifico** por me haver sido verbalmente pedido que funcionam no Foro da epigrafada Comarca as seguintes Secretarias e Cartórios: **Secretarias Cíveis** - **Da 1a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Maria Juliana Gusmão Lemos; **Da 2a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Gilberto de Lima Valença; **Da 3a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Lídice Cavalcanti de Almeida; **Da 4a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Ronald Cavalcanti da Silva; **Da 5a. Vara Cível**, sob a chefia da Analista Judiciária Josenilda dos Santos Mendonça; **Da 6a. Vara Cível**, sob a chefia do analista judiciário Dileuse Paes Wanderley; **Da 1a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Luiz Sérgio Alves da Silva; **Da 2ª Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Aline Meyrelly de Lima Souza; **Da 3a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Andréa Câmara da Silva; **Da 4ª Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Ricardo Peixoto Beltrame; **Da Vara de Sucessões e Registros Públicos**, sob a chefia do Técnico Judiciário Maria das Dores Araújo de Arandas; **Da Vara Privativa da Infância e Juventude**, sob a chefia do técnico Judiciário Danilo Trajano Oliveira; **Da 1a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do técnico judiciário Maria de Fátima do Nascimento Araújo; **Da 2a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do Técnico Judiciário Marília Marinho Verçosa; **Da Vara dos Executivos Fiscais**, sob a chefia do Auxiliar judiciário Adísio Genú de Freitas Júnior. **Secretarias Criminais** - **Da 1ª Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Alberto Barbosa Dias Coelho; **Da 2a. Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Melina Magalhães Monteiro, **Da 1a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Jurandir da Silva Souza; **Da 2a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Talita Cristina da Silva Pereira e **Da 3a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Mayra dos Santos Coutinho, **Vara de Violência Doméstica e Familiar Contar a mulher**, sob a chefia do analista judiciário Cristina Maria Alves de Almeida; **CEJUSC – Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania**, sob a chefia do técnico judiciário Priscila Carolina Uchôa Pantoja; **Diretoria Cível**, sob as chefias dos técnicos judiciários Katharyne Monteiro Sérvio e Natália Flório Pereira Gomes; **Pólo de Audiência de Custória 01**; encontrando-se localizadas todas as secretarias Cíveis e Criminais à BR 101 Sul – Km. 80, Prazeres; deste município, no Edifício do Fórum Des. Henrique Capitulino. **Cartórios - Único Distribuidor e Contador**, localizado no aludido prédio do Fórum local, sendo sua contadora em Exercício a Sra. Kenia Beatriz Tenório Prysthon Baía; **Primeiro (1o.) Cartório de Protestos, Títulos e Documentos, Tabelionato e Único de Registro de Imóveis**, localizado à Rua Arão Lins de Andrade, no. 513, Prazeres, sendo seu titular o Bel. José Eduardo Loyo Malta; **Segundo (2o.) Cartório de Protestos e Tabelionato**, localizado à Rua Aarão Lins de Andrade, no. 580, Prazeres, sendo seu titular o Sr. Nelson Galvão Filho; **Terceiro (3o.) Cartório de Tabelionato**, com endereço à Rua Visconde do Rio Branco, no. 210, centro, tendo como seu titular o Sr. José Alberto com Rocha; **Do Registro Civil do Primeiro (1o.) Distrito - Sede**, localizado à Rua Conselheiro José Felipe, no. 40, Centro, sendo sua titular a Sra. Josefa Lourenço Francisco; **Do Registro Civil do Segundo (2o.) Distrito - Prazeres**, localizado à Rua Paes Leme, no. 54, Prazeres, sendo sua titular a Sra. Ângela da Cunha e Souza; **Do Registro Civil do Terceiro (3o.) Distrito - Cavaleiro**, localizado à Rua Manoel Conrado, no. 441, Cavaleiro, sendo sua titular a Sra. Juvenile Prazeres de Almeida Lyra. O certificado é verdade; dou fé. Dada e Passada nesta cidade do Jaboatão dos Guararapes/PE, em 16 de março de 2022. Eu, \_\_\_\_\_ Distribuidor do Foro, digitei e assinei.

ROMERO ✎ Assinado de  
RANGEL ✎ forma digital por  
GUEDES ✎ ROMERO RANGEL  
PEREIRA;18 ✎ GUEDES  
25046 ✎ PEREIRA:1825046  
Dados: 2022.03.16  
13:58:19 -03'00'

Voltar

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAIC 7/1  
FOLHA: 021  
ASSINATURA: [Signature]

37	BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542302000375	REVESTIDO	03/05/2013	24meses
	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542302000383	COMPRESSIVO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542302000391	COMPRESSIVO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542302000405	COMPRESSIVO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
41	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML ATIVA	1542302000413	SOLUÇÃO ORAL	03/05/2013	24dias
42	20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML ATIVA	1542302000421	SOLUÇÃO ORAL	03/05/2013	24dias
43	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML ATIVA	1542302000431	SOLUÇÃO ORAL	03/05/2013	24dias
44	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML ATIVA	1542302000448	SOLUÇÃO ORAL	03/05/2013	24dias

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
FOLHA 022  
ASSINATURA

28	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542302000286	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
29	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542302000294	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
30	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542302000308	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
31	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542302000316	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
32	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542302000324	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
33	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542302000332	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
34	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542302000340	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
35	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542302000359	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
36	20 MG COM REV CT	1542302000367	COMPRIMIDO	03/05/2013	24meses

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECFE - SALC  
 ASSINATURA  
 823  
 FOLHA

20	BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542302000200	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542302000219	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA	1542302000227	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542302000235	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302000243	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
25	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542302000251	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
26	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542302000261	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
27	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542302000278	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses





11	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542302000111	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
12	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542302000121	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
13	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542302000138	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
14	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542302000146	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
15	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542302000154	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
16	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542302000162	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
17	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542302000170	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
18	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542302000189	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
19	10 MG COM REV CX	1542302000197	COMPRIMIDO	03/05/2013	24meses

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SAÚDE  
FOLHA 825  
ASSINATURA

3	BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542302000030	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302000049	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542302000057	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
6	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542302000065	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
7	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542302000073	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
8	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542302000081	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
9	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542302000091	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
10	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542302000103	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses

## Detalhe do Produto: ESCIP

<b>Nome da Empresa</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Registro</b>	S/A	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	03/05/2013
<b>Processo</b>	25351.475289/2011-42	<b>Registro</b>	154230200	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2023
<b>Nome Comercial</b>	ESCIP	<b>Princípio Ativo</b>	OXALATO DE ESCITALOPRAM		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS				
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542302000014	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24meses
2	10 MG COM REV CT	1542302000022	COMPRIMIDO	03/05/2013	24meses

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE  
FOLHA. 97  
ASSINATURA  
LIEZCIFE - SAC



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
Rua Amélia, 50 - Espinheiro - RECIFE-PE - Fone/fax (81) 3426-8540  
CNPJ 09.822.982/0001-71

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
FOLHA: 229  
ASSINATURA

**CERTIDÃO Nº 0021/2022**

O Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, Autarquia Federal, criado pela lei nº 3820, de 11 de novembro de 1960, no uso de suas atribuições legais e regimentais, atendendo solicitação protocolada sob o nº 236/2022 em 07 de janeiro de 2022, certifica para fins de direito que a empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSP. EIRELI**, inscrita neste CRF-PE sob o nº 16075, localizada à R. DONA MARIA DE SOUZA 440 – PIEDADE – JABOATAO DOS GUARARAPES – PE, tem como responsável técnico(a) o(a) Dr.(a) **TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA**, inscrito(a) neste CRF/PE sob nº 04552, ambos encontram-se quites com a tesouraria deste Regional até a presente data. O(A) farmacêutico(a) não responde a processos éticos disciplinares de qualquer natureza, estando apto(a) ao exercício das atividades de sua competência profissional até a presente data. Esta certidão tem validade de 60 dias, expedida em 07 de janeiro de 2022.

Dr. ALBERTO FELIPE DO NASCIMENTO SANTOS  
Coordenadora de Fiscalização  
CRF/PE 07329



## DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE ME PARA EPP

A empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI registrado na Junta Comercial em 02/03/2004, NIRE: 26600124535, CNPJ: 06132785000132, estabelecida na(o) RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54400260, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se reenquadra da 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

JABOATAO DOS GUARARAPES / PE, 30 de novembro de 2021.

Cartório Eduardo Malta

  
LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA


Para uso exclusivo da Junta Comercial

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



1º Ofício de Jaboatão dos Guararapes  
Cartório Eduardo Malta

Reconheço: Por semelhança a firma de LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA em 30/11/2021 10:17:44 dou.fé. Em testemunho da verdade.  
ESCREVENTE: MARIA DE FATIMA SILVA SANTANA, Emol. R\$ 3,83  
FERM. R\$ 0,04, FUNSEG R\$ 0,00, TSNR R\$ 0,50, FERC R\$ 0,47, ISS R\$ 0,22.  
Consulte a autenticidade em [www.tjpe.juc.br/selodigital](http://www.tjpe.juc.br/selodigital)  
Selo: 0074849.MXN11202103.02861



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em terça-feira, 7 de dezembro de 2021 13:46:33 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Jaboatão dos Guararapes. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade).  
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](http://www.cenad.org.br/autenticidade).  
documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

31,183



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
FOLHA: 830  
ASSINATURA  
HABILITADO

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

PREGÃO ELETRÔNICO: 03/2022

CNPJ: 30553793/0001-34

EMPRESA: Janniel Distribuidora

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:

- (X) 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
- (X) 01.2 FGTS
- (X) 01.3 TRABALHISTA
- (X) 01.4 RECEITA ESTADUAL
- (X) 01.5 RECEITA MUNICIPAL
- (X) 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) (X) SIM ( ) NÃO

03. Apresentou Declaração de ME/EPP: ( ) SIM (X) NÃO

04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: (X) SIM ( ) NÃO

05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: ( ) SIM (X) NÃO

06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R\$ 220.342,24

04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 306.181,26

05. Simples Nacional, Consulta Optante: ( ) SIM (X) NÃO

(X) 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA

(X) 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;

(X) 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;

(X) 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;

(X) 10. CADIN

(X) 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

(X) 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)

(X) 13. PROPOSTA DE PREÇOS ATUALIZADA.

( ) 14. RUBRICA DO PREGOEIRO NAS FOLHAS.

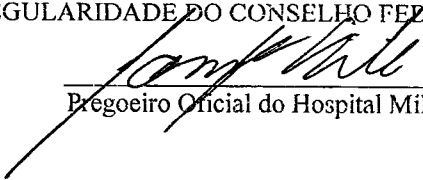
Conforme OBJETO/TERMO DE REFERÊNCIA: - [SE FOR O CASO PARA O OBJETO EM QUESTÃO]

(X) LICENÇA SANITÁRIA (SFC)

(X) ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (SFC)

(X) REGISTRO DA ANVISA DO ITEM ((SFC)

(X) CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

  
Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

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: 30.553.793/0001-37 DUNS®: 947822236  
Razão Social: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 15/09/2022  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

**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:	24/09/2022
FGTS	Validade:	02/07/2022
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	06/12/2022

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	25/07/2022
Receita Municipal	Validade:	11/07/2022

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/03/2023



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Credenciamento**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 30.553.793/0001-37 DUNS®: 947822236  
Razão Social: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Nome Fantasia: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 15/09/2022

**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\$ 200.000,00 Data de Abertura da Empresa: 25/05/2018  
CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS  
CNAE Secundário 2: 4644-3/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS  
CNAE Secundário 3: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS  
CNAE Secundário 4: 4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE  
CNAE Secundário 5: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
CNAE Secundário 6: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE  
CNAE Secundário 7: 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE  
CNAE Secundário 8: 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E

**Dados para Contato**

CEP: 54.440-620  
Endereço: AVENIDA BERNARDO VIEIRA DE MELO, 5767 - LOJA 001 E 002 -  
Município / UF: Jaboatão dos Guararapes / Pernambuco  
Telefone: (81) 73171616  
E-mail: JOAO@JASMED.COM.BR

**Dados do Responsável Legal**

CPF: 039.091.938-11  
Nome: JOAO MARCELO BETIM BORTOLOTO

# Relatório de Credenciamento



## Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 039.091.938-11  
Nome: JOAO MARCELO BETIM BORTOLOTO  
E-mail: joao.jasmed@gmail.com

## Sócios / Administradores

### Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 039.091.938-11 Participação Societária: 33,30%  
Nome: JOAO MARCELO BETIM BORTOLOTO  
Número do Documento: 78146975 Órgão Expedidor: SSPSP  
Data de Expedição: 29/12/1987 Data de Nascimento: 23/06/1960  
Filiação Materna: NEIDA BETIM BORTOLOTO  
Estado Civil: Casado(a)

### Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 157.362.908-12  
Nome: DANIELLA FABIANA PEREIRA  
Carteira de Identidade: 266700214 Órgão Expedidor: SSPSP  
Data de Expedição: 26/10/1990

CEP: 54.400-620  
Endereço: AVENIDA ULISSES MONTARROYOS, 6337 - APT 503 BLOCO B -  
Município / UF: Jaboatão dos Guararapes / Pernambuco  
Telefone: (81) 73171616  
E-mail: joao@jasmed.com.br

### Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 023.775.557-21 Participação Societária: 66,70%  
Nome: ALESSANDRO MENEZES PAIVA  
Número do Documento: 2057357 Órgão Expedidor: CRARJ  
Data de Expedição: 24/06/2005 Data de Nascimento: 17/01/1974  
Filiação Materna: CELIA RITA MENEZES PAIVA  
Estado Civil: Solteiro(a)  
CEP: 27.600-000  
Endereço: RUA DOM RODOLFO PENA, 11 - CASA - FATIMA  
Município / UF: Valença / Rio de Janeiro  
Telefone: (21) 79801117  
E-mail: alessandro.paiva@gestao1consultoria.com.br

## Linhas Fornecimento

### Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6532 - VESTUÁRIO HOSPITALAR E CIRÚRGICO E ITENS CORRELATOS DE FINALIDADES ESPECIAIS

Emitido em: 13/06/2022 09:47

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

# Relatório de Credenciamento



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: 06/06/2022 14:35:05

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **30.553.793/0001-37**

#### 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: **Sistema do CNJ está indisponível**

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.

# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (06/06/2022 às 14:37) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 30.553.793/0001-37.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 629E.3B75.75D1.0077 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



Sistema Integrado  
de Administração Financeira  
do Governo Federal



Data e hora da consulta: 06/06/2022 14:41:22

Usuário: 28698076866

**Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN**

<b>CPF/CNPJ:</b> 30553793	<b>Título:</b> JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>Situação:</b> Adimplente	<b>Total de Registros:</b> 0
			Há até 30 dias:
			Há mais de 30 dias:

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

\* Registros incluídos há até 30 dias.

Data da consulta: 06/06/2022 11:43:34

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ **30.553.793/0001-37**

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

Nome Empresarial: **JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

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

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

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)



## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.318, DE 17 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

## ANEXO

EMPRESA: FENAGUI COMERCIO DE MATERIAIS DESCARTAVEIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DA CONCEIÇÃO 188 - SALA 2206  
BAIRRO: CENTRO CEP: 24020083 - NITERÓI/RJ  
CNPJ: 23.870.248/0001-09  
PROCESSO: 25351.378212/2016-06 AUTORIZ/MS: 5WS17X9WYXK1 (8.14235.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
-----  
Total de Empresas : 1

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.319, DE 17 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

## ANEXO

EMPRESA: MSR FARMA COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA TUTOIA, Nº 286  
BAIRRO: PARQUE IPÊ CEP: 44033320 - FEIRA DE SANTANA/BA  
CNPJ: 05.458.634/0001-06  
PROCESSO: 25351.070431/2019-01 AUTORIZ/MS: 1.18589.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Bayer S.A.  
ENDEREÇO: Av. Ceci, 1900 Bloco 3 - Parte 69  
BAIRRO: Tamboré CEP: 06460120 - BARUERI/SP  
CNPJ: 18.459.628/0097-67  
PROCESSO: 25351.067629/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18544.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DUCATTI & DUCATTI COMERCIAL LTDA - ME  
ENDEREÇO: PRAÇA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 159  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14700129 - BEBEDOURO/SP  
CNPJ: 17.824.625/0001-70  
PROCESSO: 25351.192369/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18712.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HYPERA S.A.  
ENDEREÇO: V AC NORTE KM 38 (ROD ANHANGUERA), 420 LADO DIREITO BLOCO 7  
BAIRRO: EMP. GATO PRETO (JORDANESIA) CEP: 07789100 - CAJAMAR/SP  
CNPJ: 02.932.074/0028-01  
PROCESSO: 25351.160750/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18683.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PONTUAL COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV. CORA DE CARVALHO, Nº 2945 A  
BAIRRO: SANTA RITA CEP: 68900040 - MACAPÁ/AP  
CNPJ: 09.465.191/0001-31  
PROCESSO: 25351.143909/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.18675.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LFB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA PEDRO BRASIL 775  
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 58415325 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 31.727.397/0001-41  
PROCESSO: 25351.189658/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.18707.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MINAS GERAIS 370  
BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601060 - FRANCISCO BELTRÃO/PR  
CNPJ: 31.905.076/0001-90  
PROCESSO: 25351.143851/2019-13 AUTORIZ/MS: 1.18673.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA PRINCESA ISABEL 594

BAIRRO: PARQUE ROSARIO CEP: 28027092 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ  
CNPJ: 00.857.492/0003-06  
PROCESSO: 25351.101767/2019-14 AUTORIZ/MS: 1.18606.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: C N DE ALMEIDA JÚNIOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDEREÇO: RUA CAETANO FLORA, 123  
BAIRRO: CENTRO CEP: 36970000 - MANHUMIRIM/MG  
CNPJ: 21.812.728/0001-98  
PROCESSO: 25351.082414/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18593.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA GIRASSOL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
ENDEREÇO: RUA VALERIA PAIVA DE MELO, 45  
BAIRRO: SERRA DOURADA CEP: 38057728 - UBERABA/MG  
CNPJ: 31.695.669/0001-79  
PROCESSO: 25351.054712/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18565.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Icourier Logística Ltda EPP  
ENDEREÇO: av Doutor Mauro Lindenberg Monteiro, 628 galpao 021  
BAIRRO: santa Fé CEP: 06278010 - OSASCO/SP  
CNPJ: 08.800.009/0001-99  
PROCESSO: 25351.009029/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18522.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, BR 459 KM 99 S/N GALPAO 02  
BAIRRO: SANTA EDWIGES CEP: 37552484 - POUSO ALEGRE/MG  
CNPJ: 00.874.929/0003-01  
PROCESSO: 25351.167916/2019-16 AUTORIZ/MS: 1.18688.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAYCON WILL EIRELI - ME  
ENDEREÇO: rua alvorada 180  
BAIRRO: Flor de Nápolis CEP: 88106460 - SÃO JOSÉ/SC  
CNPJ: 18.712.730/0001-80  
PROCESSO: 25351.093462/2019-21 AUTORIZ/MS: 1.18598.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: C.H.I PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: Rua Isabel Vieira, 70  
BAIRRO: Centro CEP: 27580000 - ITAÍAIÁ/RJ  
CNPJ: 32.441.650/0001-69  
PROCESSO: 25351.180847/2019-28 AUTORIZ/MS: 1.18692.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BENCHIMOL IRMÃO & CIA LTDA  
ENDEREÇO: PRAÇA ADALBERTO VALE, Nº 32 A 76 com Fundos Miranda Leão  
BAIRRO: CENTRO CEP: 69005901 - MÃNAUS/AM  
CNPJ: 04.565.289/0001-47  
PROCESSO: 25351.070466/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.18591.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALL CHEMISTRY DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: Rua José Martins Fernandes 601- Unidade 37  
BAIRRO: Battstini CEP: 09843400 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 01.961.120/0003-80  
PROCESSO: 25351.183395/2019-36 AUTORIZ/MS: 1.18706.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: A C B L DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
ENDEREÇO: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555 SALA 804  
BAIRRO: CENTRO CEP: 24030127 - NITERÓI/RJ  
CNPJ: 32.356.732/0001-05  
PROCESSO: 25351.162822/2019-42 AUTORIZ/MS: 1.18684.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: distribuidora santa isabel eireli epp  
ENDEREÇO: r antonio goncalves de oliveira 97  
BAIRRO: morada nova CEP: 38430000 - TUPACIGUARA/MG  
CNPJ: 29.130.436/0001-03  
PROCESSO: 25351.092352/2019-42 AUTORIZ/MS: 1.18596.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO 226  
BAIRRO: TODOS OS SANTOS CEP: 20770240 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 31.381.168/0001-18  
PROCESSO: 25351.180868/2019-43 AUTORIZ/MS: 1.18694.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RESERVA  
POEIRA 240  
ASSINATURA  
SALG

ANILHAR DE ÁREA DE REG. FOLHA: 812 ASSINATURA: SALC

EMPRESA: L.E.ALMEDA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA PORTO ALEGRE Nº 1.179  
 BAIRRO: NOVO CACOAL CEP: 76962141 - CACOAL/RO  
 CNPJ: 27.358.419/0001-76  
 PROCESSO: 25351.160695/2019-47 AUTORIZ/MS: 1.18682.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 ENDEREÇO: R BOM PASTOR 881  
 BAIRRO: OSVALDO CRUZ CEP: 09570500 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 30.535.468/0001-41  
 PROCESSO: 25351.099740/2019-54 AUTORIZ/MS: 1.18604.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: ROD BR CENTO E UM, 3640 - SALA 02  
 BAIRRO: BARRO CEP: 50900400 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 04.307.650/0022-60  
 PROCESSO: 25351.153386/2019-55 AUTORIZ/MS: 1.18660.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO 177  
 BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85507520 - PATO BRANCO/PR  
 CNPJ: 12.014.370/0001-67  
 PROCESSO: 25351.099596/2019-56 AUTORIZ/MS: 1.18602.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS VIEIRA, 591 lojas 03/04  
 BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30150242 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 04.342.595/0002-03  
 PROCESSO: 25351.067753/2019-64 AUTORIZ/MS: 1.18584.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 SALA 01  
 BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71991140 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 12.506.375/0001-07  
 PROCESSO: 25351.000193/2019-68 AUTORIZ/MS: 1.18518.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA CÂMARA FILHO NUMERO 2065 QUADRA1298 LOTE 11 SALA 02  
 BAIRRO: PARQUE OESTE INDUSTRIAL CEP: 74375150 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 31.600.475/0001-42  
 PROCESSO: 25351.102659/2019-69 AUTORIZ/MS: 1.18665.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PACER LOGISTICA S.A.  
 ENDEREÇO: V ANHANGUERA - S/N - KM 15 - CLA GALPAO 03 PARTE  
 BAIRRO: PARQUE SAO DOMINGOS CEP: 05112000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 12.621.274/0001-87  
 PROCESSO: 25351.122099/2019-69 AUTORIZ/MS: 1.18670.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VITAMED DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAUDE EIRELI  
 ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 16 LOTE 22  
 BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71988720 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 22.530.297/0001-30  
 PROCESSO: 25351.588777/2018-71 AUTORIZ/MS: 1.18662.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Solfarm Comércio de Produtos Farmaceuticos S.A.  
 ENDEREÇO: Rua Bueno Brandão Nº 404 Quadra 11 Lote A-1  
 BAIRRO: São João CEP: 75520040 - ITUMBARA/GO  
 CNPJ: 46.054.219/0006-89  
 PROCESSO: 25351.099232/2019-76 AUTORIZ/MS: 1.18601.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABOFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV JULIA GAIOLLI NÚMERO 740 - GALPAO 3 100 LOTE QUINHÃO 48 QUINHÃO A MÓDULO 1 2 E 3  
 BAIRRO: AGUA CHATA CEP: 07251500 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 07.863.523/0005-34  
 PROCESSO: 25351.054572/2019-78 AUTORIZ/MS: 1.18705.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. BERNARDO VIEIRA DE MELO, 5767 - LOJAS 003 E 002  
 BAIRRO: CANDEIAS CEP: 54440620 - JABOTÃO DOS GUARARAPES/PE  
 CNPJ: 30.553.793/0001-37  
 PROCESSO: 25351.755112/2018-80 AUTORIZ/MS: 1.18671.5

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GEV COMERCIO, SERVIÇOS, DISTRIBUIÇÃO, MANUTENÇÃO E LOCAÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA ARISTIDES CAMPOS, 205 LT 19 QD 2301  
 BAIRRO: JARDIM MIRIAMBI CEP: 24731150 - SÃO GONÇALO/RJ  
 CNPJ: 30.722.690/0001-53  
 PROCESSO: 25351.153288/2019-83 AUTORIZ/MS: 1.18679.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: S & B DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: Av. SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA 225 L1 3  
 BAIRRO: RETIRO CEP: 27281422 - VOLTA REDONDA/RJ  
 CNPJ: 19.308.719/0001-12  
 PROCESSO: 25351.775701/2018-84 AUTORIZ/MS: 1.18660.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSPORTES DE ENCOMENDAS E CARGAS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. JOAO ELUSTONDO FILHO, 475 depósito 5 box 37 ao 42 e 77  
 BAIRRO: SARANDI CEP: 91140450 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 52.134.798/0006-72  
 PROCESSO: 25351.845535/2018-91 AUTORIZ/MS: 1.18516.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: foxmed medicamentos e produtos hospitalares ltda - me  
 ENDEREÇO: av. tenente felipe bandeira de melo, 270  
 BAIRRO: areias CEP: 50820070 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 24.994.990/0001-99  
 PROCESSO: 25351.180788/2019-98 AUTORIZ/MS: 1.18691.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 35

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.320, DE 17 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alinhar 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: Bayer S.A.  
 ENDEREÇO: Av. Cecl, 1900 Bloco 3 - Parte 69  
 BAIRRO: Tamboré CEP: 06460120 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 18.459.628/0097-67  
 PROCESSO: 25351.067629/2019-07 AUTORIZ/MS: 1.18544.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, 868  
 BAIRRO: SIQUEIRA CAMPOS CEP: 49075510 - ARACAJU/SE  
 CNPJ: 05.487.170/0001-66  
 PROCESSO: 25351.664502/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.12533.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VEIGA MED MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: R ANTONIO FELIX 679  
 BAIRRO: MOSSA SENHORA DE FATIMA CEP: 26520631 - NILÓPOLIS/RJ  
 CNPJ: 02.482.618/0001-60  
 PROCESSO: 25351.205411/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23117.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SAFELAB TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES, Nº 601 GALPAO 29  
 BAIRRO: BATISTINI CEP: 09843400 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 04.708.424/0001-66  
 PROCESSO: 25351.602365/02-64 AUTORIZ/MS: 1.21070.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 4





## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Validade 08/11/2023

### PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e Meio Ambiente  
Secretaria Executiva de Gestão e Planejamento Urbano e Habitação

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e Meio Ambiente concede o presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, considerando o expediente protocolado sob o nº 00608.1/2021.

#### 1. DADOS DO EMPREENDEDOR

Nome em presarial	Nome fantasia	CNPJ	CIM
JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30553793000137	990.519-7

Atividade principal  
4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

#### 2. DADOS DO IMÓVEL

Endereço  
AVENIDA BERNARDO VIEIRA DE MELO, 5767 LOJAS 001 Lot CIDADE JARDIM PIEDADE Quadra 00003 Lote 00012 - CANDEIAS - Jaboatão dos Guararapes/PE - Cep: 54440-620

Sequencial	Insc. imobiliária
14122456	1.3110.167.04.0320.0001.5

#### 3. DOCUMENTOS APRESENTADOS

Licença Simplificada da SEMA Nº 00386.2/2021 válida até 17/06/2023; Licença Sanitária da SMS Nº 00265.3/2021 válida até 13/04/2022; Laudo de Vistoria do Imóvel ART Nº SI10960486R01 Resp. Téc. Ivan Henrique da Silva CAU Nº A1654454; Atestado de Vistoria do Corpo de Bombeiros LOJA protocolo Nº 2010030063456 válido até 16/06/2021; Atestado de Vistoria do Corpo de Bombeiros CONDOMÍNIO protocolo Nº 2110030117328 válido até 21/06/2022.

#### 4. OBSERVAÇÕES



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Validade 08/11/2023

O alvará deverá ficar afixado na edificação ocupada pela atividade, em local visível ao público, acompanhado dos documentos dos demais órgãos de licenciamentos específicos, que complementam e respaldam sua validade.

O presente documento foi gerado eletronicamente no portal do licenciamento integrado do Jaboatão dos Guararapes.

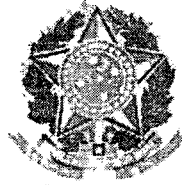
Jaboatão dos Guararapes, 08 de Novembro de 2021



Alvará válido até 08/11/2023

Código de controle da certidão **ALUB.DEAC.CF21.907C**

Para verificar a autenticidade, acesse: <https://cidadao...>



MINISTÉRIO DA DEFESA  
 EXÉRCITO BRASILEIRO  
 HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **JASMED Distribuidora de Medicamentos LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 30.553.793/0001-37, estabelecida na Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 5767 loja 001 e 002 - bairro Candeias, na cidade de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, prestaram serviços ao **Hospital Geral de Santa Maria - HGeSM**, CNPJ nº 09.605.231/0002-84, de fornecimento de medicamentos sobre as Notas Fiscais:

Nº Nota Fiscal	Nº Série	Valor da NF (R\$)	Data de Faturamento
000.000.100	003	R\$ 14.978,32	07/01/2021

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Recife, em 01 de fevereiro de 2021.

*Ana Paula L. Moreira*  
 ANA PAULA LANÇANOVA MOREIRA - 1º Ten

Ana Paula LANÇANOVA Moreira  
 1º TEN FARMACÉUTICA  
 CRF/RS: 18806  
 IDT: 01142071-78 MD-EB

**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
 EXÉRCITO BRASILEIRO  
 CMS - 3ª Região Militar  
 HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA - RS  
 Rua Marechal Hermes, 190 - Santa Maria - RS  
 CNPJ: 00.394.452/0390-54 - Fone: (55) 3220.2400

RECEBEMOS DE JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 14.978,32 DESTINATÁRIO: HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIAUA MARECHAL HERMES, 190 PASSO DA AREIA SANTA MARIA-RS

Sér/Nº=00570000000000000000

REC. 114



QUANTAR DE ÁREA DE RECIFE - SAIC

DATA DE EMISSÃO: 07/01/2021  
 DATA DE RECEBIMENTO:  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

 JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD AVENIDA BERNARDO VIEIRA DE MELO, 5767, LOJA 001 E 002 CANDEIAS - 54440-620 JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 7317-1616	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 000.000.100 Série 003 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2621 0130 5537 9300 0137 5500 3000 0001 0013 6385 7968 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 077438906 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 30.553.793/0001-37	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA (34) (ALVARA=123456)		09.605.231/0002-84	07/01/2021
ENDEREÇO RUA MARECHAL HERMES, 190		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
BAIRRO / DISTRITO PASSO DA AREIA		97010-320	07/01/2021
MUNICÍPIO SANTA MARIA		UF	HORA DA SAÍDA
RS		PE	09:46:11
FONE / FAX (55)3220-2452		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

Num 001  
 Venc 06/02/2021  
 Valor R\$ 14.978,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.978,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.978,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		(0) Emitente			16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1		ESPECIE	PE		050128990
CAIXA		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1	0,700	0,700

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
13	DESAIRON 500MG (EMS) Lote: 1M4784 Fab: 05/02/2020 Val: 05/02/2022 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896004752518	30049069	0	6102	CAP	196	76,4200	0,00%	14.978,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA  
 Nota de Empenho: 2020NE804197 Dados Bancarios: Banco Itau  
 AG: 7477 CC. 18416-7  
 PED. COMPRA: 01.18092020  
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 REPRES.:2 OPERAD 1 AG. COB CARTEIRA Rota: PARAIBA-PB  
 PED.VENDA: 114

RESERVADO AO FISC



Estado 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 verbalmente 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** encontrei **DISTRIBUIDO** nenhum processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial**, em face de: **JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CPF/CNPJ 30.553.793/0001-37.**

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados em 1º grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site [www.tjpe.jus.br](http://www.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 até o dia 13 de dezembro de 2021, Por Miryam Neves Falcão

**DISTRIBUIDOR**



Assinado eletronicamente por: Miryam Neves Falcão:1839772  
SERVIDOR - Informação  
em 13/12/2021 às 11:37N/S Cert.: 84831643875623344646844058436822730458  
<http://www.tjpe.jus.br/validardocumento>

Autenticação:  
**K5.73..J1.1C.G6**





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAÍA
CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR
DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

## CERTIDÃO NEGATIVA DA FALÊNCIA E CONCORDATA

**VALIDADE 180 DIAS DA EMISSÃO  
SEM NÚMERO EM RAZÃO DO TRABALHO REMOTO  
PANDEMIA DA COVID-19**

**CERTIFICO**, por me haver sido solicitado por e-mail, em razão da **PANDEMIA DA COVID-19**, por pessoa interessada, e, em razão da justificativa apresentada referente a urgência na emissão da certidão, e para os fins a que esta se destina, que dando busca no Sistema Judwin de Informatização que atende o Poder Judiciário Estadual, onde são lançadas as distribuições de ofício, a meu cargo, seção **CÍVEL**, no período de **(20) vinte anos** até a presente data, verifiquei **NÃO CONSTAR** registro de distribuição de **AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, neste município, tendo como parte **JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita sob o CNPJ Nº **30.553.793/0001-37**.

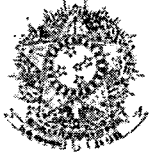
Certifico ainda que podem ser obtidas certidões quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br).

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI PROCESSOS DISTRIBUÍDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.**

O certificado é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, aos **quatorze (14) dias** do mês de **Dezembro (12)** do ano de **dois mil e vinte e um (2021)**, Eu, **Elza Alves dos Anjos**, Mat. 173000-2 técnico Judiciário, procedi com as buscas e o digitei. Eu, **KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAÍA**, Mat. Nº 176.633-3, Distribuidora Judicial, assino

**Obs.:** sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício nº 12 de 04/07/2016

EM BRANCO



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE  
2021**

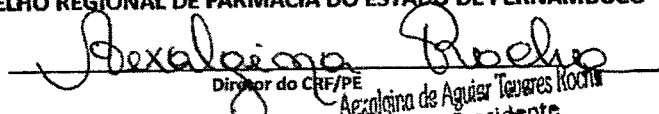


88189

CADASTRO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (40)
<b>16790</b>	<b>PERNAMBUCO</b>	<b>31/03/2022</b>	SEGUNDA: 08h as 12h e 13h as 17h TERÇA: 08h as 12h e 13h as 17h QUARTA: 08h as 12h e 13h as 17h QUINTA: 08h as 12h e 13h as 17h SEXTA: 08h as 12h e 13h as 17h SÁBADO: FECHADO DOMINGO: FECHADO
CNPJ 30.553.793/0001-37 RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS ENDEREÇO IV. BERNARDO VIEIRA DE MELO 5767 LOJA 001 E 002 - CANDEIAS - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE			
<b>FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
Dra. JANUARIA RODRIGUES DE LIMA (40)		Inscrição: 03994	
Dom:   Seg: 08h as 12h e 13h as 17h   Ter: 08h as 12h e 13h as 17h   Qua: 08h as 12h e 13h as 17h   Qui: 08h as 12h e 13h as 17h   Sex: 08h as 12h e 13h as 17h   Sab:			
<b>FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)</b>			

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

Data Emissão: 22/02/2021  
Nº PROTO.: 00238521  
Nº CR.: 88189

  
 Alexsandra de Aguiar Teves Koch  
 Vice - Presidente  
 CRF-PE nº 01716

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO  
 Certificamos que este estabelecimento está inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, de acordo com o Art. 22, parágrafo único e Art. 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.





JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO PERÍODO DE 01/01/2020 À 31/12/2020  
CNPJ: 30.553.793/0001-37  
NIRE: 26202431446 25/05/2018

Expressa em R\$	Nº 31 2020
Receita Bruta	306.181,26
Deduções da Receita Bruta	
Impostos sobre Faturamento	8.326,66
<b>Receita Líquida</b>	<b>297.854,60</b>
(-) Custo de Mercadoria Vendida	29.909,16
<b>(=) Lucro Bruto</b>	<b>267.945,44</b>
<b>(-) Despesas Operacionais</b>	<b>217.055,66</b>
Pessoal	94.117,75
Administrativa	122.937,91
-	-
<b>(-) Resultado Financeiro</b>	<b>-</b>
Despesa Financeira	-
Receita Financeira	-
-	-
<b>Lucro Líquido do Exercício</b>	<b>50.889,78</b>

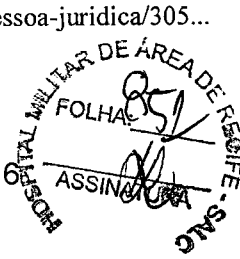
Jaboatão dos Guararapes, 31 de dezembro de 2020

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

A sociedade não possui conselho fiscal instalado e não possui auditoria

\_\_\_\_\_  
JOÃO MARCELO BETIM BORTOLOTO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 039.091.938-11 RG: 7.814.697-5 SSP/SP

\_\_\_\_\_  
JOÃO ARTUR DE ARAÚJO CABRAL  
Contador CRC - PE 021777/06  
CPF: 026.574.324-92 RG: 5.184.243 SSP/PE



Número de inscrição 30.553.793/0001-37 MATRIZ	Data de abertura 25/05/2018	Endereço eletrônico JMVENDAS23@GMAIL.COM	Telefone 81 73171616
Nome empresarial JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nome de fantasia JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Natureza jurídica 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA ENTIDADES EMPRESARIAIS	CNAE 46443 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS PARA USO HUMANO E VETERINÁRIO
Logradouro AV BERNARDO VIEIRA DE MELO	Número Complemento 5767 LOJA 001 E 002	CEP CANDEIAS	Bairro/Distrito Município UF JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

## PANORAMA DA RELAÇÃO DA EMPRESA COM O GOVERNO FEDERAL

### QUADRO SOCIETÁRIO

### RECURSOS RECEBIDOS

FAVORECIDO DE RECURSOS DO GOVERNO FEDERAL  
Valores recebidos 📄: R\$ 220.342,24

### NOTAS FISCAIS EMITIDAS PARA O GOVERNO FEDERAL

### PRODUTOS E SERVIÇOS FORNECIDOS

### PARTICIPAÇÕES EM LICITAÇÕES

BALANÇO PATRIMONIAL					
JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 30.553.793/0001-37					
NIRE: 26202431446 25/05/2018 Nº 30					
Exercício findo em 31 de dezembro de 2020 (Expressa em R\$)					
ATIVO	2020	2019	PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL	2020	2019
<b>Ativo Circulante</b>			<b>Passivo Circulante</b>		
Caixa e Equivalentes a caixa	78.122	135.830	Fornecedores	987	-
Disponível	78.122	135.830	Fornecedores	987	-
Clientes	97.677	2.520	Obrigações Tributárias	4.429	799
Duplitas a Receber	97.677	2.520	Contribuições Previdenciárias	1.198	473
			Simples Nacional a Recolher	1.545	101
			Imposto de Renda Retido na Fonte - IRPF	966	225
<b>Estoque</b>	19.939	-	FGTS a Recolher	720	-
Mercadorias para Revenda	19.939	-			
			Obrigações com Pessoal	6.358	4.476
			Obrigações com Pessoal	6.256	4.476
			Vale transporte a Pagar	102	-
			<b>TOTAL DO CIRCULANTE</b>	<b>11.774</b>	<b>5.275,01</b>
			<b>Patrimônio Líquido</b>		
			Capital Social	200.000	200.000
			Capital Integralizado	200.000	200.000
			Lucros/Prejuízos Acumulados	- 16.036	- 66.925
			Lucros/Prejuízos Acumulados	- 16.036	- 66.925
<b>TOTAL DO ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>78.122</b>	<b>135.830</b>	<b>TOTAL DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>183.964</b>	<b>133.075</b>
<b>Total Ativo</b>	<b>195.739</b>	<b>138.350</b>	<b>Total Passivo + Patrimônio Líquido</b>	<b>195.739</b>	<b>138.350</b>

Jaboatão dos Guararapes, 31 de dezembro de 2020

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

A sociedade não possui conselho fiscal instalado e não possui auditoria independente.

JOÃO MARCELO BETIM BORTOLOTO  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 039.091.938-11 RG: 7.814.697-5 SSP/SP

JOÃO ARTUR DE ARAÚJO CABRAL  
 Contador CRC - PE 021777/06  
 CPF: 026.574.324-92 RG: 5.184.243 SSP/PE

**DEMONSTRAÇÃO DE MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**  
**JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 30.553.793/0001-37**  
**NIRE: 26202431446 25/05/2018**  
**Exercício findo em 31 de dezembro de 2020 (Expressa em R\$)**

Nº 32

	Capital Social Integralizado	Prejuízos Acumulados	Lucro do Exercício	Total
<b>Saldo em 31/12/2019</b>	<b>200.000,00</b>		<b>50.889,78</b>	<b>250.889,78</b>
Prejuízo do Exercício	-	66.925,33		66.925,33
Apropriação de Prejuízo Acumulado	66.925,33	66.925,33		133.850,66
<b>Saldo em 31/12/2020</b>	<b>133.074,67</b>		<b>50.889,78</b>	<b>183.964,45</b>

Jaboatão dos Guararapes, 31 de dezembro de 2020

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.

A sociedade não possui conselho fiscal instalado e não possui auditoria independente.

---

JOÃO MARCELO BETIM BORTOLOTO  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 039.091.938-11 RG: 7.814.697-5 SSP/SP

---

JOÃO ARTUR DE ARAÚJO CABRAL  
 Contador CRC - PE 021777/06  
 CPF: 026.574.324-92 RG: 5.184.243 SSP/PE

DEMONSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA  
JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 30.553.793/0001-37  
NIRE: 26202431446 25/05/2018  
Exercício findo em 31 de dezembro de 2020



	(Expressa em R\$)
	Nº 33
Atividades Operacionais	-
Lucro / Prejuízo do Exercício	50.890
(+) Depreciação	-
<b>= Lucro Líquido Ajustado</b>	<b>50.890</b>
Variação de Clientes	- 95.157
Variação de Estoque	- 19.939
Variação de Créditos Tributários	6.499
Variação dos Passivos Operacionais	-
<b>= Caixa Líquido das atividades Operacionais</b>	<b>- 57.707</b>
Aquisição de Imobilizado	-
Realizável á LP	-
<b>= Caixa Líquido das atividades de investimento</b>	<b>-</b>
Variação de empréstimos e financiamento	-
Dividendos Distribuídos	-
<b>= Caixa Líquido das atividades de Financiamento</b>	<b>-</b>
<b>Total dos Fluxos de Caixa do Período</b>	<b>- 57.707</b>
Caixa no Início do Período	135.830
Caixa no Fim do Período	78.122
<b><u>Variação do Caixa</u></b>	<b>- 57.707</b>

Jaboatão dos Guararapes, 31 de dezembro de 2020

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.  
A sociedade não possui conselho fiscal instalado e não possui auditoria independente.

\_\_\_\_\_  
JOÃO MARCELO BETIM BORTOLOTO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 039.091.938-11 RG: 7.814.697-5 SSP/SP

\_\_\_\_\_  
JOÃO ARTUR DE ARAÚJO CABRAL  
Contador CRC - PE 021777/06  
CPF: 026.574.324-92 RG: 5.184.243 SSP/PE



Estado 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, **ação CIVIL** no período de 10 (dez) anos até a presente data, e que não abrange processos distribuídos no PJE, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** Processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial** em face de:

**JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 30.553.793/0001-37.**

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados 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 STIPULADO 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 até o dia 20 de maio de 2022, por Inês de Jesus Messias Barbosa Alves.

**1º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL**

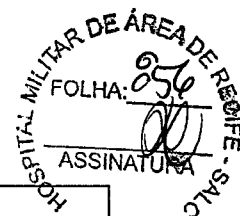


Assinado eletronicamente por: INES DE JESUS MESSIAS BARBOSA ALVES:1194879  
SERVIDOR - Informação

em 20/05/2022 às 08:29N/S Cert.: 43891044956909726233527687950254239889

Autenticação:  
08102473TD





<b>PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAIÁ CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
--

**CERTIDÃO NEGATIVA DA FALÊNCIA E CONCORDATA  
VALIDADE 180 DIAS DA EMISSÃO  
SEM NÚMERO EM RAZÃO DO TRABALHO REMOTO**

**CERTIFICO**, por me haver sido solicitado por e-mail, em razão da **PANDEMIA DA COVID-19**, por pessoa interessada, e, em razão da justificativa apresentada referente a urgência na emissão da certidão, e para os fins a que esta se destina, que dando busca no **Sistema Judwin de Informatização** que atende o Poder Judiciário Estadual, onde são lançadas as distribuições de ofício, a meu cargo, seção **CÍVEL**, no período de **(10) dez anos** até a presente data, verifiquei **NÃO CONSTAR** registro de distribuição de **AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, neste município, em face da empresa **JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **30.553.793/0001-37**.

Certifico ainda que podem ser obtidas certidões quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br).

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI PROCESSOS DISTRIBUÍDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO**

O certificado é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, aos vinte dias **(20)** do mês de maio **(05)**, do ano de dois mil e vinte e dois **(2022)**, Eu, **ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA**, Mat. nº **182504-6**, Técnico Judiciário, procedi com as buscas, digitei e assino. Eu, **KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAÍÁ**, Mat. Nº **176.633-3**, Distribuidora Judicial.

ROMERO  
RANGEL  
GUEDES  
PEREIRA:1825  
046

Assinado de forma digital por ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA:1825046  
Data: 2022.05.20 13:28:52 -03'00'

**Obs.:** sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício nº 12 de 04/07/2016

Fórum da Comarca de Jaboatão dos Guararapes – BR 101 – Km 80 – Prazeres  
Jaboatão dos Guararapes - Fone: (081) 3182-6800/3182-6801 – Ramais 6927/6928/6929  
CEP – 54.335-000.

EMPRESA: DROGARIA VITORIO LTDA  
 ENDEREÇO: CAMINHO 1, 2B (CONJ. JOMAFÁ)  
 BAIRRO: BRASÍLIA CEP: 44089278 - FEIRA DE SANTANA/BA  
 CNPJ: 31.701.968/0001-79  
 PROCESSO: 25351.860462/2018-67  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentação encontra-se ilegível, o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.

EMPRESA: JL COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV VIEIRA DE BRITO, Nº 675  
 BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 57601100 - PALMEIRA DOS ÍNDIOS/AL  
 CNPJ: 26.267.620/0002-66  
 PROCESSO: 25351.804642/2018-69  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA DOM PEDRO IERELE ME  
 ENDEREÇO: Avenida Presidente Tancredo  
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 29.225.077/0001-41

PROCESSO: 25351.857094/2018-70  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: maria regina correia de andrade lima  
 ENDEREÇO: Av monsenhor jose florentino de oliveira  
 BAIRRO: santo amaro 1 CEP: 55660000 - BEZERROS/PE  
 CNPJ: 30.912.852/0001-16  
 PROCESSO: 25351.851092/2018-77  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Documento de Instrução/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013. O anexo encontra-se ilegível.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 265, DE 4 DE ABRIL DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: PHARMA BAHIA COMÉRCIO VAREJISTA EIRELI-ME  
 ENDEREÇO: PRAÇA SÃO JOSÉ, N 15  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 45850000 - GANDU/BA  
 CNPJ: 27.966.112/0001-58  
 PROCESSO: 25351.722109/2018-80  
 AUTORIZ/MS: 1.18309-6  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 SITE DISPENSAGÃO: WWW.PRARMABAHIA.COM.BR

## RESOLUÇÃO-RE Nº 266, DE 4 DE ABRIL DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA MEDICAL LTDA  
 ENDEREÇO: avenida valdomiro bocchese 1054 sala 02  
 BAIRRO: bairro CENTRO CEP: 95250000 - ANTONIO PRADO/RS  
 CNPJ: 05.282.598/0001-55  
 PROCESSO: 25351.154970/2014-16  
 AUTORIZ/MS: 1.10065-1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DERMÁCLASS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: TV MARIANO DE MOURA, 77 LOJA 11 LOJA 22  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 26210160 - NOVA IGUAÇU/RJ  
 CNPJ: 10.841.973/0001-07  
 PROCESSO: 25351.536785/2009-53  
 AUTORIZ/MS: 1.39046-8  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ELIZETTE GIOVANELLÁ VALLÉ E CIA LTDA EPP  
 ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS, 968 SALA 02  
 BAIRRO: ANITA GARIBALDI CEP: 89202002 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 80.441.215/0001-87  
 PROCESSO: 25024.001206/20-01  
 AUTORIZ/MS: 1.35875-6  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

## RESOLUÇÃO-RE Nº 267, DE 4 DE ABRIL DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA  
 ENDEREÇO: AV. BERNARDO VIEIRA DE MELO, 5767 - LOJAS 001 E 002  
 BAIRRO: CANDIEIAS CEP: 54440620 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
 CNPJ: 30.553.793/0001-87  
 PROCESSO: 25351.755132/2018-80  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não descreve a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, conforme disposto no artigo 15, 5º e artigo 18 da RDC nº 16/2018.

Total de Empresas: 1

## RESOLUÇÃO-RE Nº 268, DE 4 DE ABRIL DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: garcia e ribeiro transportes ltda me  
 ENDEREÇO: avenida armando giassetti, 603, sala 14  
 BAIRRO: engordadouro CEP: 13214303 - JUNDIAÍ/SP  
 CNPJ: 26.988.872/0001-01  
 PROCESSO: 25351.755091/2018-01 AUTORIZ/MS: 4.00532.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GABRIELA DE OLIVEIRA CORREA COSMÉTICOS - LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PIRAJU, 230  
 BAIRRO: JARDIM SÃO PEDRO CEP: 18740000 - TAQUARITUBA/SP  
 CNPJ: 31.015.802/0001-07  
 PROCESSO: 25351.755052/2018-03 AUTORIZ/MS: 4.00509.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EMBALAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 FABRICAR: COSMÉTICOS  
 FRAZIONAR: COSMÉTICOS  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: MEDICALBILI EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI ME  
 ENDEREÇO: R ERNESTO SCHADRACK 105 lote 16 quadra 02  
 BAIRRO: agua verde CEP: 89042220 - BLUMENAU/SC  
 CNPJ: 10.944.321/0001-06  
 PROCESSO: 25351.747121/2018-05 AUTORIZ/MS: 4.00502.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Datasuph Distribuidora Eireli  
 ENDEREÇO: Av Otaviano Alves de Lima, nº 2724 - Bloco A  
 BAIRRO: Id das Graças CEP: 02701000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 04.479.137/0001-21  
 PROCESSO: 25351.756391/2018-07 AUTORIZ/MS: 4.00520.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: COTILAB COMERCIAL DE COSMÉTICOS EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA GOITACAZES, 197 SALA 02  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 09510300 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 17.637.532/0001-07  
 PROCESSO: 25351.765047/2018-09 AUTORIZ/MS: 4.00530.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMA TRANSPORTES SP EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AV. MARGINAL PROJETA DA, 1652 - GALPÃO IND. 10 QUINHÃO 5 C/ 01  
 BAIRRO: FAZENDA TAMBORÉ CEP: 06460200 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 27.948.816/0001-06  
 PROCESSO: 25351.763141/2018-10 AUTORIZ/MS: 4.00539.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BRASILISO INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA CATIRI 485  
 BAIRRO: BANGU CEP: 21863005 - RIJ DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 33.583.018/0001-83  
 PROCESSO: 25351.756398/2018-11 AUTORIZ/MS: 4.00515.8  
 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  
 REESTERILIZAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ARC COSMETICS LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA EVIRA FERRAZ N 250, CONJ 310  
 BAIRRO: VILA OLIMPIA CEP: 04552040 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 22.342.960/0001-72  
 PROCESSO: 25351.755108/2018-11 AUTORIZ/MS: 4.00512.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Expresso Indaiatubano Transportes & Logística Ltda - ME  
 ENDEREÇO: rua prata 133  
 BAIRRO: recreio campestre joia CEP: 13947010 - INDAIATUBA/SP  
 CNPJ: 12.556.516/0001-04  
 PROCESSO: 25351.752957/2018-13 AUTORIZ/MS: 4.00540.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE REFEIÇÃO - SALC  
 FOLHA: 050  
 ASSINADO

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARPI - PRODUT OS PARA SAUDE LTDA epp  
 ENDEREÇO: av. republica argentina nº 942  
 BAIRRO: centro CEP: 8581200 - FOZ DO IGUAÇU/PR  
 CNPJ: 28.463.504/0001-67  
 PROCESSO: 25351.747239/2018-25 AUTORIZ/MS: 1.18287.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ANCORÁ TRANSPORTES E LOCAÇÃO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ RODRIGUES, 25  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 38402335 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 12.023.687/0001-60  
 PROCESSO: 25351.751163/2018-32 AUTORIZ/MS: 1.18294.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. BERNARDO VIEIRA DE MELO, 5787 - LOMAS COOL E COOL  
 BAIRRO: BANDEIRAS CEP: 54440200 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
 CNPJ: 30.553.793/0001-37  
 PROCESSO: 25351.755094/2018-36 AUTORIZ/MS: 1.18294.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CAETIAB COMERCIAL DE COSMÉTICOS EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA GONÇALVES, 197 SALA 02  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 09510300 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 17.657.532/0001-07  
 PROCESSO: 25351.765064/2018-38 AUTORIZ/MS: 1.18311.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GMS COMERCIAL EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA GONÇALVES, 197 SALA 01  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 09510300 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 27.390.812/0001-47  
 PROCESSO: 25351.765009/2018-48 AUTORIZ/MS: 1.18310.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGAMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE KENNEDY, S/N, DP 07  
 BAIRRO: HELIÓPOLIS CEP: 55297020 - GARANHUNS/PE  
 CNPJ: 31.368.706/0001-34  
 PROCESSO: 25351.768084/2018-61 AUTORIZ/MS: 1.18312.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ACP Correa & Cia Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Independência, n 1279  
 BAIRRO: Centro CEP: 86130000 - BELA VISTA DO PARAÍSO/PR  
 CNPJ: 01.184.342/0001-71  
 PROCESSO: 25351.747249/2018-61 AUTORIZ/MS: 1.18285.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PHARMA TRANSPORTES SP EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AV. MARGINAL PROJETADA, 1652 - GALPÃO IND 10 QUINHÃO S CJ 01  
 BAIRRO: FAZENDA TAMBORÉ CEP: 08460200 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 27.948.816/0001-08  
 PROCESSO: 25351.768197/2018-66 AUTORIZ/MS: 1.18313.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Dental Paranaense comércio de produtos odontológicos LTDA  
 ENDEREÇO: R. Marechal Deodoro, 149, sobreloja  
 BAIRRO: centro histórico CEP: 83203040 - PARANAGUÁ/PR  
 CNPJ: 30.322.626/0001-85  
 PROCESSO: 25351.718984/2018-67 AUTORIZ/MS: 1.18308.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TECH MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI  
 ENDEREÇO: QUADRA 110 CONJUNTO B LOTE 28  
 BAIRRO: PARQUE DA BARRAGEM SETOR 10 CEP: 72925144 - ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS/GO  
 CNPJ: 29.740.150/0001-13  
 PROCESSO: 25351.755035/2018-68 AUTORIZ/MS: 1.18295.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Cirúrgica e Dental Passaro LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Moreira César, 165  
 BAIRRO: Centro CEP: 18010010 - SOROCABA/SP  
 CNPJ: 25.359.042/0001-44  
 PROCESSO: 25351.756414/2018-75 AUTORIZ/MS: 1.18305.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TAIGA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI ME  
 ENDEREÇO: Rua da Terra 133  
 BAIRRO: Sertaria CEP: 09981540 - DIADÉMA/SP  
 CNPJ: 27.147.576/0001-32

PROCESSO: 25351.747423/2018-75 AUTORIZ/MS: 1.18301.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 FABRICAR: MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICM PRODUTOS HOSPITALARES E SERVIÇOS LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Ingaitá, 201 - loja  
 BAIRRO: Cidade Nova CEP: 28800000 - RIO BONITO/RJ  
 CNPJ: 12.212.583/0001-01  
 PROCESSO: 25351.755093/2018-91 AUTORIZ/MS: 1.18296.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EDUARDO FRANCISCO ALVES DE ARAUJO LOGÍSTICA  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MORAIS, 179 - 187  
 BAIRRO: VILA SANTA CATARINA CEP: 04370020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 14.832.664/0001-21  
 PROCESSO: 25351.743979/2018-92 AUTORIZ/MS: 1.18279.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: STALLYN JOHNSON BORGES GARDEL - EPP  
 ENDEREÇO: TV. DOUTOR EDSON RIBEIRO, 233  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 48903560 - JUAZEIRO/BA  
 CNPJ: 28.859.696/0001-33  
 PROCESSO: 25351.687674/2018-93 AUTORIZ/MS: 1.18300.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TREINITEC LTDA ME  
 ENDEREÇO: rua carmelita loff, nº 17, loja 01  
 BAIRRO: Justinópolis CEP: 33900730 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG  
 CNPJ: 28.587.013/0001-24  
 PROCESSO: 25351.747315/2018-01 AUTORIZ/MS: 4M9176X4L335 (8.17429.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: ACP Correa & Cia Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Independência, n 1279  
 BAIRRO: Centro CEP: 86130000 - BELA VISTA DO PARAÍSO/PR  
 CNPJ: 01.184.342/0001-71  
 PROCESSO: 25351.747234/2018-01 AUTORIZ/MS: P3118401W22L (8.17426.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: S2 DOCTOR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2782 - 2 PAV  
 BAIRRO: JESUS DE NAZARETH CEP: 29052015 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 27.162.761/0001-04  
 PROCESSO: 25351.768249/2018-02 AUTORIZ/MS: 4W818W2S8X47 (8.17464.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MIXLINE DISTRIBUIDORA EIRELI  
 ENDEREÇO: Rua Joao Lndre,169  
 BAIRRO: Jardim America I CEP: 37136178 - ALFENAS/MG  
 CNPJ: 10.366.089/0001-68  
 PROCESSO: 25351.740020/2018-03 AUTORIZ/MS: PY69Y0W88H47 (8.17408.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BANDEIRANTES COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA AMÉRICO SAMARONE 507  
 BAIRRO: MOJINHO VELHO CEP: 04284000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 68.258.268/0001-61  
 PROCESSO: 25351.752975/2018-03 AUTORIZ/MS: 41H31YY91XM2 (8.17475.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

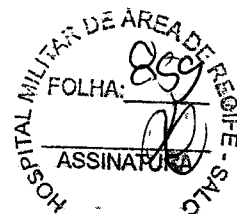
EMPRESA: FMED COMERCIO DE EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: rua do paraíso, 97, sala 18 centro medico olavo balbino  
 BAIRRO: santo antônio CEP: 48903050 - JUAZEIRO/BA  
 CNPJ: 09.071.600/0001-15  
 PROCESSO: 25351.764935/2018-04 AUTORIZ/MS: P048H75237LY (8.17463.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PURGEL COMERCIAL EIRELI  
 ENDEREÇO: Alameda Terracota 250 - Sala 3506  
 BAIRRO: Cerâmica CEP: 09531190 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
 CNPJ: 30.521.289/0001-55  
 PROCESSO: 25351.756419/2018-06 AUTORIZ/MS: 21W169X4WY4L (8.17450.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MARPI - PRODUT OS PARA SAUDE LTDA epp  
 ENDEREÇO: av. republica argentina nº 942  
 BAIRRO: centro CEP: 8581200 - FOZ DO IGUAÇU/PR  
 CNPJ: 28.463.504/0001-67  
 PROCESSO: 25351.747304/2018-12 AUTORIZ/MS: 3H91W0Y27X48 (8.17428.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE



EM BRANCO



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemifumarato de quetiapina

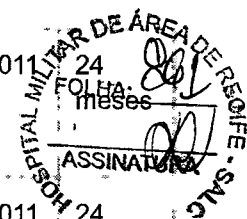
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.682964/2009-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	14/02/2011
<b>Nome Comercial</b>	hemifumarato de quetiapina	<b>Registro</b>	102351017	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	hemifumarato de quetiapina			<b>Medicamento de referência</b>	SEROQUEL
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF			<b>ATC</b>	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023510170018	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1023510170026	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1023510170034	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023510170042	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023510170050	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023510170069	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses

7	Referenciada em outro sistema <b>ATIVA</b>	1023510170077	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
14	Referenciada em outro sistema <b>ATIVA</b>	1023510170141	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1023510170166	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1023510170174	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023510170182	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023510170190	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
20	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023510170204	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
25	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 <b>ATIVA</b>	1023510170255	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
26	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 <b>ATIVA</b>	1023510170263	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
27	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023510170271	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
28	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023510170281	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
29	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1023510170298	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
30	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023510170301	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
31	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023510170311	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
32	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023510170328	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
33	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170336	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
34	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170344	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses

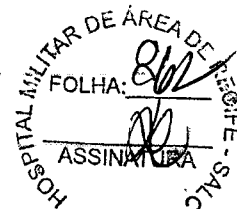


35	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170352	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170360	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170379	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
38	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170387	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
39	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170395	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
40	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170409	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses
41	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1023510170417	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/02/2011	24 meses



EM BRANCO

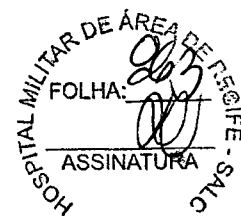
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

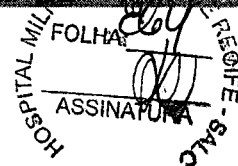


## Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65	<b>Autorização</b>	1.00.235-1
<b>Processo</b>	25351.329643/2015-78	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	22/02/2016
<b>Nome Comercial</b>	CLONAZEPAM	<b>Registro</b>	102351124	<b>Vencimento do registro</b>	02/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM	<b>Medicamento de referência</b>			RIVOTRIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES	<b>ATC</b>			ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bulário Eletrônico</b>			Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023511240011	Comprimido	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023511240028	Comprimido	22/02/2016	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 40 <b>ATIVA</b>	1023511240036	Comprimido	22/02/2016	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1023511240044	Comprimido	22/02/2016	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 400 <b>ATIVA</b>	1023511240052	Comprimido	22/02/2016	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 <b>ATIVA</b>	1023511240060	Comprimido	22/02/2016	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1023511240079	Comprimido	22/02/2016	24 meses



**JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DO EXÉRCITO  
COMANDO MILITAR DO NORDESTE  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)  
PREGÃO ELETRÔNICO N° 03/2022  
Processo Administrativo n° 64583.018560/2021-22**

**Proposta de Preço.****DO OBJETO:**

Aquisição de Medicamentos Oncológicos para atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Recife, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	VALOR OFERTADO	VALOR TOTAL OFERTADO
31	Clonazepam Dosagem: 2 NaN	EMS S/A GENÉRICO	Caixa c/30 Comprimidos	10000	R\$ 0,05	R\$ 500,00
183	Quetiapina Dosagem: 100 NaN	EMS S/A GENÉRICO	Caixa c/30 Comprimidos	3000	R\$ 0,46	R\$ 1.380,00
<b>VALOR TOTAL GERAL: R\$ 1.880,00 (Hum Mil Oitocentos e Oitenta Reais)</b>						

**ITEM 31**

Especificação: Clonazepam Dosagem: 2 NaN  
Nome Comercial: Clonazepam / Genérico  
Apresentação: Caixa c/ 30 comprimidos  
Fabricante: EMS S/A  
Procedência: Nacional.  
Registro: 1.0235.1124.002-8 Registro M.S.  
Quantidade: 10000 comprimidos  
Valor Unitário: R\$0,05 (Cinco Centavos)  
Valor Total: R\$500,00 (Quinhentos Reais)

**ITEM 183**

Especificação: Quetiapina Dosagem: 100 NaN  
Nome Comercial: Quetiapina / Genérico  
Apresentação: Caixa c/ 30 comprimidos  
Fabricante: EMS S/A  
Procedência: Nacional.  
Registro: 1.0235.1017.018-2 Registro M.S.  
Quantidade: 3000 comprimidos  
Valor Unitário: R\$0,46 (Quarenta e Seis Centavos)  
Valor Total: R\$1.380,00 (Hum Mil Trezentos e Oitenta Reais)

**VALIDADE DA PROPOSTA:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 180 (cento e oitenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

EM BRANCO

**JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA:**

O prazo de entrega dos bens é de 30 (trinta) dias, contados da confirmação do recebimento do empenho, enviado pelo Hospital via E-Mail ou impresso, em remessa única, no seguinte endereço Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE, CEP: 50500-50, Horário de Entrega: Manhã de 07:30 às 11:30h e Tarde de 13:00 às 15:00h.

**DECLARAMOS**, para os devidos fins, **QUE CONSIDERAMOS**, NA FORMULAÇÃO DOS CUSTOS DA PROPOSTA DE PREÇOS: **1)** o valor do produto; **2)** os tributos (impostos, taxas, contribuições); **3)** fretes; **4)** seguros; **5)** os encargos sociais e trabalhistas incidentes; e **6)** outros que incidam ou venham a incidir sobre o preço a ser ofertado.

**ANEXOS PARA CADA ITEM COTADO:** a) Registro do Medicamento ou da Notificação Simplificada ou do Certificado de Dispensa de Registro do medicamento, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, devendo ser apresentado de forma legível e constar a validade (dia/mês/ano), por meio de cópia do registro do medicamento na ANVISA, publicado no Diário Oficial da União – D.O.U., grifando o número relativo a cada produto cotado ou apresentação de consulta ao sítio da ANVISA para comprovação de registro dos produtos/medicamentos no referido órgão.

**REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DECORRENTE DESTA LICITAÇÃO:**

NOME: João Marcelo Betim Bortoloto

NACIONALIDADE: Brasileira

ESTADO CIVIL: Casado

FUNÇÃO: Sócio proprietário

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Avenida Ulisses Montarroyos, 6337 ap. 503 bloco B Candeias - Jaboatão dos Guararapes. CEP: 54.460-280.

CPF (com cópia): 039.091.938-11

R.G./ÓRGÃO EXPEDIDOR (com cópia): 78.146.975 SSP/SP

E-mail: [joao@jasmed.com.br](mailto:joao@jasmed.com.br)**DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:**

BANCO Nº: 341

NOME DO BANCO: Itaú

AGÊNCIA Nº: 7477

NOME DA AGÊNCIA: Jaboatão dos Guararapes/Candeias

CONTA CORRENTE Nº: 18416-7

PRAÇA DE PAGAMENTO: Jaboatão dos Guararapes

Jaboatão dos Guararapes, PE, 07 de fevereiro de 2022.

DATA RECEBIDA - 14/06/2022



JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

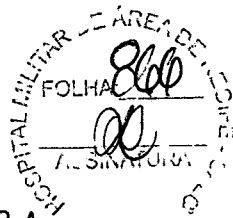
CNPJ: 30.553.793/0001-37

JOÃO MARCELO BETIM BORTOLOTO

Proprietário

Avenida Bernardo Vieira de Melo, 5767 loja 001 e 002, Candeias – Jaboatão dos Guararapes/PE  
CEP: 54.440-620 TELEFONE: (81) 3080-0040

EM BRANCO



HABILITADA

153

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

PREGÃO ELETRÔNICO:

CNPJ: 35310181/0001-37

EMPRESA: EK FARMA COMERCIO DE

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;
  - (X) 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
  - (X) 01.2 FGTS
  - (X) 01.3 TRABALHISTA
  - (X) 01.4 RECEITA ESTADUAL
  - (X) 01.5 RECEITA MUNICIPAL \* ANEXO
  - (X) 01.6 BALANÇO\* ou SICAF nível VI
  - ( ) 01.7 Consta impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA: Nader Constru
- 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\$ 0.846,49
- 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ — 111 MEI
- 05. Simples Nacional, Consulta Optante: (X) SIM ( ) NÃO NÃO OBRIGATORIO
- (X) 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA
- (X) 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;
- (X) 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;
- (X) 10. CADIN
- (X) 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- (X) 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]

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

[Assinatura]  
Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife



207  
02

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

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: 35.310.181/0001-37 DUNS®: 896257699  
Razão Social: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Nome Fantasia: ERFARMA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 28/11/2022  
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)  
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:**

Documento(s) assinalado(s) com "\*" estão 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**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 20/09/2022  
FGTS Validade: 12/07/2022  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 10/12/2022

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)**

Receita Estadual/Distrital Validade: 10/10/2022  
Receita Municipal Validade: 13/06/2022 (\*)

**V - Qualificação Técnica**

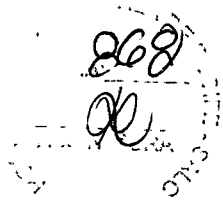
**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2023

Emitido em: 15/06/2022 08:22

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: \_\_\_\_\_



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Credenciamento**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 35.310.181/0001-37 DUNS®: 896257699  
Razão Social: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Nome Fantasia: ERFARMA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 28/11/2022

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Dados do Fornecedor**

Porte da Empresa: Micro Empresa  
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)  
Capital Social: R\$ 104.500,00 Data de Abertura da Empresa: 25/10/2019  
CNAE Primário: 4771-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS  
CNAE Secundário 1: 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E

**Dados para Contato**

CEP: 09.710-191  
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 1805 - CONJ 201 - CENTRO  
Município / UF: São Bernardo do Campo / São Paulo  
Telefone: (11) 43376606  
E-mail: licitaerfarma@gmail.com

**Dados do Responsável Legal**

CPF: 321.170.158-32  
Nome: EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA

# Relatório de Credenciamento

## Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: 321.170.158-32  
Nome: EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA  
E-mail: LICITAERFARMA@GMAIL.COM

## Sócios / Administradores

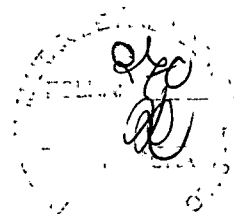
### Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 321.170.158-32 Participação Societária: 100,00%  
Nome: EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA  
Número do Documento: 455736741 Órgão Expedidor: SSP/SP  
Data de Expedição: 10/08/2011 Data de Nascimento: 10/08/1984  
Filiação Materna: MAGALI MENGHINI ROCHA  
Estado Civil: Casado(a)

### Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 368.811.818-92  
Nome: PAULA DANIELA DE FREITAS SOUZA  
Carteira de Identidade: 436693562 Órgão Expedidor: SSP/SP  
Data de Expedição: 01/09/2017

CEP: 09.080-010  
Endereço: RUA DOS COQUEIROS, 1291 - AP114 TORRE 1  
Município / UF: Santo André / São Paulo  
Telefone: (11) 99186104  
E-mail: COMERCIAL@RVCOMPANY.COM.BR



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Prováveis Ocorrências Impeditivas Indiretas do Fornecedor**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 35.310.181/0001-37 DUNS®: 896257699  
Razão Social: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Nome Fantasia: ERFARMA  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Impeditiva Indireta encontrado para o fornecedor.



871  
09

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 35.310.181/0001-37 DUNS®: 896257699  
Razão Social: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Nome Fantasia: ERFARMA  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



872  
DJ

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 35.310.181/0001-37 DUNS®: 896257699  
Razão Social: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Nome Fantasia: ERFARMA  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor

## PREGÃO ELETRÔNICO 32022

### 160199 - Hospital Militar de Área de Recife

Sr(a). Pregoeiro(a),

A empresa ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ sob nº 35.310.181/0001-37, sediada à Rua João Pedro Roquetti, 60, Sala 07, município de São Bernardo do campo, estado de São Paulo, CEP 09.720-200, Telefone 011 4337-6606, E-mail: licitaerfarma@gmail.com, neste ato representada pelo Sr. Eros Rafael Menghini Rocha, portador da Carteira de Identidade nº 45.573.674-1 (SSP-SP), e CPF nº 321.170.158-32, abaixo assinada, propõe à(o) Hospital Militar de Área de Recife, o fornecimento do material indicado abaixo, conforme Edital do processo em epígrafe, nas seguintes condições:

#### 1. Preços:

Item	Descrição	Qty. Estimada	Valor Unit.	Valor Total	Unid. Fornec.
153	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG Marca: GENERICO Modelo: ANVISA 1004309040068 ORIGEM BRASIL Fabricante: EUROFARMA	300	R\$ 0,49	R\$ 147,00	Cápsula

Valor Total da Proposta: R\$ 147,00 – Cento e Quarenta e Sete Reais

- Prazo de entrega do Objeto: Conforme Edital;
- Prazo de validade inicial da proposta: **60 (sessenta dias) dias;**
- (Declaração expressa de que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos sociais, seguros, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, fretes e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na entrega dos objetos desta Licitação);
- Compreendemos, na íntegra, o Edital supra mencionado e afirmamos, que nossa proposta é perfeitamente exequível aos preços finais que ofertamos nesta licitação, bem assim que temos plenas condições de execução o objeto licitado, manifestando total concordância em realizá-lo conforme disposto no Edital. Respeitando especificações. Requisitos, prazos e condições do fornecimento, inclusive nas hipóteses do § 1º do Art. 65, da Lei Nr 8.666/93;
- É a única participante desta licitação para o grupo empresarial ou econômico a que pertence, não mantendo nenhum vínculo de dependência ou subordinação com quaisquer outras empresas licitantes neste certame;
- Dados bancários: Banco do Brasil, Agencia 2078-8, Conta 19164-7
- As obrigações que impliquem custos e formação de preços que não fizemos constar desta proposta serão suportadas por nós proponentes;
- Responsabilizar-se formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, reconhecendo como verdadeiras as proposta, ofertas e demais atos praticados no COMPRASNET, diretamente e/ou por representante, neste certame;
- Que seus administradores e/ou sócios dirigentes, bem como as pessoas que compõe seu quadro técnico não possuem familiar (cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau) detentor de cargo comissionado ou função de confiança no Hospital Militar de Área de Recife;



j. Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

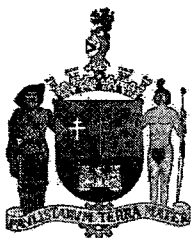
-, 15 de Junho de 2022, quarta-feira

  
Representante Legal  
Eros Rafael Menghini Rocha  
CPF: 321.170.158-32

**ERFARMA  
COMERCIO  
DE  
MEDICAMEN  
TOS EIRELI:  
35310181000137**

Assinado digitalmente por  
ERFARMA COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS EIRELI:  
35310181000137  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SP,  
L=SAO BERNARDO DO CAMPO,  
OU=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ  
A1, OU=30591001000119,  
OU=videoconferencia,  
CN=ERFARMA COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS EIRELI:  
35310181000137  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização: São Paulo  
Data: 2022.06.15 10:43:11-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

**35.310.181/0001-37**  
ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Rua João Pedro Roquetti, 60, Sala 07  
São Bernardo do Campo  
São Paulo - CEP 09.720-200



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DO TESOURO

275  
00  
HONORÁRIO  
07

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS**

Inscrição Mobiliária: 294.705-6

Contribuinte: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI

CNPJ: 35.310.181/0001-37

O Departamento do Tesouro CERTIFICA: que a situação fiscal para a Inscrição Mobiliária supramencionada referente à **Tributos e Rendas Municipais, CONSTA(M) PENDÊNCIA(S)**, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar quaisquer dívidas provenientes de Tributos e Rendas Municipais, que venham a ser(em) constatado(s) em verificações futuras.

Certidão expedida na forma do Art. 340, da Lei Municipal Nº 1802, de 26 de dezembro de 1969 e Resolução SF nº 549, de 27 de fevereiro de 2015.

Certidão emitida às 14:58:05

10/06/2022

<hora e data de Brasília>

**Codigo de Autenticidade da Certidao:**

**BO8U51HQ3**

**Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.**

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças <http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br>

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Data e hora da consulta: 07/06/2022 14:43:57

Usuário: 28698076866

**Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN**

<b>CPF/CNPJ:</b> 35310181	<b>Título:</b> ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	<b>Situação</b> Adimplente	<b>Total de Registros</b> 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
------------------------------	---	-------------------------------	---

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

Data da consulta: 07/06/2022 11:44:42

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **35.310.181/0001-37**

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

Nome Empresarial: **ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**

Situação Atual

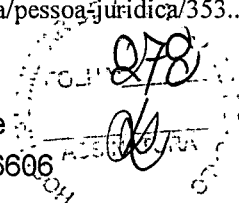
Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2021**

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

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)



Número de inscrição  
35.310.181/0001-37  
MATRIZ

Data de abertura  
25/10/2019

Endereço eletrônico  
VENDAS@ERFARMA  
.COM.BR

Telefone  
11 43376606

Nome empresarial  
ERFARMA  
COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS  
EIRELI

Nome de fantasia  
ERFARMA

Natureza jurídica  
2305 - EMPRESA  
INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE  
LIMITADA (DE  
NATUREZA  
EMPRESÁRIA)  
ENTIDADES  
EMPRESARIAIS

CNAE  
47717 - COMÉRCIO  
VAREJISTA DE  
PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS  
PARA USO HUMANO  
E VETERINÁRIO

Logradouro  
R MARECHAL  
DEODORO

Número Complemento  
1805 CONJ 201

CEP  
Bairro/Distrito  
CENTRO

Município  
SÃO  
BERNARDO  
DO CAMPO

UF  
SP

## PANORAMA DA RELAÇÃO DA EMPRESA COM O GOVERNO FEDERAL

### QUADRO SOCIETÁRIO

### RECURSOS RECEBIDOS

FAVORECIDO DE RECURSOS DO GOVERNO FEDERAL

Valores recebidos ⓘ: R\$ 9.846,49

### NOTAS FISCAIS EMITIDAS PARA O GOVERNO FEDERAL

### PARTICIPAÇÕES EM LICITAÇÕES



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

879  
ASSINADO  
HOSIEN F. M. JESON  
6

### 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: 07/06/2022 14:45:54

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
CNPJ: **35.310.181/0001-37**

#### 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: **Sistema do CNJ está indisponível**

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**

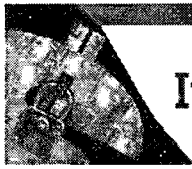
Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

880  
RS

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.

881  
20



## Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

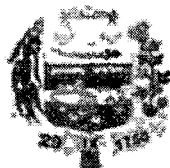
### Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (07/06/2022 às 14:46) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 35.310.181/0001-37.**

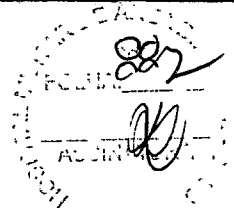
A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 629F.8EFF.1CBB.6999 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



PREFEITURA MUNICIPAL  
**São Miguel**



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL, Pessoa jurídica, regularmente constituída e inscrita no Cadastro de Pessoa jurídica sob o nº. 13.880.529/0001-99, neste representado pelo, Walkei Paulo Pessoa Freitas, brasileiro, ESTADO CIVIL, casado com CPF 013.928.904-62, atesta para fins de Licitação, sob as penas da lei, que a empresa ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI forneceu, com excelência e qualidade medicamentos ao nosso município.

São Miguel, 21 de janeiro de 2021

Walkei Paulo Pessoa Freitas -  
CPF 01392890462  
2022.01.21 15:08:09-03'00'  
11.1.0

---

Walkei Paulo Pessoa Freitas  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL  
13.880.529/0001-99


Empresa: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
CNPJ: 35.310.181/0001-37  
Período: 01/01/2020 a 31/12/2020

287  
FOLHA 01

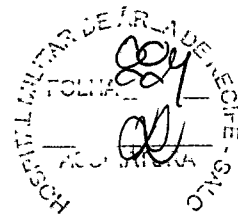
### Demonstração do Resultado do Exercício

Receitas Brutas	
RECEITA REVENDA MERCADORIAS A VISTA	131.308,98 C
<b>Total:</b>	<b>131.308,98 C</b>
<b>(-) Deduções</b>	
(-) ICMS	
(-) COFINS	9.605,32 D
(-) PIS/PASEP	3.578,51 D
DEMAIS IMPOSTOS CONTRI.INCID.VENDAS/SERV	791,68 D
<b>Total:</b>	<b>3.064,29 D</b>
<b>= Receita Líquida</b>	<b>17.039,80 D</b>
<b>(-) Custos</b>	<b>114.269,18 C</b>
CI=OMPRAS NO MERCADO A VISTA	89.422,04 D
COMPRAS DE MERCADORIAS A PRAZO	9.280,84 D
<b>Total:</b>	<b>98.702,88 D</b>
<b>= Lucro Bruto</b>	<b>15.566,30 C</b>
<b>(-) Despesas Administrativas</b>	
ENERGIA ELETRICA	518,56 D
<b>Total:</b>	<b>518,56 D</b>
<b>= Lucro Operacional</b>	<b>15.047,74 C</b>
<b>= Lucro Contábil Líquido antes da Contribuição Social</b>	<b>15.047,74 C</b>
<b>= Lucro Contábil Líquido antes do Imposto de Renda</b>	<b>15.047,74 C</b>
<b>= Lucro</b>	<b>15.047,74 C</b>
<b>= Lucro Líquido do Período</b>	<b>15.047,74 C</b>

São Bernardo do Campo, 31 de dezembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
CONTADOR  
JOSE ANTONIO DA SILVA  
TC CRC: ISP130972

CONTABIL TSUKIMOTO SS LTDA  
Rua Municipal, 143 - São Bernardo do Campo - SP - -



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

**CNPJ**

35.310.181/0001-37

**Endereço Completo**

- /

**Telefone****Responsável Técnico**

EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA

**Responsável Legal**

EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

7.72.998-1

**Data do Cadastro**

03/07/2020

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.564936/2020-67

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Comércio**

- Alimentos permitidos
- Perfumes
- Correlatos
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

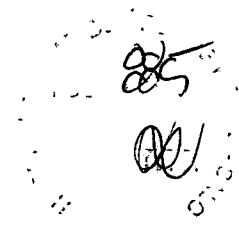
**Dispensação de medicamentos contendo substâncias sujeitas ao controle especial**

- C1 - Outras substâncias sujeitas ao controle especial
- A3 - Substâncias psicotrópicas
- A2 - Substâncias entorpecentes de uso permitido em concentrações especiais
- A1 - Substância entorpecentes
- C2 - Substâncias retinóicas
- C4 - Substâncias anti-retrovirais
- C5 - Substâncias anabolizantes
- B1 - Substâncias psicotrópicas
- B2 - Substâncias psicotrópicas anorexígenas

- D1 - Substâncias precursoras de entorpecentes e/ou psicotrópicas

**Dispensação de medicamentos não sujeitos ao controle especial**

• -

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
----------------------------	--	---------------------------	----------------------------------

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

ANVISA  
 886  
 AS

Ministério da Saúde		Agência Nacional de Vigilância Sanitária www.anvisa.gov.br		Autorização de Farmácia/Drograria		Institucional		Anvisa Divulga		Serviços		Áreas de Atuação		Legislação		Empresas Cofar		Profissionais de Saúde		Atos Regulados	
---------------------	--	---	--	-----------------------------------	--	---------------	--	----------------	--	----------	--	------------------	--	------------	--	----------------	--	------------------------	--	----------------	--

### DADOS DA AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

<b>Razão Social:</b>	ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	<b>Nome Fantasia:</b>	ERFARMA
<b>CNPJ:</b>	35.310.181/0001-37	<b>Processo:</b>	25351.564936/2020-67

<b>Endereço:</b>	R JOAO PEDRO ROQUETTI 60 SALA 7				
<b>Bairro:</b>	CENTRO	<b>Município:</b>	SÃO BERNARDO DO CAMPO	<b>UF:</b>	SP
<b>CEP:</b>	09720200	<b>Email:</b>	Não Informado		
<b>Fone:</b>	Celular: 11 - 99918610				

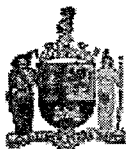
<b>Resp. Legal:</b>	EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA				
<b>Resp. Técnico:</b>	EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA				

<b>Nº Autorização:</b>	7729981	<b>Autorizado em:</b>	03/07/2020	<b>(* Situação Cadastral):</b>	REGULAR
------------------------	---------	-----------------------	------------	--------------------------------	---------

Atividades
<p><b>Comércio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alimentos permitidos</li> <li>Correlatos</li> <li>Cosméticos</li> <li>Perfumes</li> <li>Produtos de Higiene</li> </ul> <p><b>Dispensação de medicamentos contendo substâncias sujeitas ao controle especial</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A1 - Substância entorpecentes</li> <li>A2 - Substâncias entorpecentes de uso permitido em concentrações especiais</li> <li>A3 - Substâncias psicotrópicas</li> <li>B1 - Substâncias psicotrópicas</li> <li>B2 - Substâncias psicotrópicas anorexígenas</li> <li>C1 - Outras substâncias sujeitas ao controle especial</li> <li>C2 - Substâncias retinóicas</li> <li>C4 - Substâncias anti-retrovirais</li> <li>C5 - Substâncias anabolizantes</li> <li>D1 - Substâncias precursoras de entorpecentes e/ou psicotrópicas</li> </ul> <p><b>Dispensação de medicamentos não sujeitos ao controle especial</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>

<p><b>(*)</b>  <b>REGULAR:</b> No que se refere à Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) supramencionada - encontra-se em situação regular.</p> <p><b>(**)</b>  A informação de regular não impede a ANVISA de apurar e efetuar cobranças administrativas de taxas não recolhidas, recolhidas à menor ou após o prazo regulamentar.</p> <p><b>(***)</b>  O exercício das atividades sujeitas ao controle e fiscalização da ANVISA sem a devida concessão/renovação de autorização de funcionamento sujeita a empresa às penalidades previstas na Lei Nº 6.437, 20/08/1977.</p>
<input type="button" value="VOLTAR"/> <input type="button" value="NOVA CONSULTA"/>

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de SÃO BERNARDO DO CAMPO

Handwritten initials/signature

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354870801-477-000870-1-7	DATA DE VALIDADE: 16/11/2022
Nº PROCESSO: 85520/2021	DATA DO PROTOCOLO: 20/08/2021
Nº PROTOCOLO: 85520/2021-1	
SUBGRUPO: COMÉRCIO VAREJISTA	
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS	
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO	
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL	
DETALHE:	
RAZÃO SOCIAL: ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: ERFARMA	
CNPJ / CPF: 35.310.181/0001-37	NÚMERO: 60
LOGRADOURO: Rua JOÃO PEDRO ROQUETTI	
COMPLEMENTO: sala 07	
BAIRRO: Centro	
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP
CEP: 09720-200	
PÁGINA DA WEB:	
RESPONSÁVEL LEGAL: EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA	CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 32117015832	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 1990498	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA	CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 32117015832	UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 1990498	

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por HELAINE BALIEIRO DE SOUZA. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/qpav-portal-externo> e informe o processo SB.085520/2021-42 e o código E1K99M8N.

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354870801-477-000870-1-7

DATA DE VALIDADE: 16/11/2022

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

DISPENSAR MEDICAMENTOS

CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS

CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL

CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO BERNARDO DO CAMPO

16/11/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITARIA

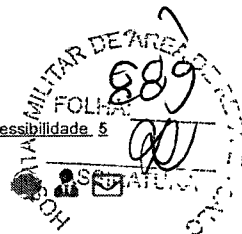
CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

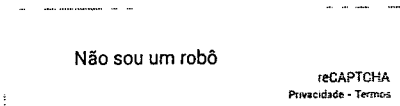


# Consulta de Profissionais Inscritos

Informar o código do CRF ou nome do profissional para realizar a consulta.

CRFSP: 99049 ex: 9 999999 -9

Nome Profissional: EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA



Consultar

**Nome:** EROS RAFAEL MENGHINI ROCHA

**CRF:** 1-099049-8

**Categoria:** FARMACEUTICO

**Situação:** Ativo

**Outras informações:**

**Registro de Títulos de Pós Graduação:**



## pesquisa de Satisfação



ACESSIBILIDADE

Selecione o endereço mais próximo de você:

São Paulo

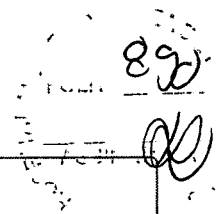
**CRF-SP - SEDE**

Rua Lapote Valente, 487 - Jardim America  
CEP 05409-001 - São Paulo - SP  
Telefone (11) 3067 1450

**ATENDIMENTO**

Segunda a sexta-feira das 8h30 às 17h30

[Clique aqui para agendar seu atendimento presencial](#)



## Certidão de Regularidade (CR)

**SITUAÇÃO DA CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA PERANTE O CRF-SP**

O estabelecimento abaixo identificado está com a Certidão de Regularidade **VÁLIDA** nesta data (04/02/2022) perante o CRF-SP.

<b>SITUAÇÃO NESTA DATA:</b>	<b>Válida</b>
<b>CRFSP:</b>	<b>99049</b>
<b>CNPJ:</b>	35.310.181/0001-37
<b>CRFPJ:</b>	<b>82321</b>
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>	ERFARMA PROD HOSP EIRELI
<b>NOME FANTASIA:</b>	ERFARMA
<b>ENDEREÇO:</b>	R JOAO PEDRO ROQUETTI 60 SALA 7 CENTRO
<b>CIDADE:</b>	SAO BERNARDO CAMPO -SP
<b>RAMO DE ATIVIDADE:</b>	DROGARIA

Consulta realizada em 04/02/2022 às 11:09:39 - válida apenas acompanhada da Certidão de Regularidade.

Este documento foi gerado para consulta, é válido somente para o dia 04/02/2022, não substituindo o documento original e perderá sua validade se o estabelecimento sofrer qualquer alteração de dados.

© 2022 - Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo CRF-SP.

Ao utilizar o sistema você está de acordo com os Termos de Uso

Chat Atendimento (<http://chat.crfsp.org.br/chat/login>)

## PREGÃO ELETRÔNICO 32022

### 160199 - Hospital Militar de Área de Recife

Sr(a). Pregoeiro(a),

A empresa ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ sob nº 35.310.181/0001-37, sediada à Rua João Pedro Roquetti, 60, Sala 07, município de São Bernardo do campo, estado de São Paulo, CEP 09.720-200, Telefone 011 4337-6606, E-mail: licitaerfarma@gmail.com, neste ato representada pelo Sr. Eros Rafael Menghini Rocha, portador da Carteira de Identidade nº 45.573.674-1 (SSP-SP), e CPF nº 321.170.158-32, abaixo assinada, propõe à(o) Hospital Militar de Área de Recife, o fornecimento do material indicado abaixo, conforme Edital do processo em epígrafe, nas seguintes condições:

#### 1. Preços:

Item	Descrição	Qnt. Estimada	Valor Unit.	Valor Total	Unid. Fomec.
153	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG Marca: GENERICO Modelo: ANVISA 1004309040068 ORIGEM BRASIL Fabricante: EUROFARMA	300	R\$ 0,51	R\$ 153,00	Cápsula
Valor Total da Proposta: R\$ 153,00 – Cento e Cinquenta e Três Reais					

a. Prazo de entrega do Objeto: Conforme Edital;

b. Prazo de validade inicial da proposta: **60 (sessenta dias) dias;**

c. (Declaração expressa de que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos sociais, seguros, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, fretes e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na entrega dos objetos desta Licitação);

d. Compreendemos, na íntegra, o Edital supra mencionado e afirmamos, que nossa proposta é perfeitamente exequível aos preços finais que ofertamos nesta licitação, bem assim que temos plenas condições de execução o objeto licitado, manifestando total concordância em realizá-lo conforme disposto no Edital. Respeitando especificações. Requisitos, prazos e condições do fornecimento, inclusive nas hipóteses do § 1º do Art. 65, da Lei Nr 8.666/93;

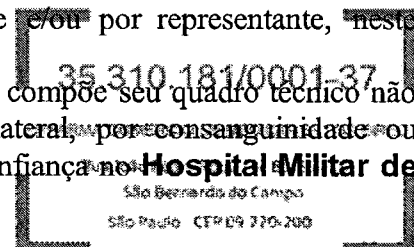
e. É a única participante desta licitação para o grupo empresarial ou econômico a que pertence, não mantendo nenhum vínculo de dependência ou subordinação com quaisquer outras empresas licitantes neste certame;

f. Dados bancários: Banco do Brasil, Agencia 2078-8, Conta 19164-7

g. As obrigações que impliquem custos e formação de preços que não fizemos constar desta proposta serão suportadas por nós proponentes;

h. Responsabilizar-se formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, reconhecendo como verdadeiras as proposta, ofertas e demais atos praticados no COMPRASNET, diretamente e/ou por representante, neste certame;

i. Que seus administradores e/ou sócios dirigentes, bem como as pessoas que compõe seu quadro técnico não possuem familiar (cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau) detentor de cargo comissionado ou função de confiança no Hospital Militar de Área de Recife;



# ERFARMA

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE SAO BERNARDO DO CAMPO  
FOLHA: 092  
ASSINADO

j. Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

-, 15 de Junho de 2022, quarta-feira

  
Representante Legal  
Eros Rafael Menghini Rocha  
CPF: 321.170.158-32

ERFARMA  
COMERCIO  
DE  
MEDICAME  
NTOS  
EIRELI  
353101810  
00137

Assinado digitalmente por  
ERFARMA COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS EIRELI:  
35310181000137.  
DN=C=BR, O=ICP-Brasil,  
S=SP, E=SAO BERNARDO DO  
CAMPO, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB,  
OU=RFB e CNPJ A1,  
OU=30591001000119,  
OU=videoconferencia,  
CN=ERFARMA COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS EIRELI:  
35310181000137  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização: São Paulo  
Data: 2022.06.15  
09:26:46-03:00  
Foxit PDF Reader Versão:  
11.1.0

35.310.181/0001-37

ERFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua João Pedro Roquetti, 60, Sala 07  
São Bernardo do Campo  
São Paulo - CEP 09.720-200



**cloridrato de nortriptilina**  
**Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999**

**Cápsula**

---

**FORMAS FARMACÊUTICAS E APRESENTAÇÕES:**

---

Cápsula 10 ou 25. Embalagem contendo 30 cápsulas.

**USO ADULTO**

Uso oral

**Composição:**

Cada cápsula contém:

cloridrato de nortriptilina excipiente q.s.p

**cloridrato de nortriptilina 10 mg**.....11,39 mg\*.....1 cápsula

**cloridrato de nortriptilina 25 mg**.....28,47 mg\*\*.....1 cápsula

*Excipientes: estearato de magnésio e amido.*

\* Cada 11,39 mg de cloridrato de nortriptilina equivale a 10 mg de nortriptilina base

\*\* Cada 28,47 mg de cloridrato de nortriptilina equivale a 25 mg de nortriptilina base

---

**INFORMAÇÕES AO PACIENTE**

---

**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

Cloridrato de nortriptilina é um antidepressivo.

**2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

Cloridrato de nortriptilina é um antidepressivo tricíclico não inibidor da monoaminoxidase. O mecanismo de melhora do humor por antidepressivos tricíclicos é, no momento, desconhecido. Cloridrato de nortriptilina inibe a recaptação de norepinefrina e serotonina no Sistema Nervoso Central, mas sua atividade como antidepressivo é mais complexa e não muito elucidada. Ele aumenta o efeito vasoconstritor da norepinefrina, mas bloqueia a resposta vasoconstritora da feniletilamina.

O início de ação é de 2 semanas. Uma melhora inicial pode ocorrer dentro de 2 a 7 dias. Pacientes idosos deprimidos podem precisar de 6 semanas para responder.

**3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Contraindicações:** É contraindicado o uso de cloridrato de nortriptilina ou de outros antidepressivos tricíclicos simultaneamente com inibidores da monoaminoxidase (IMAO).

**4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

**Advertências**

**Piora clínica e risco de suicídio**

Pacientes com distúrbio depressivo principal, adulto e pediátrico, podem experimentar piora da sua depressão e/ou o surgimento do pensamento e comportamento suicida ou mudanças incomuns de comportamento, se eles estiverem tomando ou não medicamentos antidepressivos, e este risco pode persistir até que ocorra remissão significativa. Existe uma preocupação de longa data de que os antidepressivos possam induzir a piora da depressão e o surgimento do comportamento suicida em determinados pacientes. Os antidepressivos aumentaram o risco do pensamento e comportamento suicida em estudos de curta duração em crianças e adolescentes com Distúrbio Depressivo Principal (DDP) e outros distúrbios psiquiátricos.

*Essa versão não altera nenhuma anterior*

Análises coletadas de estudos placebo-controlado de curta duração de nove drogas antidepressivas (ISRSs e outras) em crianças e adolescentes com DDP, transtorno obsessivo-compulsivo (TOC), ou outros distúrbios psiquiátricos (um total de 24 estudos envolvendo 4.400 pacientes) têm revelado um risco maior de eventos adversos representando pensamento ou comportamento suicida, durante os primeiros meses de tratamento, naqueles recebendo antidepressivos. O risco médio de tais eventos de pacientes recebendo antidepressivos foi de 4%, o dobro do risco com placebo que foi de 2%. Há uma variação considerável de risco dentre as drogas, mas uma tendência de aumento para quase todas elas foi estudada. O risco do comportamento suicida foi mais consistentemente observado nos estudos de DDP, mas há sinais de risco levantados em alguns estudos em outras indicações (transtorno obsessivo-compulsivo e distúrbio da ansiedade social) também. Não ocorreram suicídios em nenhum destes estudos. Não se sabe se o risco de comportamento suicida em pacientes pediátricos estende-se ao uso crônico, isto é, durante vários meses. Também não se sabe se o comportamento suicida estende-se à adultos.

Todos os pacientes pediátricos que estão sendo tratados com antidepressivos para qualquer indicação, devem ser observados com atenção quanto à piora do quadro clínico, comportamento suicida e mudanças incomuns de comportamento, especialmente durante os primeiros meses da medicação, ou nas alterações de dose, tanto aumento quanto redução. Tal observação incluiria, geralmente, uma consulta presencial, pelo menos semanalmente, com pacientes ou algum familiar ou cuidador durante as primeiras 4 semanas de tratamento, posteriormente visitas a cada 4 semanas, e mais adiante, a cada 12 semanas e, quando clinicamente indicado, além das 12 semanas. Adicionalmente, o contato por telefone pode ser apropriado entre as visitas presenciais. Adultos com DDP ou depressão comórbida, nos quais outras doenças psiquiátricas estão sendo tratadas com antidepressivos, devem ser observados similarmente quanto à piora do quadro clínico e comportamento suicida, especialmente durante os primeiros meses da medicação, ou nas alterações de dose, tanto aumento quanto redução.

Os seguintes sintomas de ansiedade: agitação, ataque de pânico, insônia, irritabilidade, hostilidade, agressividade, impulsividade, inquietação psicomotora, hipomania e mania, têm sido relatados em pacientes adultos e pediátricos tratados com antidepressivos para os principais distúrbios, tão bem quanto para outras indicações, tanto as psiquiátricas quanto as não psiquiátricas. Apesar da ligação causal entre o surgimento de tais sintomas e a piora da depressão e/ou o surgimento dos impulsos de suicídio não tenha sido estabelecido, existe a preocupação de que tais sintomas possam representar precursores para o aparecimento do comportamento suicida.

Deve-se considerar a alteração do regime terapêutico, incluindo a possibilidade de descontinuação da medicação, em pacientes cuja depressão piora persistentemente, ou aqueles que estão vivenciando o aparecimento do comportamento suicida ou com sintomas que podem ser precursores da piora da depressão ou do comportamento suicida, especialmente se estes sintomas forem graves, de início repentino, ou não faziam parte do quadro de sintomas do paciente.

Familiares e cuidadores de pacientes pediátricos tratados com antidepressivos para os principais distúrbios depressivos ou outras indicações, tanto psiquiátricas quanto não psiquiátricas, devem ser alertados sobre a necessidade de monitorar os pacientes quanto ao aparecimento de agitação, irritabilidade, mudanças incomuns de comportamento e de outros sintomas descritos acima, tão bem quanto o aparecimento do comportamento suicida, e relatar tais sintomas imediatamente ao médico do paciente. As prescrições de cloridrato de nortriptilina devem ser feitas considerando a menor quantidade de cápsulas consistente com o bom gerenciamento do paciente, para reduzir o risco de superdose. Familiares e cuidadores de adultos em tratamento da depressão devem ser similarmente aconselhados.

**Examinando pacientes com transtorno bipolar:** o principal episódio depressivo pode ser a apresentação inicial do transtorno bipolar. Acredita-se, geralmente, (embora não estabelecido em estudos clínicos) que tratando tal episódio com apenas um antidepressivo pode aumentar a probabilidade de precipitação de um episódio de mania/misto em pacientes com risco de transtorno bipolar.

Não se sabe se os sintomas acima representam tal conversão. Entretanto, antes de iniciar o tratamento com um antidepressivo, pacientes com sintomas depressivos devem ser adequadamente examinados para determinar se eles estão em risco de ter o transtorno bipolar; tal exame deve conter uma história psiquiátrica detalhada, incluindo um histórico familiar de suicídio, transtorno bipolar e depressão. Deve ser notado que o cloridrato de nortriptilina não está aprovado para o tratamento da depressão bipolar.

Pacientes com doença cardiovascular deverão tomar cloridrato de nortriptilina somente sob estrita supervisão, devido à tendência da droga produzir aumento da frequência cardíaca e alterar o tempo de condução do ritmo do coração. Há relatos de infarto do miocárdio, arritmia e acidente vascular cerebral. A ação anti-hipertensiva da guanetidina e de agentes similares pode ser bloqueada. Por causa de sua atividade anticolinérgica, cloridrato de nortriptilina deve ser usado com muita cautela em pacientes que têm glaucoma ou história de retenção urinária. Os pacientes com história de crises convulsivas deverão ser rigorosamente monitorados quando da administração de cloridrato de nortriptilina, visto que este medicamento pode reduzir o limiar convulsivo. Muito cuidado deve

*Essa versão não altera nenhuma anterior*

ser tomado quando cloridrato de nortriptilina for administrado a pacientes com hipertireoidismo ou que estiverem em tratamento com hormônios tireoidianos, devido à possibilidade de ocorrerem arritmias cardíacas. Cloridrato de nortriptilina pode prejudicar a concentração e/ou a capacidade de execução de tarefas arriscadas, como operar máquinas ou dirigir automóveis; portanto, deve-se alertar o paciente em relação a este risco.

**Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.**

O consumo excessivo de álcool durante o tratamento com cloridrato de nortriptilina pode produzir efeito potencializado, capaz de aumentar o risco de tentativas de suicídio ou de superdose, especialmente em pacientes com história de distúrbios emocionais ou ideação suicida.

A administração concomitante de quinidina e cloridrato de nortriptilina pode resultar no aumento significativo da meia-vida plasmática, aumento da AUC, e redução do *clearance* (depuração) do cloridrato de nortriptilina.

#### **Precauções**

**Informações para pacientes:** prescritores ou outros profissionais da saúde devem informar os pacientes, seus familiares e seus cuidadores sobre os benefícios e os riscos associados ao tratamento com cloridrato de nortriptilina e devem aconselhá-los no seu uso apropriado.

**Piora clínica e risco de suicídio:** deve-se recomendar aos pacientes, seus familiares e seus cuidadores que se atentem quanto ao aparecimento de ansiedade, agitação, ataque do pânico, insônia, irritabilidade, hostilidade, agressividade, impulsividade, inquietação psicomotora, hipomania, mania, outras mudanças incomuns de comportamento, piora da depressão, ideação suicida, especialmente no início do tratamento com antidepressivo e quando a dose é ajustada para mais ou para menos. Familiares e cuidadores de pacientes devem ser aconselhados a observarem a manifestação de tais sintomas diariamente, pois as alterações podem acontecer repentinamente. Tais sintomas devem ser relatados ao médico do paciente, especialmente se forem graves, de início abrupto, ou que não faziam parte do quadro de sintomas vivenciado pelo paciente. Sintomas como estes podem estar associados com um aumento do risco de pensamento e comportamento suicida e indicam uma necessidade de monitoramento próximo e, possivelmente, a alteração na medicação.

O uso de cloridrato de nortriptilina em pacientes esquizofrênicos pode produzir exacerbação da psicose ou ativar sintomas esquizofrênicos latentes. Se o medicamento for administrado a pacientes demasiadamente ativos ou agitados, pode ocorrer aumento de ansiedade e de agitação. Em pacientes com distúrbio bipolar, cloridrato de nortriptilina pode induzir à manifestação de sintomas de mania.

Em alguns pacientes, cloridrato de nortriptilina pode induzir um quadro de hostilidade. Como com outros medicamentos dessa classe terapêutica, podem ocorrer convulsões, por redução do limiar convulsivo.

Quando for indispensável, o medicamento poderá ser administrado com terapia eletroconvulsiva, embora os riscos possam aumentar. Se possível, deve-se descontinuar o medicamento por vários dias antes de cirurgias eletivas.

Considerando-se que a possibilidade de tentativa de suicídio por parte de um paciente deprimido permanece após o início do tratamento, é importante que, em qualquer ocasião durante o mesmo, se evite que grandes quantidades do medicamento fiquem à disposição do paciente.

#### **Gravidez e lactação**

Ainda não está estabelecida a segurança do uso de cloridrato de nortriptilina durante a gravidez e a lactação; portanto, quando cloridrato de nortriptilina for administrado a pacientes grávidas, em período de lactação ou a mulheres com possibilidade de engravidar, os potenciais benefícios devem ser pesados contra os possíveis riscos. Estudos de reprodução animal apresentaram resultados inconclusivos.

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

#### **Uso em crianças**

A segurança e eficácia de cloridrato de nortriptilina em pacientes pediátricos ainda não foram estabelecidas. Portanto, o uso deste medicamento em crianças deve ser avaliado, considerando os potenciais riscos contra as necessidades clínicas do paciente.

**Ingestão concomitante com outras substâncias:** Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.

A administração de reserpina durante o tratamento com um antidepressivo tricíclico pode produzir efeito "estimulante" em alguns pacientes deprimidos.

Recomenda-se supervisão rigorosa e ajuste cuidadoso da posologia quando cloridrato de nortriptilina for administrado em associação com outros medicamentos anticolinérgicos e simpatomiméticos.

A administração concomitante de cimetidina pode aumentar significativamente as concentrações plasmáticas de antidepressivos tricíclicos. O paciente deve ser informado de que o efeito de bebidas alcoólicas pode ser potencializado.

Há relato de um caso de hipoglicemia significativa em um paciente com diabetes tipo II em tratamento com clorpropamida (250 mg/dia), após a adição de cloridrato de nortriptilina (125 mg/dia).

*Essa versão não altera nenhuma anterior*

**Drogas metabolizadas pelo citocromo P450 2D6:** a atividade bioquímica da metabolização do fármaco pela isoenzima citocromo P450 2D6 (hidroxilase debrisoquina) é reduzida a uma pequena parcela da população caucasiana (cerca de 7% a 10% de caucasianos que são chamados de “metabolizadores lentos”); estimativas confiáveis da prevalência da atividade reduzida da isoenzima P450 2D6 entre os asiáticos, africanos e outras populações não estão ainda disponíveis. Os “metabolizadores lentos” apresentam concentrações plasmáticas mais elevadas do que as esperadas de antidepressivos tricíclicos (ATCs) em doses usuais. Dependendo da fração do fármaco metabolizado pela P450 2D6, o aumento na concentração plasmática pode ser pequeno ou muito grande (aumento de 8 vezes na AUC de ATCs no plasma).

Adicionalmente, certas drogas inibem a atividade desta isoenzima e fazem com que os metabolizadores normais assemelhem-se aos “metabolizadores lentos”. Um indivíduo que é estável numa determinada dose de ATCs, pode tornar-se abruptamente intolerante quando uma destas substâncias inibidoras é administrada em terapia concomitante. Os fármacos que inibem o citocromo P450 2D6 incluem algumas que não são metabolizadas pela enzima (quinidina, cimetidina) e muitas outras que são substratos para o P450 2D6 (vários antidepressivos, fenotiazinas e os antiarrítmicos tipo 1C propafenona e flecainida). Embora todos os inibidores seletivos da recaptção de serotonina (ISRSs), por ex., fluoxetina, sertralina e paroxetina, inibam o P450 2D6, eles podem variar na extensão desta inibição. A definição de quais interações ISRSs e ATCs podem apresentar problemas clínicos, dependerá do grau da inibição e da farmacocinética do ISRS envolvido. Apesar disso, recomenda-se cautela na coadministração de ATCs com qualquer ISRSs e também na transição de um para outro. É particularmente importante, que se tenha transcorrido tempo suficiente antes de se iniciar a terapia com ATC no paciente cujo tratamento com fluoxetina foi descontinuado, devido à longa meia-vida do fármaco inalterado e do metabólito ativo (pelo menos 5 semanas podem ser necessárias).

O uso concomitante de antidepressivos tricíclicos com fármacos que possam inibir o citocromo P450 2D6 pode requerer doses mais baixas do que as usualmente prescritas, tanto para antidepressivos tricíclicos quanto para outras drogas. Além disso, sempre que uma destas outras substâncias forem descontinuadas da coterapia, uma dose maior de antidepressivos tricíclicos pode ser necessária. É recomendável monitorar o nível plasmático de ATCs sempre que estes forem coadministrados com outros fármacos inibidores do P<sub>450</sub> 2D6.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use este medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

## 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

As cápsulas devem conservadas em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da umidade.

**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.**

**Características físicas e organolépticas:**

Cloridrato de nortriptilina 10 mg: cápsula de gelatina dura, corpo de cor caramelo e tampa caramelo, contendo pó branco.

Cloridrato de nortriptilina 25 mg: cápsula de gelatina dura, corpo de cor branco opaco e tampa caramelo, contendo pó branco.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O uso de cloridrato de nortriptilina não é recomendado em crianças.

Cloridrato de nortriptilina é administrado por via oral, na forma de cápsulas. Doses menores do que as usuais são recomendadas para pacientes idosos e adolescentes. Recomendam-se doses mais baixas para pacientes ambulatoriais do que para pacientes internados, sob rigorosa supervisão. Deve-se iniciar o tratamento com doses baixas e aumentá-las gradualmente, observando-se com cuidado a resposta clínica e eventuais evidências de intolerância. Após a remissão, a manutenção do medicamento pode ser necessária por um período de tempo prolongado na dose que mantenha a remissão.

Se o paciente desenvolver efeitos colaterais discretos, deve-se reduzir a dose. O medicamento deve ser suspenso imediatamente, se ocorrerem efeitos colaterais graves ou manifestações alérgicas.

A duração do tratamento é conforme orientação médica.

**Dose usual para adultos:** 25 mg três ou quatro vezes ao dia; o tratamento deve ser iniciado com doses baixas, aumentadas de acordo com a necessidade. Como esquema posológico alternativo, a dose diária total pode ser

*Essa versão não altera nenhuma anterior*

administrada uma vez ao dia. Quando forem administradas doses diárias superiores a 100 mg, os níveis plasmáticos de cloridrato de nortriptilina deverão ser monitorizados e mantidos na faixa de 50-150 ng/mL. Não são recomendadas doses diárias superiores a 150 mg.

**Pacientes idosos e adolescentes:** 30 mg a 50 mg por dia, em 2 ou 3 administrações, ou a dose total diária pode ser administrada uma vez ao dia.

Estudos clínicos de cloridrato de nortriptilina não incluíram números suficientes de pacientes acima de 65 anos para determinar se eles respondem diferentemente dos pacientes jovens. Outra experiência clínica relatada indica que, assim como ocorre com outros antidepressivos tricíclicos, eventos adversos hepáticos (caracterizado principalmente pela icterícia e aumento das enzimas do fígado) são observados muito raramente em pacientes geriátricos e, mortes associadas ao dano no fígado colestático têm sido relatados isoladamente. A função cardiovascular, particularmente arritmias e flutuações na pressão sanguínea, deve ser monitorada. Existem também relatos de estados de confusão seguidos da administração de antidepressivos tricíclicos em idosos. Aumento da concentração plasmática do metabólito ativo de cloridrato de nortriptilina, 10-hidroxi-nortriptilina, tem sido relatado também em pacientes idosos. Assim como outros antidepressivos tricíclicos, a escolha da dose para este grupo de pacientes deve, geralmente, ser limitada à menor dose diária total efetiva.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

**Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.**

## 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você se esquecer de tomar seu medicamento, tome assim que puder. Se estiver quase na hora da próxima dose, espere até lá e então tome seu medicamento e pule a dose esquecida. Não tome medicamento a mais para compensar a dose esquecida. Se você toma apenas uma dose na hora de dormir, você não deve tomar a dose esquecida de manhã.

Sintomas de abstinência: Embora essas manifestações não sejam indicativas de dependência, a suspensão abrupta do medicamento após tratamento prolongado pode produzir náusea, cefaleia e indisposição.

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

## 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Nota: na relação apresentada a seguir, estão incluídas algumas reações adversas que, não necessariamente, foram relatadas com esta substância. Contudo, as similaridades farmacológicas entre os medicamentos antidepressivos tricíclicos requerem que cada uma das reações discriminadas abaixo seja considerada quando o cloridrato de nortriptilina for administrada.

**Cardiovasculares** – Aumento ou diminuição da pressão arterial, aumento da frequência cardíaca, palpitação, infarto do miocárdio, ritmo irregular do coração, parada cardíaca, acidente vascular cerebral.

**Psiquiátricas** – Estados de confusão mental (principalmente em idosos) com alucinações, desorientação; ansiedade, inquietação, agitação; insônia, pânico, pesadelos; hipomania; exacerbação de psicoses.

**Neurológicas** – Torpor, formigamentos, alteração de coordenação, alteração de equilíbrio, tremores; neuropatia periférica; sintomas de incoordenação; convulsões, alteração do traçado de eletroencefalograma; zumbido.

**Anticolinérgicas** – Boca seca e, raramente, aumento do volume de glândulas debaixo da língua; visão turva, distúrbios da acomodação visual, aumento do diâmetro das pupilas; intestino preso, retenção e diminuição da urina, dilatação do trato urinário.

**Alérgicas** – Erupções na pele, pontos avermelhados na pele, urticária, coceira, fotosensibilidade (evitar excessiva exposição à luz solar); inchaço (generalizado ou da face e da língua), aumento de temperatura da pele, sensibilidade cruzada com outros tricíclicos.

**Hematológicas** – Depressão da medula óssea, inclusive agranulocitose; eosinofilia; púrpura; trombocitopenia.

**Gastrointestinais** – Náusea e vômito, anorexia, dor epigástrica, diarreia, alterações do paladar, estomatite, cólicas abdominais, inflamação de língua.

**Endócrinas** – Aumento de volume das mamas em homens e mulheres, aumento da produção de leite pelas glândulas mamárias em mulheres; aumento ou diminuição do desejo sexual, impotência sexual; inchaço testicular; elevação ou redução da glicemia; síndrome da secreção inapropriada de HAD (hormônio antidiurético).

**Outras** – Icterícia (simulando quadro obstrutivo); alterações de função do fígado; ganho ou perda de peso; aumento do suor; vermelhidão na face; aumento da frequência da necessidade de urinar durante o dia e durante à noite; sonolência, tonturas, fraqueza, cansaço; dor de cabeça; inflamação das parótidas e queda de cabelo.

Sintomas de abstinência - Embora essas manifestações não sejam indicativas de dependência, a suspensão abrupta do medicamento após tratamento prolongado pode produzir náusea, cefaleia e indisposição.

*Essa versão não altera nenhuma anterior*

Fratura óssea - Os estudos epidemiológicos, realizados principalmente em pacientes com 50 anos de idade ou mais mostram um aumento do risco de fraturas ósseas em pacientes que recebem ISRSs e antidepressivos tricíclicos. O mecanismo que leva a esse risco é desconhecido.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**

### **9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS?**

A superdose com esta classe de medicamentos pode ocasionar o óbito. A ingestão de múltiplas drogas (incluindo álcool) é comum na superdose deliberada com antidepressivo tricíclico. É recomendável que o médico consulte informações atualizadas sobre o tratamento, pois o gerenciamento é complexo e alterado com frequência. Os sinais e sintomas de intoxicação surgem rapidamente após superdose com antidepressivos tricíclicos, portanto, o pronto-socorro deve ser procurado imediatamente.

#### **Sinais e sintomas**

Manifestações clínicas de superdose incluem: alterações do ritmo cardíaco, aumento da pressão arterial grave, choque, insuficiência cardíaca congestiva, edema pulmonar, convulsões e depressão do SNC, incluindo coma. Alterações no eletrocardiograma, particularmente no eixo ou largura do QRS, são indicadores clinicamente significativos de intoxicação por antidepressivos tricíclicos.

Outros sinais de superdose incluem: confusão, inquietação, dificuldade de concentração, alucinações visuais transitórias, pupilas dilatadas, agitação, reflexo hiperativo, estupor, sonolência, rigidez muscular, vômito, diminuição ou aumento da temperatura ou quaisquer sintomas agudos listados em "Reações adversas". Há relatos de pacientes recuperados de superdose de até 525 mg.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**Venda sob prescrição médica.**

**SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DE RECEITA.**

M.S.: 1.0043.0904

Farm. Resp.: Dra. Sônia Albano Badaró – CRF-SP 19.258

**EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.**

Av. Vereador José Diniz, 3.465 - São Paulo - SP

CNPJ: 61.190.096/0001-92

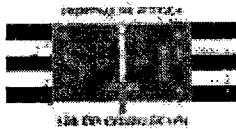
**Indústria Brasileira**

LOGO CENTRAL DE ATENDIMENTO EUROFARMA COM TEL 0800 704 3876.

**Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 10/04/2013**



*Essa versão não altera nenhuma anterior*



09/04/2022

0056462681

LAET  
FOLHA: 000  
HOSPITAL MIL  
FOLHA: 000

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 6521926**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCÓRDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 07/04/2022, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**ERFARMA COMERCIL DE MEDICAMENTOS EIRELI**, CNPJ: 35.310.181/0001-37, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

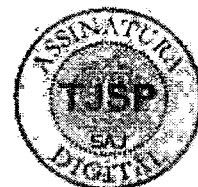
Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 9 de abril de 2022.

**PEDIDO Nº:**

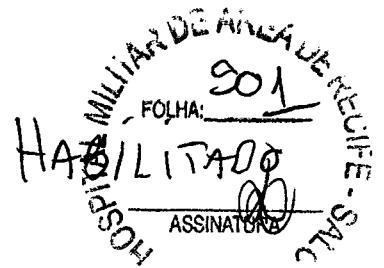


**0056462681**





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



30,175  
98,170

PREGÃO ELETRÔNICO: 03/2022  
CNPJ: 08778.201/0007-26  
EMPRESA: Oroganfele 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: 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\$ 24.774.284,11  
 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 137.267.170,96  
 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



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão



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: 29/11/2022  
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: 10/12/2022  
FGTS Validade: 08/07/2022  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 11/12/2022

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital Validade: 02/08/2022  
Receita Municipal Validade: 05/07/2022

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2023

Emitido em: 22/06/2022 09:03

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: \_\_\_\_\_

Cliente: 18541-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 Att: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref: PROCESSO N.64583.018560/2021-22  
 Endereco: RUA RUA DO HOSPICIO, 563  
 BOA VISTA - RECIFE-PE

Folha: 122245/0001  
 Data: 07/02/2022

PREGAO ELETRONICO No. 003/2022 REF#  
 Abertura: 07/02/2022 Hora: 14:28

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	3.000,00	FR	CATMAT 308732 - ACIDO VALPROICO SOLUCAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 100ML. APRES.CX C/50 FR Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	4,00	12.000,00
12	5.000,00	COM	CATMAT 267512 - AMITRIPTILINA 25MG COMP. APRES.CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1558400670029	BRAINFARMA/(GO)	0,07	350,00
18	2.000,00	COM	CATMAT 271773 - BROMAZEPAN.3MG COMP. APRES.CX C/30 COMP. Registro no M.S.: 1023504690031	EMS(SP)	0,15	300,00
24	5.000,00	CPR	CATMAT 267618 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. APRES.CX C/200 COMP Registro no M.S.: 1049701720067	UNIAO QUIMI(DF)	0,19	950,00
26	8.000,00	COM	CATMAT 267621 - CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP. APRES.CX C/500 COMP. Registro no M.S.: 1049201620055	BIOLAB / AC(SP)	0,29	2.320,00
30	10.000,00	COM	CATMAT 270118 - CLONAZEPAM 0,5 MG COMP. APRES.CX C/480 COMP Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-GO(GO)	0,07	700,00
34	100,00	FR	CATMAT 270120 - CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS FR 20ML. APRES.CX C/200 FR 20ML. Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	2,31	231,00
46	15.000,00	COM	CATMAT 270907 - PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG COMP. APRES.CX C/96 COMP. Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,42	6.300,00
56	4.000,00	COM	CATMAT 267195 - DIAZEPAM 5 MG COMP. APRES.CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1356905950054	EMS(SP)	0,07	280,00
58	5.000,00	COM	CATMAT 267197 - DIAZEPAM 10MG COMP. APRES.CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1677302190033	LEGRAND/GER(SP)	0,07	350,00
70	50,00	FR	CATMAT 300723 - FENOBARBITAL 40MG/ML GTS FR 20 ML. Registro no M.S.: 1049713300017	UNIAO QUIMI(DF)	4,25	212,50
76	6.000,00	AMP	CATMAT 271950 - FENTANILA 0,05MG 2ML. APRES.CX C/50 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049702640083	UNIAO QUIMI(DF)	1,38	8.280,00
78	6.000,00	AMP	CATMAT 271950 - FENTANILA 0,05 MG/ML AMP 5ML. PRES.CX C/25 AMP 5ML Registro no M.S.: 1049702640067	UNIAO QUIMI(DF)	2,16	12.960,00
90	3.000,00	GPR	CATMAT 273009 - FLUOXETINA 20 MG CAPS. APRES.CX C/30 CAPS. Registro no M.S.: 1410701300025	PHARLAB-MG(MG)	0,07	210,00

Validade da Proposta ..: 180 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
 Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 18541-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.64583.018560/2021-22  
 Endereco: RUA RUA DO HOSPICIO, 563  
 BOA VISTA - RECIFE-PE

 Folha: 122245/0002  
 Data: 07/02/2022

 PREGAO ELETRONICO No. 003/2022 REF#  
 Abertura: 07/02/2022 Hora: 14:28

 Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
94	100,00 FR	CATMAT 292195 - HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML FR 20ML. Registro no M.S.: 1049712080013	UNIAO QUIMI(DF)	3,20	320,00
98	700,00 COM	CATMAT 267670 - HALOPERIDOL IMG COMP. APRES.CX C/200 CPR. Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,15	105,00
114	5.000,00 COM	CATMAT 268129 - LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,65	3.250,00
168	2.000,00 COM	CATMAT 273940 - PAROXETINA 20MG COMP. APRES.CX C/30 COMP. Registro no M.S.: 1049711780021	UNIAO QUIMI(DF)	0,20	400,00
170	300,00 AMP	CATMAT 272329 - PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML. APRES.CX C/25 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049713390016	UNIAO QUIMI(DF)	1,98	594,00
175	5.000,00 AMP	CATMAT 305935 - PROPOFOL 10 MG/ML AMP 20ML. APRES.CX C/10 AMP 20ML. Registro no M.S.: 1004101600044	FRESENIUS(CE)	11,50	57.500,00
177	900,00 F/A	CATMAT 448761 - PROPOFOL 10MG/ML 50ML. APRES.CX C/1 F/A. Registro no M.S.: 1049714490057	UNIAO QUIMI(MG)	142,00	127.800,00
190	3.000,00 COM	CATMAT 272839 - RISPERIDONA 1MG COMP. APRES.CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1256802690071	PRATI DONAD(PR)	0,08	240,00
192	3.000,00 COM	CATMAT 268149 - RISPERIDONA 2MG COMP. APRES.CX C/20 COMP. Registro no M.S.: 1049711340070	UNIAO QUIMI(DF)	0,09	270,00
214	20.000,00 AMP	CATMAT 292382 - TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML. APRES.CX C/50 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049713130049	UNIAO QUIMI(DF)	2,04	40.800,00

 Total Geral: 276.722,50  
 (DÜZENTOS E SETENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
 Material de procedencia nacional.  
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO 18%  
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

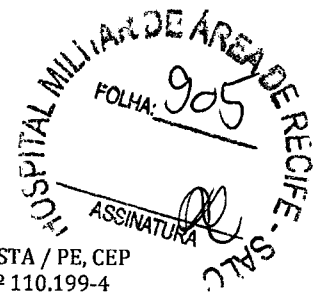
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

 Validade da Proposta ..: 180 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
 Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



# DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR



**DADOS DA EMPRESA:** Razão Social: Drogafonte LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26

Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260 Município: Paulista U.F.: PE Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4

**DADOS BANCÁRIOS:** Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife (contrato@drogafonte.com.br)

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

NOME: EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO RG: 6.329.005 - SSP/PE CPF \_\_\_\_\_ 056.554.614-71

ENDEREÇO: Rua de Apipucos, Nº 000487, Casa de nº 08, Apipucos, Recife/PE CEP 52071-000.

ESTADO CIVIL: CASADO QUALIFICAÇÃO: SÓCIO-ADMINISTRADOR

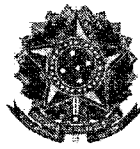
DROGAFONTE LTDA

CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG Nº 8020400106 MT/PE

GERENTE DE COMPRAS



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão



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  
Credenciamento do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 29/11/2022  
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: 21/11/2022  
FGTS Validade: 19/06/2022  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 22/11/2022

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital Validade: 02/08/2022  
Receita Municipal Validade: 05/07/2022

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2023

Emitido em: 13/06/2022 08:15

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: \_\_\_\_\_

Cliente: 18541-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.64583.018560/2021-22  
 Endereco: RUA RUA DO HOSPICIO, 563  
 BOA VISTA - RECIFE-PE

Folha: 122245/0001  
 Data: 09/06/2022

PREGAO ELETRONICO No. 003/2022 REF#  
 Abertura: 07/02/2022 Hora: 14:28

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit	Total
2	3.000,00 FR	CATMAT 308732 - ACIDO VALPROICO SOLUCAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 100ML. APRES.CX C/50 FR Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	4,00	12.000,00
12	5.000,00 COM	CATMAT 267512 - AMITRIPTILINA 25MG COMP. APRES.CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1558400670029	BRAINFARMA/(GO)	0,07	350,00
18	2.000,00 COM	CATMAT 271773 - BROMAZEPAN 3MG COMP. APRES.CX C/30 COMP. Registro no M.S.: 1023504690031	EMS(SP)	0,15	300,00
24	5.000,00 CPR	CATMAT 267618 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. APRES.CX C/200 COMP Registro no M.S.: 1049701720067	UNIAO QUIMI(DF)	0,19	950,00
26	8.000,00 COM	CATMAT 267621 - CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP. APRES.CX C/500 COMP. Registro no M.S.: 1049201620055	BIOLAB / AC(SP)	0,29	2.320,00
30	10.000,00 COM	CATMAT 270118 - CLONAZEPAM 0,5 MG COMP. APRES.CX C/480 COMP Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-GO(GO)	0,07	700,00
34	100,00 FR	CATMAT 270120 - CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS FR 20ML. APRES.CX C/200 FR 20ML. Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	2,31	231,00
46	15.000,00 COM	CATMAT 270907 - PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG COMP. APRES.CX C/96 COMP. Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,42	6.300,00
56	4.000,00 COM	CATMAT 267195 - DIAZEPAM 5 MG COMP. APRES.CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1356905950054	EMS(SP)	0,07	280,00
58	5.000,00 COM	CATMAT 267197 - DIAZEPAM 10MG COMP. APRES.CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1677302190033	LEGRAND/GER(SP)	0,07	350,00
70	50,00 FR	CATMAT 300723 - FENOBARBITAL 40MG/ML GTS FR 20 ML. Registro no M.S.: 1049713300017	UNIAO QUIMI(DF)	4,25	212,50
76	6.000,00 AMP	CATMAT 271950 - FENTANILA 0,05MG 2ML. APRES.CX C/50 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049702640083	UNIAO QUIMI(DF)	1,38	8.280,00
78	6.000,00 AMP	CATMAT 271950 - FENTANILA 0,05 MG/ML AMP 5ML. PRES.CX.C/25 AMP 5ML Registro no M.S.: 1049702640067	UNIAO QUIMI(DF)	2,16	12.960,00
90	3.000,00 CPR	CATMAT 273009 - FLUOXETINA 20 MG CAPS. APRES.CX C/30 CAPS.			

Validade da Proposta ..: 180 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliete.: 18541-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.64583.018560/2021-22  
 Endereco: RUA RUA DO HOSPICIO, 563  
 BOA VISTA - RECIFE-PE

Folha: 122245/0002  
 Data: 09/06/2022

PREGAO ELETRONICO No. 003/2022 REF#  
 Abertura: 07/02/2022 Hora: 14:28

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1410701300025	PHARLAB-MG(MG)	0,07	210,00
94	100,00 FR	CATMAT 292195 - HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML FR 20ML. Registro no M.S.: 1049712080013	UNIAO QUIMI(DF)	3,20	320,00
98	700,00 COM	CATMAT 267670 - HALOPERIDOL 1MG COMP. APRES.CX C/200 CPR. Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,19	133,00
114	5.000,00 COM	CATMAT 268129 - LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,65	3.250,00
168	2.000,00 COM	CATMAT 273940 - PAROXETINA 20MG COMP. APRES.CX C/30 COMP. Registro no M.S.: 1049711780021	UNIAO QUIMI(DF)	0,20	400,00
170	300,00 AMP	CATMAT 272329 - PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML. APRES.CX C/25 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049713390016	UNIAO QUIMI(DF)	2,53	759,00
179	5.000,00 AMP	CATMAT 305935 - PROPOFOL 10 MG/ML AMP 20ML. APRES.CX C/10 AMP 20ML. Registro no M.S.: 1004101600044	FRESENIUS(CE)	11,50	57.500,00
177	900,00 F/A	CATMAT 448761 - PROPOFOL 10MG/ML 50ML. APRES.CX C/1 F/A. Registro no M.S.: 1049714490057	UNIAO QUIMI(MG)	142,00	127.800,00
190	3.000,00 COM	CATMAT 272839 - RISPERIDONA 1MG COMP. APRES.CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1256802690071	PRATI DONAD(PR)	0,08	240,00
192	3.000,00 COM	CATMAT 268149 - RISPERIDONA 2MG COMP. APRES.CX C/20 COMP. Registro no M.S.: 1049711340070	UNIAO QUIMI(DF)	0,09	270,00
214	20.000,00 AMP	CATMAT 292382 - TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML. APRES.CX C/50 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049713130049	UNIAO QUIMI(DF)	2,04	40.800,00

Total Geral: 276.915,50  
 (DUZENTOS E SETENTA E SEIS MIL, NOVECENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
 Material de procedencia nacional.  
 ALIQUOTA DE IGMS DO ESTADO 18%  
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 180 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

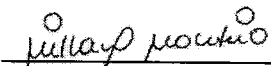
**DADOS DA EMPRESA:** Razão Social: Drogafonte LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26  
**Endereço Comercial:** RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260 **Município:** Paulista U.F.: PE **Inscrição Estadual nº** 0096822-60 e **Inscrição Municipal nº** 110.199-4  
**DADOS BANCÁRIOS:** Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

NOME: EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO RG: 6.329.005 - SSP/PE CPF \_\_\_\_\_ 056.554.614-71

ENDEREÇO: Rua de Apipucos, Nº 000487, Casa de nº 08, Apipucos, Recife/PE CEP 52071-000.

ESTADO CIVIL: CASADO QUALIFICAÇÃO: SÓCIO-ADMINISTRADOR

  
\_\_\_\_\_  
DROGAFONTE LTDA  
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26  
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO  
RG Nº 8020400106 MT/PE  
GERENTE DE COMPRAS

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE**

**DROGA FONTE 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.

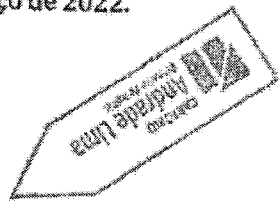
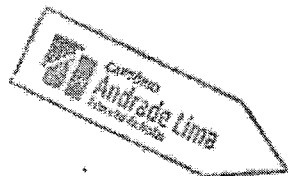
**OUTORGADO**

**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**, brasileira, solteira, Gerente de Compras, residente e domiciliado na Rua General Polidoro, 320, Várzea - Recife - CEP 50.740-050 - portador da Cédula de Identidade nº 8364310 SDSPE e CPF/MF sob o nº 097.367.714-74.

**PODERES**

O outorgante nomeia o outorgado na qualidade de **REPRESENTANTE LEGAL**, 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 31/12/2022.

Recife, 31 de março de 2022.



*Eugênio José Gusmão da Fonte Filho*  
**DROGA FONTE LTDA.**  
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho  
OUTORGANTE

*Eugênio José Gusmão da Fonte Neto*  
**DROGA FONTE LTDA.**  
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto  
OUTORGANTE

Carimbo notarial de Arandrade Lima

Reconhecimento por SEMELHANÇA e firma de:

[0011593]-EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO [0085748]-EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO

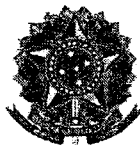
Doc. Id. Recife/PE, de 31/03/2022. Emissão: R\$ 381,19 (R\$ 1,90) Fери: 0,94

Q.10: FUNDEQ: 0,20; 1,89; 0,48; valor total: 12,20.

SAMANTHA MARIANO SILVA / TÉCNICA NOTARIAL

Belo eletrônico: 0073510.BPX03202203.02673 # 0073510.AA103202203.02674

Consulta Autenticação em: www.tjpe.jus.br/eletronic



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Credenciamento**

**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: 29/11/2022

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Dados do Fornecedor**

Porte da Empresa: Demais  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não  
Capital Social: R\$ 6.000.000,00 Data de Abertura da Empresa: 10/11/1983  
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: 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE  
CNAE Secundário 4: 4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,  
CNAE Secundário 5: 4649-4/09 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,  
CNAE Secundário 6: 4649-4/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E  
CNAE Secundário 7: 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS  
CNAE Secundário 8: 5211-7/01 - ARMAZÉNS GERAIS - EMISSÃO DE WARRANT  
CNAE Secundário 9: 7719-5/99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO

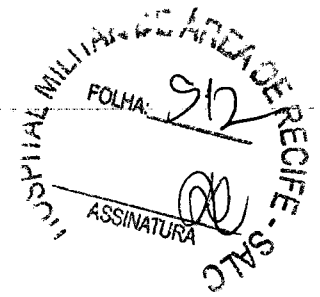
**Dados para Contato**

CÉP: 53.409-260  
Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 - JARDIM  
Município / UF: PAULISTA / Pernambuco  
Telefone: (81) 21021819 Telefone: (81) 21021809  
E-mail: FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR

## Relatório de Credenciamento

### Dados do Responsável Legal

CPF: 293.247.854-00  
Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO



### Dados do Responsável pelo Cadastro

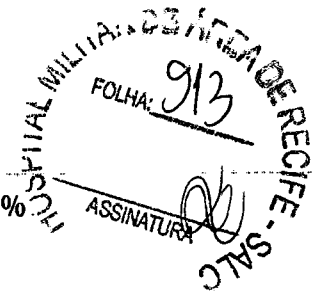
CPF: 293.247.854-00  
Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO  
E-mail: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

# Relatório de Credenciamento

## Sócios / Administradores

### Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 293.247.854-00 Participação Societária: 95,00%  
Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO  
Número do Documento: 02254824719 Órgão Expedidor: SSP  
Data de Expedição: 27/01/2022 Data de Nascimento: 07/04/1962  
Filiação Materna: ZANE SABINO PINHO DA FONTE  
Estado Civil: Casado(a)



### Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 574.693.181-00  
Nome: FERNANDA LONGA DA FONTE  
Carteira de Identidade: 00956194966 Órgão Expedidor: SDS  
Data de Expedição: 05/02/2022  
EP: 52.061-540  
Endereço: AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO, 2594 - APT 502 - CASA FORTE  
Município / UF: Recife / Pernambuco  
Telefone: (81) 21021819  
E-mail: FERNANDA.FONTE@DROGAFONTE.COM.BR

### Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 056.554.614-71 Participação Societária: 5,00%  
Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO  
Número do Documento: 03513259330 Órgão Expedidor: SSP/PE  
Data de Expedição: 20/11/2019 Data de Nascimento: 03/12/1986  
Filiação Materna: JOSELY MARIA MELO DA FONTE  
Estado Civil: Casado(a)

### Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 073.922.514-65  
Nome: MARIANA BANDEIRA CUNHA DA FONTE  
Carteira de Identidade: 03792425480 Órgão Expedidor: SDS  
Data de Expedição: 25/04/2019  
CEP: 52.071-640  
Endereço: RUA DE APIPUCOS, 487 - CASA 8 - MONTEIRO  
Município / UF: Recife / Pernambuco  
Telefone: (81) 33413936  
E-mail: bruno@drogafonte.com.br

## Linhas Fornecimento

### Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6515 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS

# Relatório de Credenciamento

## Materiais

6550 - SUBSTÂNCIAS PARA DIAGNÓSTICO 'IN VITRO', REAGENTES, CONJUNTOS E JOGOS

PARA TESTE

6810 - PRODUTOS QUÍMICOS

8540 - ARTIGOS DE PAPEL PARA HIGIENE



Data da consulta: 09/06/2022 08:57:42

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 08.778.201/0001-26

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

Nome Empresarial: DROGAFONTE LTDA



Situação Atual

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

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

[+ Mais informações](#)

[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:** 09/06/2022 11:52:44

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **DROGAFONTE LTDA**  
CNPJ: **08.778.201/0001-26**

#### 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: **Sistema do CNJ está indisponível**

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](#).

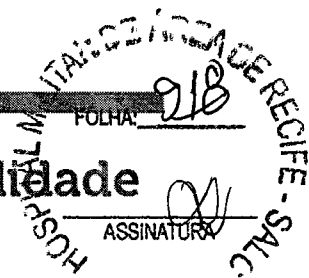
Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

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.





# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (09/06/2022 às 11:53) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 08.778.201/0001-26.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 62A2.0974.5C9F.1420 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

Número de inscrição  
08.778.201/0001-26  
MATRIZ

Data de abertura  
10/11/1983

Endereço eletrônico  
FISCAL@DROGAFO  
NTE.COM.BR

Telefone  
11 21021810  
11 21021809



Nome empresarial  
DROGAFONTE LTDA

Nome de fantasia  
DROGAFONTE

Natureza jurídica  
2062 - SOCIEDADE  
EMPRESÁRIA  
LIMITADA  
ENTIDADES  
EMPRESARIAIS

CNAE  
46443 - COMÉRCIO  
ATACADISTA DE  
PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS  
PARA USO HUMANO  
E VETERINÁRIO

Logradouro  
ROD BR 101 NORTE

Número Complemento  
SN KM 56 6  
GALPAO01

CEP

Bairro/Distrito  
JARDIM  
PAULISTA

Município  
PAULISTA

UF  
PE

## PANORAMA DA RELAÇÃO DA EMPRESA COM O GOVERNO FEDERAL

### QUADRO SOCIETÁRIO

### RECURSOS RECEBIDOS

FAVORECIDO DE RECURSOS DO GOVERNO FEDERAL

Valores recebidos ⓘ: R\$ 24.774.284,11

### NOTAS FISCAIS EMITIDAS PARA O GOVERNO FEDERAL

### CONTRATOS FIRMADOS

### PRODUTOS E SERVIÇOS FORNECIDOS

### PARTICIPAÇÕES EM LICITAÇÕES

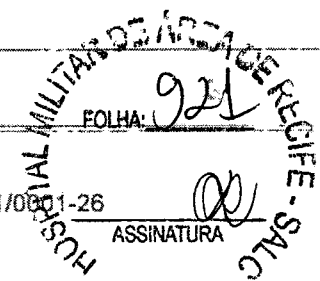
Data e hora da consulta: 09/06/2022 13:13:24  
Usuário: 28698076866

**Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN**

<b>CPF/CNPJ:</b> 08778201	<b>Título:</b> DROGAFONTE LTDA	<b>Situação</b> Adimplente	<b>Total de Registros</b> 0 Há até 30 dias: Há mais de 30 dias:
------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão
--------	--------	-----------------------

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DROGAFONTE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 17/11/2020

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Número de Ordem do Livro: 28

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 17 de Novembro de 2020

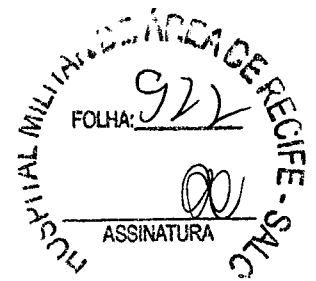
Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 30.549.015,70	R\$ 137.267.178,96
RECEITA COM VENDAS DE MERCADOR		R\$ 30.549.015,70	R\$ 137.267.178,96
RECEITA VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 30.549.015,70	R\$ 137.267.178,96
(-) DEDUÇÕES CANCELAMENTOS E DEVOL		R\$ (1.475.894,40)	R\$ (5.561.964,89)
(-) DEVOLUÇÕES DE VENDAS		R\$ (1.475.894,40)	R\$ (5.561.964,89)
(-) DEVOLUCOES DE VENDAS		R\$ (1.475.894,40)	R\$ (5.561.964,89)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES		R\$ (1.227.704,80)	R\$ (4.345.273,27)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES S/ VENDAS		R\$ (1.227.704,80)	R\$ (4.345.273,27)
(-) Icms		R\$ (306.939,75)	R\$ (600.041,77)
(-) Pis		R\$ (54.525,36)	R\$ (171.605,76)
(-) Cofins		R\$ (251.169,29)	R\$ (715.537,86)
(-) ICMS S/DIF ALIQUOTA		R\$ (615.070,40)	R\$ (2.658.087,88)
(-) CUSTO DIRETO DA PRODUÇÃO		R\$ (22.645.646,57)	R\$ (99.062.601,29)
(-) CUSTO DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS		R\$ (22.645.646,57)	R\$ (99.062.601,29)
VENDIDOS		R\$ (22.645.646,57)	R\$ (99.062.601,29)
(-) CUSTO DAS REVENDAS DE		R\$ (22.645.646,57)	R\$ (99.062.601,29)
MERCADORIAS		R\$ (22.645.646,57)	R\$ (99.062.601,29)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS - ADM		R\$ (4.421.563,75)	R\$ (17.175.864,15)
(-) DESPESAS C/PESSOAL		R\$ (1.388.677,32)	R\$ (4.757.512,82)
(-) ADICIONAL SOB ANUENIO		R\$ (2.371,76)	R\$ (7.108,24)
(-) SALARIO E ORDENADOS		R\$ (789.514,18)	R\$ (2.860.476,96)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ (10.355,91)	R\$ (14.795,09)
(-) ADICIONAL NOTURNO		R\$ (13,72)	R\$ (8.152,51)
(-) FERIAS		R\$ (122.195,64)	R\$ (345.983,19)
(-) 13º SALARIO		R\$ (116.032,09)	R\$ (243.618,34)
(-) INDENIZAÇÕES / AVISO PREVIO		R\$ (20.773,71)	R\$ (20.429,98)
(-) QUEBRA DE CAIXA		R\$ (519,18)	R\$ (1.229,60)
(-) ADICIONAL S/RISCO DE VIDA		R\$ (2.578,42)	R\$ (4.851,27)
(-) AJUDA DE CUSTO		R\$ (6.381,94)	R\$ (21.280,90)
(-) ESTAGIARIO		R\$ (16.615,46)	R\$ (57.844,99)
(-) REPOUSO REMUNERADO		R\$ (19.640,41)	R\$ (53.809,72)
(-) VALE REFEIÇÃO		R\$ (34.125,87)	R\$ (131.736,04)
(-) COMISSÕES DE VENDAS		R\$ (71.536,80)	R\$ (250.493,42)
(-) FALTAS/ATRASOS		R\$ 12.321,26	R\$ 10.213,11
(-) RECLAMAÇÃO TRABALHISTA		R\$ (0,00)	R\$ (19.341,67)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.9E.F4.A3.F2.37.F1.55.BA.39.DD.7C.2E.17.C2.C9.EA.BA.92.82-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.3 do Visualizador

Página 1 de 5



ESTADO DE PERNAMBUCO  
PODER JUDICIÁRIO  
CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA  
Fórum Dr. Irajá d'Almeida Lins  
Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro  
Fones: 3181-9025

BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO, Distribuidor/Contador, Avaliador  
Judicial e Anexos da Comarca do Paulista - Pernambuco.

## CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

*CERTIFICO, por me haver sido solicitado pela parte interessada, que revendo os livros de tomo e no sistema judwin desta Comarca do Paulista, a meu cargo, no período de (20 anos) verifiquei (Que Nada Consta) pedido de: FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e que não abrange os processos distribuídos pelo PJE – Conta: DROGAFONTE LTDA, Portador do CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26, O referido é verdade, dou fé. Dada e Passada nesta Cidade do Paulista, Estado de Pernambuco aos: 31 dias do mês de JANEIRO de 2022.*

Isaac A Nascimento  
Realizou a Pesquisa no Sistema Judwin

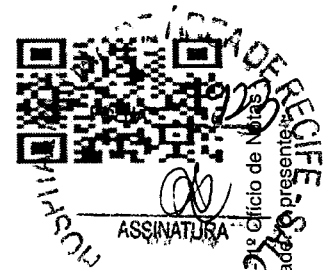
Brivaldo de França M. Filho  
Chefe da Distribuição

ISAAC ANTONIO DO  
NASCIMENTO:1801058

Assinado de forma digital por ISAAC  
ANTONIO DO NASCIMENTO:1801058  
Dados: 2022.01.31 10:10:00 -03'00'



**PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



**LICENÇA SANITÁRIA**

Ano: **2021**

Processo nº: **0187/2021** Código: **3.4.04.12610707/53**

Razão Social: **DROGAFONTE LTDA**

Nome Fantasia: **DROGAFONTE**

CNPJ: **08.778.201/0001-26**

Endereço: **ROD. BR 101 NORTE SN , KM 56.6, GALPAO 01 e 02**

Bairro: **JARDIM PAULISTA** Cidade: **Paulista** Fone: **(81) 9928-0006**

CNAE - Solicitado:	46.44-3-01	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INCLUSIVE MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA 344/98.
CNAE - SECUNDÁRIA	46.45-1-01	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.
CNAE - SECUNDÁRIA	46.46-0-01	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.
CNAE SECUNDÁRIA -	46.46-0-02	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.
	46.49-4-08	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.
	(nº do código)	(denominação da atividade exercida)

RT : **JOYCE NUNES DOS SANTOS** **03262**  
 (Responsável Técnico) (nome) (nº CRF-PE)

De acordo com a legislação sanitária e disposições regulamentares em vigor, o estabelecimento acima qualificado está **apto** a funcionar. Esta Licença Sanitária só terá validade com as taxas semestrais devidamente pagas e carimbadas, podendo em caso de infração, ser cancelada pela autoridade sanitária.

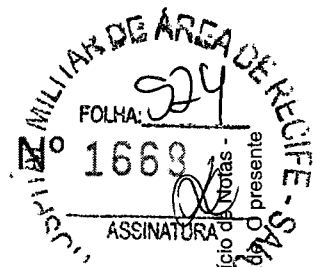
Carimbar 1º SEMESTRE	RECEBIDO 03/09/21 <i>Eliane Rodrigues</i> Carimbar 2º SEMESTRE	LICENÇA VÁLIDA ATÉ:		
		<b>23</b>	<b>11</b>	<b>22</b>

<i>Eliane Rodrigues</i> Diretora de Vigilância Sanitária Sec. Saúde - Mat. 448 Dra. Eliane Rodrigues DIRETORA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	<i>Maria do Socorro P.V. Fontinele</i> Dra. Maria do Socorro P. V. Fontinele SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
---	---

**ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

Art. 297 do Código Penal - Decreto Lei 2848/40 - Falsificar, no todo ou em parte, documento público, ou alterar documento público verdadeiro: pena - reclusão, de dois a seis anos, e multa.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em segunda-feira, 20 de dezembro de 2021 17:01:44 GMT-03:00, CNS: 07.351-0-3. O endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticadocad apresenta a autenticação de notas. Provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticadocad. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO, TECNOLOGIA E MEIO AMBIENTE

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

**LEI MUNICIPAL N° 4511, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2014**

**DIRETORIA DE CONTROLE URBANO 1668/2022**

Em face ao despacho exarado no **PROTOCOLO N° 1668/2022 - SEDURTMA**, datado de **27/01/2022**, fica concedida a **LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO** para a **EMPRESA: DROGAFONTE LTDA**

**DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:**

Cartão CNPJ N°: **08.778.201/0001-26**

Inscrição Imobiliária: **3.4240.431.01.1876.0001**

Sequencial do Cadastro N° **1089595.7**

Inscrição Municipal N°: **513.059-0**

Atividade Econômica Principal: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Atividade Sonora: ( ) sim ( ) não

Atividade Secundária: ( ) sim ( ) não


O referido imóvel está localizado: **ROD BR 101, KM 56,6 GALPÃO 1 - CENTRO - PAULISTA - PE**

O presente Alvará terá validade **ATÉ O DIA 31/07/2022** e deverá ser **MANTIDO NO LOCAL DO ESTABELECIMENTO** acima citado, para efeito de fiscalização.

**É OBRIGATORIA A EXPOSIÇÃO** em local visível ao público, no estabelecimento, de acordo com a Lei 4511/2014 - Art. 12.

PAULISTA, 27 de Janeiro de 2022.

  
**GUILHERME DUPERRON DE OLIVEIRA**  
Dir. de Licenciamento Mercantil

  
**CLÁUDIO AUGUSTO SOARES NUNES**  
Secretário de Desenvolvimento Urbano, Tecnologia e Meio Ambiente

art. 297 do Código Penal / Decreto Lei 2848/40. Falsificar, no todo ou em parte, documento público ou alterar documento público verdadeiro. Pena - reclusão, de dois a seis anos, e multa.

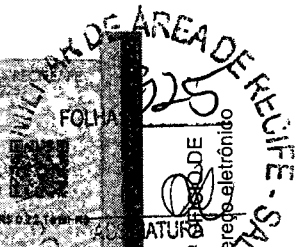
O presente documento digital foi convertido com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em terça-feira, 1 de fevereiro de 2022 10:03:29 GMT-03:00, CNS: 07.151-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N° 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade) ou presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento n° 100/2020 CNJ - artigo 22.



MAIS CONQUISTAS PARA TODOS



14º DISTRITO DE REGISTRO DE NOTAS  
 DAIMARE ANDERSON BEZERRA DE OLIVEIRA FALCÃO E SA  
 inscrita sob o nº 08.778.201/0001-26  
 inscrita em 10 de junho de 2021, às 15:09:12 GMT-03:00, no sistema de registro eletrônico de notas.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital - Tipo Normal C: ALP49076-WIVL



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos que a **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº **08.778.201/0001-26**, Inscrição Estadual nº 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito nº 408 – Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, é nossa fornecedora de medicamentos e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo os prazos previamente determinados e especificados, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

**Pregão Eletrônico nº 002/2021 - Ata de Registro de Preços nº 014/2021**

Descrição do Item	Quantidade
ÁGUA BIDESTILADA ESTÉRIL AMPOLA 10ML	540.000
ÁGUA BIDESTILADA ESTÉRIL FRASCO 500ML	36.000
AMOXICILINA 500MG COMP	450.000
CETOCONAZOL 20MG/G, CREME TÓPICO BISNADA 30G	63.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJETÁVEL FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML	36.000
CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJETÁVEL FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML	54.000
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNADA 10G	81.000
DIMETICONA, 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO 10ML	90.000
ESTRIOL, 1MG/ML CREME VAGINAL BISNADA 50G	27.000
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	540.000
IBUPROFENO-50MG, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	64.800
IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO	720.000
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GELEIA 2% BISNADA COM 30G	22.500
NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISNADA 60G	90.000
OMEPRAZOL, 20MG COMPRIMIDO	1.620.000



Olinda, 08 de junho de 2021

*Daimare Anderson Bezerra De Oliveira Falcão e Sá*  
**Daimare Anderson Bezerra De Oliveira Falcão e Sá**  
 CPF 028.425.735-44/RG-M 062560 SDS/PE

Rua do Sol, 311 - Carmo / CEP: 53120-010 / Olinda - PE  
 Telefone: (081) 3305-1100 / 3305-1104



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07581006212111613208>



CARTORIO

Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-1  
 Data: 10/06/2021 15:00:12  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital-Tipo Normal C: ALP49076-WIVL



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (35) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Valdir Azevedo M. Cavalcanti  
 Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º DISTRITO 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 Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**OLINDA**  
MUNICÍPIO DO PERNAMBUCO

**SECRETARIA DE  
SAÚDE DE OLINDA**

MUNICÍPIO DE OLINDA  
FOLHA: 926  
ASSINATURA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 14/2021  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2021 – FMS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE OLINDA, E A EMPRESA ABAIXO RELACIONADA, PARA REGISTRO FORMAL DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA FINS DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2021-FMS, E SEUS ANEXOS.

O MUNICÍPIO DE OLINDA, inscrito no CNPJ sob o nº 10.404.184/0001-09, por intermédio da Secretaria de Saúde de Olinda, com sede na Rua do Sol, nº 311 – Carmo – Olinda/PE – CEP 53.120-010, Olinda, Pernambuco, neste ato representado pelo (a) seu/sua Secretário (a) LUCIANA LOPES DE MELLO DO REGO BARROS, brasileira, casada, Enfermeira, inscrita no CPF/MF sob o nº 023.739.004-32 e portadora da cédula de identidade nº 5.279.216 SDS/PE, residente e domiciliada na cidade de Olinda, por força do Ato nº 011/2020 de 13.01.2020, nos termos do que dispõem as Leis Federais nºs 8.666/93 e 10.520/02 e face ao resultado obtido no Pregão Eletrônico nº 002/2021 e Processo Licitatório nº 002/2021 referenciado, resolve REGISTRAR OS PREÇOS ofertados pela empresa vencedora do certame: **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº 408, Bairro da Várzea, Recife-PE, neste ato representada pela senhora FERNANDA LONGA DA FONTE, portadora da Cédula de Identidade nº 6.442.192/SDS-PE e inscrita no CPF/MF nº 574.693.181-00, casada, com endereço profissional na Rua Barão de Bonito, nº 408, Bairro da Várzea, Recife-PE, doravante denominado FORNECEDOR, mediante cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1 Registro formal de preços para eventual e futura aquisição de **MEDICAMENTOS**, para fins de atender as necessidades da Secretaria de Saúde, conforme condições, quantitativos e exigências

*[Handwritten signature]*

DROGAFONTE  
LTDA:087782010001  
26

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126  
Data: 2021.04.13 09:42:29 -02'00'

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/0758100621211613208>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 0758100621211613208-2  
Data: 10/06/2021 15:00:12  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Seio Digital-Tipo Normal C: ALP49077-OLA9;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti  
Título

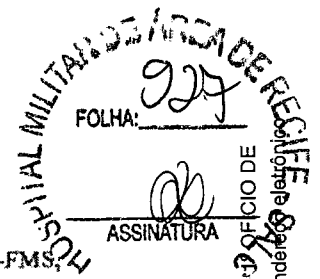


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 19891977410001  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**OLINDA**  
Cidade de 1600 Anos

**SECRETARIA DE SAÚDE DE OLINDA**



estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 002/2021, Processo Licitatório nº 002/2021-FMS, documentos que integram este instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE DA ATA**

- 2.1. A presente Ata de Registro de Preços terá validade por 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura.
- 2.2. O Registro dos Preços será formalizado mediante a convocação do adjudicatário para a assinatura desta ATA de REGISTRO DE PREÇOS, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a partir da convocação, nos termos da legislação em vigor.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO FUNDAMENTO**

3.1. A contratação em tela tem amparo legal na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, no Decreto Municipal nº 042, 07 de abril de 2020, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e suas alterações, do Decreto Municipal nº 177, de 29 de setembro de 2014, do Decreto Municipal nº 097, de 18 de maio de 2015, do Decreto nº 024/2018, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, de 21 de junho de 1993.

**CLÁUSULA QUARTA – DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

4.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTD	FABRICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
05	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML	540.000	SAMTEC(SP)	R\$ 0,25	R\$ 135.000,00
06	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA	FRASCO 500,00 ML	36.000	FRESENIUS(CE)	R\$ 2,53	R\$ 91.080,00
08	AMOXICILINA, 500MG	COMP	450.000	PRATI DONAD(PR)	R\$ 0,16	R\$ 72.000,00
19	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	63.000	EMS(SP)	R\$ 3,60	R\$ 226.800,00
22	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO SISTEMA FECHADO	FRASCO 250,00 ML	36.000	FRESENIUS(CE)	R\$ 2,19	R\$ 78.840,00
23	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO SISTEMA FECHADO	FRASCO 500ML	54.000	FRESENIUS(CE)	R\$ 2,57	R\$ 138.780,00
26	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G	81.000	GREENFARMA-(GO)	R\$ 0,86	R\$ 69.660,00
28	DIMETICONA, 75 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML	90.000	HIPOLABOR-M(MG)	R\$ 0,78	R\$ 70.200,00

DROGAFONTE Assinatura em Tela Digital por PROCIPROTEC  
LTDA:08778271000126 Data: 2021.06.10 15:09:12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07581006212111613208>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-3  
Data: 10/06/2021 15:00:12  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALP49078-TVNC



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 07581006212111613208. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.selodigital.tjpb.jus.br](https://selodigital.tjpb.jus.br) ou consultando o documento no endereço eletrônico [www.azevedobastos.not.br](https://azevedobastos.not.br). Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**OLINDA**  
PREFEITURA MUNICIPAL

**SECRETARIA DE SAÚDE DE OLINDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - ÁREA DE REGISTRO  
FOLHA: 22  
ASSINATURA: [Signature]

33	ESTRIJOL. 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	27.000	SANVAL(SP)	R\$ 10,00	R\$ 270.000,00
35	FLUCONAZOL, 150 MG	CAPSULA	540.000	MEDQUIMICA-(MG)	R\$ 0,42	R\$ 226.800,00
38	IBUPROFENO 50MG SOL. ORAL	FRASCO 20 ML	64.800	MULTILAB-RS(RS)	R\$ 0,96	R\$ 62.208,00
39	IBUPROFENO 600MG	COMP	720.000	MULTILAB-RS(RS)	R\$ 0,15	R\$ 108.000,00
43	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELEIA	BISNAGA 30,00 G	22.500	PHARLAB-MG(MG)	R\$ 2,30	R\$ 51.750,00
49	NISTATINA 25.000UI/G 60G CREVE VAGINAL	BISNAGA 60G	90.000	GREENFARMA-(GO)	R\$ 3,43	R\$ 308.700,00
51	OMEPRAZOL, 20 MG	COMP	1.620.000	CIPARMA-GO(GO)	R\$ 0,07	R\$ 113.400,00

Valor global: R\$ 2.023.218,00 (dois milhões, vinte e três mil e duzentos e dezoito reais).

**CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES GERAIS**

5.1. As condições gerais de execução, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações do Órgão Gerenciador e do Fornecedor registrado, penalidades, fiscalização e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência e no Edital.

5.2. 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 federal nº 8.666.1993.

E para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e contratado, foi lavrado o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor de forma, uma das quais se destina à fornecedora, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes.

Olinda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**LUCIANA LOPES DE MELLO**

ÓRGÃO GERENCIADOR

**DROGAFONTE**  
LTDA:08778201000126

**DROGAFONTE LTDA**

FORNECEDOR

Testemunha:

Testemunha:

CPF/MF N°

CPF/MF N°

[Signature]  
[Stamp]

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07581006212111613208>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-4  
Data: 10/06/2021 15:00:12  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALP49079-EQ7E



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(31) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

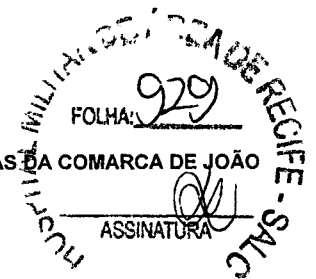
[Signature]  
Valter Azevedo de M. Cavalcanti  
Tribunal

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO 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](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente 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](mailto: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 DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DROGAFONTE 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<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/06/2021 16:53:45 (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 contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 07581006212111613208-1 a 07581006212111613208-4

<sup>2</sup>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

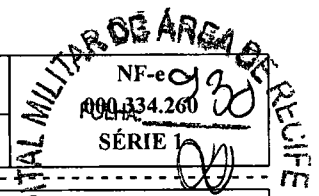
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbdf6ed4fbc36eadf4f280ef68e418f2e705c7c9ed8fcf14b2aea5c33eb0b72130402cfd7b165402afcbfc763c278b43bbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 13/04/2021  
VALOR TOTAL: 225500.00 DATA IMPRESSAO: 13/04/2021 - 18:08



DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DROGAFONTE LTDA**  
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
50740-080 RECIFE - PE  
FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.334.260**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3342 6015 1620 2390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO  
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126210027166075 13/04/2021 18:08:29  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0.096.822-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)  
CNPJ / CPF: 10.404.184/0001-09  
DATA DA EMISSÃO: 13/04/2021  
ENDEREÇO: RUA SAO BENTO, 123  
BAIRRO / DISTRITO: VARADOURO  
CEP: 53020-080  
DATA DA SAÍDA: 13/04/2021  
MUNICÍPIO: OLINDA  
UF: PE  
FONE / FAX: (81) 3305-1109  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: 18:05:53

FATURA / DUPLICATA  
431432/001 13/05/2021 225.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE CÁLC ICMS: 0,00  
VALOR ICMS: 0,00  
BASE CÁLC ICMS ST: 0,00  
VALOR ICMS ST: 0,00  
TOTAL DOS PRODUTOS: 225.500,00  
VALOR FRETE: 0,00  
VALOR SEGURO: 0,00  
VALOR DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESP: 0,00  
VALOR IPI: 0,00  
TOTAL DA NOTA: 225.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: DROGAFONTE LTDA  
FRETE POR CONTA: J-REMETENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEIC:  
UF:  
CNPJ / CPF: 08.778.201/0001-26  
ENDEREÇO: RUA BARAO DE BONITO  
MUNICÍPIO: RECIFE  
UF: PE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0.096.822-60  
QUANTIDADE: 769  
ESPÉCIE: CAIXA  
MARCA:  
NUMERAÇÃO: 6  
PESO BRUTO: 2.189,646  
PESO LÍQUIDO: 2.189,646

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
10591	AMOXICILINA 500MG GEN C/500 CAPS UNICHEM Lote=BACM20023 Val=30/06/2022 Qtd=46000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898912189349	30041012	060	5403	CAP	46.000	0,1600	7.360,00	0,00	0,00	
10591	AMOXICILINA 500MG GEN C/500 CAPS UNICHEM Lote=BACM20024 Val=30/06/2022 Qtd=66000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898912189349	30041012	060	5403	CAP	66.000	0,1600	10.560,00	0,00	0,00	
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1U2406 Val=30/08/2023 Qtd=7300.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	7.300	3,6000	26.280,00	0,00	0,00	
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1U2407 Val=30/08/2023 Qtd=4284.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	4.284	3,6000	15.422,40	0,00	0,00	
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1Y8185 Val=30/10/2023 Qtd=4116.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	4.116	3,6000	14.817,60	0,00	0,00	
2861	BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISN. (GREENFARMA-GO)	30043999	060	5403	BIS	6.200	0,8600	5.332,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 577424; Trib aprox R\$30.329,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; Res: Listas(151.820,00 Pos, 73.680,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out); Fantasia=OLINDA - 260960; Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL; Agencia/Conta=3433-9/13705-7; Cod.Operador=2829; OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL; CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0002/2021 PEDIDO CLIENTE OF -088/2021 EM P. N 550 OF 088/2021 10.303.3037.4.070.3390.30.00.00 CONTAT 2021 LIC 007/2021 FONTE 214PARC. N 1 CONT SETOR COMPRAS (( LOCAL DE ENTREGA > CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO SSMO AV BRASIL S/N ( VILA OLIMPICA ) 3 ETAPA RIO DOCE OLINDA /PE HORARIO DAS 8 AS 14 HORAS

RESERVADO AO FISCO



**DROGAFONTE LTDA**  
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
50740-080 RECIFE - PE  
FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**  
**000.334.260**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3342 6015 1620 2390

Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

ASSINATURA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210027166075 13/04/2021 18:08:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.778.201/0001-26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	Lote=018920 Val=30/06/2023 Qtd=6200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948										
2861	BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISN. (GREENFARMA-GO) Lote=019020 Val=30/06/2023 Qtd=9000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	9.000	0,8600	7.740,00	0,00	0,00	
2861	BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISN. (GREENFARMA-GO) Lote=020420 Val=30/06/2023 Qtd=2400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	2.400	0,8600	2.064,00	0,00	0,00	
2861	BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISN. (GREENFARMA-GO) Lote=021620 Val=30/06/2023 Qtd=2400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	2.400	0,8600	2.064,00	0,00	0,00	
344	BR0392118 - DIMETICONA GTS 75MG/ML SUSP. ORAL FR. C/10 ML - APRES. CX. C/200 FR. (HIPOLABOR-MG) Lote=1269/20 Val=30/09/2022 Qtd=8000.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898123908074	30049099	060	5403	FR	8.000	0,7800	6.240,00	0,00	0,00	
344	BR0392118 - DIMETICONA GTS 75MG/ML SUSP. ORAL FR. C/10 ML - APRES. CX. C/200 FR. (HIPOLABOR-MG) Lote=1273/20 Val=30/10/2022 Qtd=14000.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898123908074	30049099	060	5403	FR	14.000	0,7800	10.920,00	0,00	0,00	
4938	BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX873 Val=28/02/2022 Qtd=3200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	3.200	10,0000	32.000,00	0,00	0,00	
4938	BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX874 Val=28/02/2022 Qtd=1650.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.650	10,0000	16.500,00	0,00	0,00	
4938	BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX921 Val=30/05/2022 Qtd=1150.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.150	10,0000	11.500,00	0,00	0,00	
4857	BR0267662 - FLUCONAZOL 150 MG - APRES. CX. C/100 CAP (MEDQUIMICA-MG) Lote=O03287 Val=30/09/2022 Qtd=135000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	5403	CAP	135.000	0,4200	56.700,00	0,00	0,00	



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

RUA BARÃO DE BONITO, Nº 408, ANEXO 424/450 - VARZEA CEP: 50.740-080 - RECIFE/PE

**Telefone**

(81) 2102-1820

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.03.080-4

**Data do Cadastro**

11/12/1996

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25019.003162/96

**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
DROGAFONTE LTDA ME	Medicamentos	23/11/2020





EMPRESA: R JOTA TRANSPORTES LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA 02 Nº415 QD-A LT-07 SALA 03  
BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74665834 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 24.622.142/0001-59  
PROCESSO: 25351.322372/2017-96 AUTORIZ/MO:  
466170XLM1L0 (R 15255.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TÉCNICOS EM IMAGEM COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MARGARIDA, 26  
BAIRRO: JARDIM SÃO MIGUEL CEP: 02537080 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 02.513.582/0001-35  
PROCESSO: 25351.284404/2017-98 AUTORIZ/MO: P94292Y37088 (R.15221.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NANOLIP INDUSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA, ME  
ENDEREÇO: RUA OLIVEIRA VIANA, 312  
BAIRRO: HAUER CEP: 81630070 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 23.969.987/0001-52  
PROCESSO: 25351.315865/2017-12 AUTORIZ/MO: 3.07455.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIDA DISTRIBUIDORA DO NORDESTE LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA Y2, Nº 355, GALPÃO 03  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082025 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 20.812.326/0001-20  
PROCESSO: 25351.339196/2017-14 AUTORIZ/MO: 3.07462.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: APOLLO MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES-LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA 4C CHÁCARA 14 LOTE 30 LOJA 02 SETOR HABITACIONAL VICENTE PIRES  
BAIRRO: VICENTE PIRES CEP: 72006105 - TAGUATINGA/DF  
CNPJ: 25.453.279/0001-90  
PROCESSO: 25351.326014/2017-15 AUTORIZ/MO: 3.07452.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOLIDA TRANSPORTE LTDA  
ENDEREÇO: AV. DESVIO BUCAREST, Nº 550, QUADRA 256, LOTE 07  
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 74.167.222/0001-30  
PROCESSO: 25351.330622/2017-16 AUTORIZ/MO: 3.07459.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: K. E. COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: TV MACEIO, 265  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 - MANAUS/AM  
CNPJ: 07.443.753/0001-10  
PROCESSO: 25351.331698/2017-17 AUTORIZ/MO: 3.07464.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: JKLAB PRODUTOS E SOLUCOES PARA LABORATORIOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA C 107 QUADRA 294 LOTE 09 N 3531  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255060 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 23.239.521/0001-49  
PROCESSO: 25351.322283/2017-22 AUTORIZ/MO: 3.07449.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RAUDI INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: AV SÃO PAULO, Nº 1061, SALA 1610, ANDAR 16, EDIF ASPEN PARK TRADE CENTER  
BAIRRO: ZONA 01 CEP: 87013908 - MARINGÁ/PR  
CNPJ: 04.536.059/0001-30  
PROCESSO: 25351.263305/2017-25 AUTORIZ/MO: 3.07455.2  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MOTUL BRASIL LUBRIFICANTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FLORIANO, 913  
BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04534013 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 24.055.649/0001-78  
PROCESSO: 25351.316731/2017-37 AUTORIZ/MO: 3.07451.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GT LIMP SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME  
ENDEREÇO: R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 208 - GALPÃO  
BAIRRO: JARDIM ELDERADO CEP: 88133568 - PALHOÇA/SC  
CNPJ: 25.072.250/0001-68  
PROCESSO: 25351.308023/2017-40 AUTORIZ/MO: 3.07461.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INTERJET COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: R. SOBRALIA Nº 422  
BAIRRO: VILA GEA CEP: 04691020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 59.403.410/0001-26  
PROCESSO: 25351.308840/2017-49 AUTORIZ/MO: 3.07454.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MS IMPORT COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR, LOTEAMENTO PORTAL NORT CENTER QD 4 LT 5 GALPAO 2  
BAIRRO: BURAUQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 15.525.874/0001-30  
PROCESSO: 25351.309274/2017-51 AUTORIZ/MO: 3.07457.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: A C B MONTEIRO LIMA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA SAO SEBASTIAO, 982  
BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 68005090 - SANTARÉM/PA  
CNPJ: 24.152.052/0001-41  
PROCESSO: 25351.338003/2017-52 AUTORIZ/MO: 3.07463.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPORTADORA REAL 94 LTDA.  
ENDEREÇO: R SOUSA DELFINA 705  
BAIRRO: VILA SANTA DELFINA CEP: 02911060 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 00.367.894/0001-52  
PROCESSO: 25351.280811/2017-61 AUTORIZ/MO: 3.07450.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAURU KIM HIGIENIZAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, Nº 13-80  
BAIRRO: VILA LEMOS CEP: 17063095 - BAURUR/SP  
CNPJ: 05.405.974/0001-79  
PROCESSO: 25351.178996/2017-81 AUTORIZ/MO: 3.07456.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: R QUADRANGULAR, SN GALPAO 04  
BAIRRO: PARQUE REAL SERRA VERDE CEP: 42800970 - CAMAÇARI/BA  
CNPJ: 03.935.967/0001-53  
PROCESSO: 25351.215441/2017-81 AUTORIZ/MO: 3.07460.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ANDREI CARLOS BARROSO MUNIZ EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: TRAVESSA MACEIO, 265 - SALA 01  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 - MANAUS/AM  
CNPJ: 22.636.233/0001-18  
PROCESSO: 25351.331690/2017-98 AUTORIZ/MO: 3.07465.7

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LEANDRO APARECIDO DE PAULA - ME  
ENDEREÇO: BR 282 KM 57,5  
BAIRRO: RURAL CEP: 89865000 - NOVA ERECHIM/SC  
CNPJ: 19.634.481/0001-15  
PROCESSO: 25351.328628/2017-99 AUTORIZ/MO: 3.07458.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

TOTAL DE EMPRESAS: 106

RESOLUÇÃO Nº 179 DE 30 DE JUNHO DE 2017

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituído, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, 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.

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ITC COSMÉTICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP  
CNPJ: 21.752.748/0001-10  
PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MO: 2.08563.3  
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  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CIRURGICA UNIAO LTDA  
ENDEREÇO: Avenida 28-A nº 645  
BAIRRO: Vila Alemã CEP: 13506685 - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 04.063.531/0001-21  
PROCESSO: 25351.510838/2014-19 AUTORIZ/MO: 2.07607.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LOCALFRIO S/A ARMAZENS GERAIS FRIGORIFICOS  
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1400 - CONJ. 91  
BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05001903 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 58.317.751/0001-16  
PROCESSO: 25351.556548/2015-22 AUTORIZ/MO: 2.08318.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A  
ENDEREÇO: Rodovia ES 357 s/n Km 66  
BAIRRO: Baunilha CEP: 29715000 - COLATINA/ES  
CNPJ: 04.748.181/0069-47  
PROCESSO: 25351.425296/2005-31 AUTORIZ/MO: 2.04096.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KAECHA COSMÉTICA LTDA- E.P.P  
ENDEREÇO: RUA MAQUEROBI, 140  
BAIRRO: SAÚDE CEP: 04053030 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 08.998.179/0001-20  
PROCESSO: 25351.731182/2013-50 AUTORIZ/MO: 2.07051.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE



DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JBL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E QUÍMICOS LTDA  
ENDEREÇO: R. ALEXANDRE GRAHAN BELL 765  
BAIRRO: JD JAMAICA CEP: 86063250 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 04.546.971/0001-92  
PROCESSO: 25351.296154/2014-53 AUTORIZ/MS: 2.07397.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDEREÇO: RUA MACEIÓ S/N, ENTRE RUA DO SOL E RUA AMAZÔNIA  
BAIRRO: ÁGUAS LINDAS CEP: 67000001 - ANANINDEUA/PA  
CNPJ: 18.606.861/0001-83  
PROCESSO: 25351.630022/2013-54 AUTORIZ/MS: 2.07167.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BELLECOPHAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AV FEDERAL S/N, QUADRA 133 LOTE 03  
BAIRRO: PLANALMIRA CEP: 72944000 - ABADIÂNIA/GO  
CNPJ: 02.820.686/0001-92  
PROCESSO: 25351.754086/2009-61 AUTORIZ/MS: 2.05315.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: STEVIA COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO CEZARIO DE AZEVEDO, 192  
BAIRRO: CENTRO CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP  
CNPJ: 05.336.948/0001-36  
PROCESSO: 25351.266111/2009-99 AUTORIZ/MS: 2.05064.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MARIANA MARTINS CIPRIANI SANDRI - TRANS-PORTES - ME  
ENDEREÇO: rd br 277 km 598 sala 3  
BAIRRO: santos dumont CEP: 85804600 - CASCAVEL/PR  
CNPJ: 13.659.757/0001-33  
PROCESSO: 25351.107804/2015-99 AUTORIZ/MS: 2.07919.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: CASA GRANADO LABORATÓRIOS, FARMÁCIAS E DROGARIAS S/A  
ENDEREÇO: AV BARAO DE TEFE, 34 ANDAR 14 E 15  
BAIRRO: SAUDE CEP: 20220460 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 33.109.356/0001-17  
PROCESSO: 25991.001578/77 AUTORIZ/MS: 2.00116.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: Liss Comércio, Importação e Exportação Ltda.  
ENDEREÇO: R. LEOCADIA CINTRA 91  
BAIRRO: M6oca CEP: 03112040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 02.640.248/0001-42  
PROCESSO: 25351.010444/00-22 AUTORIZ/MS: 2.03043.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: rícaro - importação ind e com atacadista de embalagens lida  
ENDEREÇO: rua solaris, 265  
BAIRRO: pinhal CEP 13315000 - CABREÚVA/SP  
CNPJ: 07.808.640/0001-71  
PROCESSO: 25351.136952/2017-02 AUTORIZ/MS: 1.16401.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: A. PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147, GALPÃO 3A, SALA 8  
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES  
CNPJ: 17.008.753/0001-46  
PROCESSO: 25351.151163/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.10260.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LOCALFRIO S/A ARMAZENS GERAIS FRIGORIFICOS  
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1400 - CONJ. 91  
BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05001903 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 58.317.751/0001-16  
PROCESSO: 25351.556457/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14598.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DIFARMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AV AMIÑTAS JACOUES DE MORAES, Nº 1511  
BAIRRO: NOVO GLÓRIA CEP: 30880303 - BELO HORIZON-T/MG  
CNPJ: 08.795.066/0001-27  
PROCESSO: 25351.624274/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.09849.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDEREÇO: RUA MACEIÓ S/N, ENTRE RUA DO SOL E RUA AMAZÔNIA  
BAIRRO: ÁGUAS LINDAS CEP: 67000001 - ANANINDEUA/PA  
CNPJ: 18.606.861/0001-83  
PROCESSO: 25351.629608/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09864.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ASN BRASIL LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 4550, GALPÃO 6, ASA 6  
BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 74.271.727/0001-40  
PROCESSO: 25351.691050/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.12818.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ROMERO EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA PAPA JOAO XXIII, 15  
BAIRRO: LOURDES CEP: 36570000 - VIÇOSA/MG  
CNPJ: 13.540.210/0001-14  
PROCESSO: 25351.887652/2016-78 AUTORIZ/MS: 1.15313.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ROSA, Nº 440  
BAIRRO: JARDIM SANTA ANGELINA CEP: 17120000 - AGU-DOS/SP  
CNPJ: 03.634.617/0001-57  
PROCESSO: 25351.280338/2006-80 AUTORIZ/MS: 1.06700.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA. EPP.  
ENDEREÇO: RUA DOZE DE MAIO, 547  
BAIRRO: JD. GUIMARÃES CEP: 07056120 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 11.260.846/0001-87  
PROCESSO: 25351.465744/2014-87 AUTORIZ/MS: 1.11393.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CASA GRANADO LABORATÓRIOS, FARMÁCIAS E DROGARIAS S/A  
ENDEREÇO: AV BARAO DE TEFE, 34 ANDAR 14 E 15  
BAIRRO: SAUDE CEP: 20220460 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 33.109.356/0001-17  
PROCESSO: 25991.001406/79 AUTORIZ/MS: 1.00817.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
PRODUZIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: KOLIMED COMÉRCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA CARLOS DE LAET, Nº 5996  
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730030 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 78.082.724/0001-19  
PROCESSO: 25023.020225/01-45 AUTORIZ/MS: 1.05166.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGAFONIE LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE BOMITO, Nº 400, ANEXO 424/430  
BAIRRO: VARZEA CEP: 50740000 - RECIFE/PE  
CNPJ: 08.778.201/0001-28  
PROCESSO: 25351.003162/96 AUTORIZ/MS: 1.03090.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: IMIFARMA PRODUTOS FARMACÉUTICOS E COSMÉTICOS S/A  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 316, KM 23/24, S/N. GALPÃO 03, MÓDULO 04  
BAIRRO: ITAPEOCCI CEP: 68795000 - BENEVIDES/PA  
CNPJ: 04.899.316/0343-65  
PROCESSO: 25351.047082/2017-01 AUTORIZ/MS: P474YMSWY3WH (8.14724.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: 3PL BRASIL LOGÍSTICA S.A.  
ENDEREÇO: AV. DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA, 260 LOTE AREA A, QUADRA 0, BLOCO 200, SETOR 3PL  
BAIRRO: EMPRESARIAL COLINA CEP: 07750020 - CAJAMA-SP  
CNPJ: 23.429.671/0001-78  
PROCESSO: 25351.078441/2017-02 AUTORIZ/MS: M45173522789 (8.14779.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ULTRA HOSPITALAR LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA TI Nº 1.494, QUADRA 68, LOTE 07  
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74215022 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 04.513.900/0002-74  
PROCESSO: 25351.509316/2016-04 AUTORIZ/MS: PX14769M214M (8.14476.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: casco & campos comércio de produtos esportivos ltda  
ENDEREÇO: AVENIDA MIRUNA, 560 e 566  
BAIRRO: INDIANÓPOLIS CEP: 04084002 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 05.935.018/0001-07  
PROCESSO: 25351.400171/2010-05 AUTORIZ/MS: K5653XXYWHHW (8.06761.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VISION LINE IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: R CEZINANDO DIAS PAREDES, 1030  
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730090 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 05.187.817/0001-34  
PROCESSO: 25023.020220/2007-05 AUTORIZ/MS: K7W4YMH6LL4 (8.04202.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

RUA BARÃO DE BONITO, N° 408, ANEXO 424/450 - VARZEA CEP: 50.740-080 - RECIFE/PE

**Telefone**

(81) 2102-1820

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.20.741-3

**Data do Cadastro**

22/12/1999

**Situação** Ativa**N° do Processo**

25019.006000/9959

**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)**

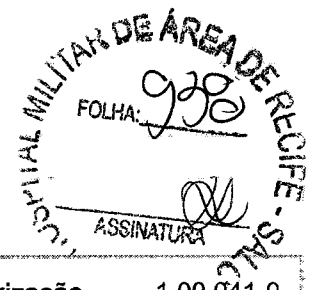
Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação
DROGAFONTE LTDA ME	Medicamentos	23/11/2020



Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Propofol



<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.201886/2017-03	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	23/04/2018
<b>Nome Comercial</b>	Propofol	<b>Registro</b>	100410160	<b>Vencimento do registro</b>	04/2023
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL			<b>Medicamento de referência</b>	Diprivan
<b>Classe Terapêutica</b>				<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600011	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH.  
**Endereço:** HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Granel

**Via de Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto acima de 3 ANOS

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600028	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Ampola de vidro transparente</li> <li>• Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH <b>Endereço:</b> AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH <b>Endereço:</b> AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH. <b>Endereço:</b> HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 3 aNOS				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600036	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro transparente</li> <li>Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AB  
**Endereço:** RAPSGATAN 7, 751 74, UPPSALA - SUÉCIA  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH.  
**Endereço:** HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Granel

**Via de Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto acima de 3 aNOS

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600044	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses

**Princípio Ativo**

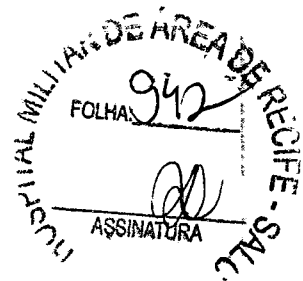
PROPOFOL

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Ampola de vidro transparente
- Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AB  
**Endereço:** RAPSGATAN 7, 751 74, UPPSALA - SUÉCIA  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH.  
**Endereço:** HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Granel

**Via de Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto acima de 3 aNOS

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1004101600052	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses

**Princípio Ativo**

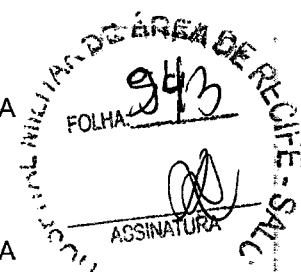
PROPOFOL

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Ampola de vidro transparente
- Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH.  
**Endereço:** HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Granel

**Via de Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto acima de 3 aNOS

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML <b>ATIVA</b>	1004101600060	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Ampola de vidro transparente</li> <li>• Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH.  
**Endereço:** HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Granel

**Via de Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto acima de 3 aNOS

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML EMU INJ CX 6 SER PREENC PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004101600079	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses

**Princípio Ativo**

PROPOFOL

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Seringa preenchida de plástico transparente
- Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)


**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH.  
**Endereço:** HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA  
**Etapa de Fabricação:** Granel

**Via de Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso**

Adulto acima de 3 aNOS

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

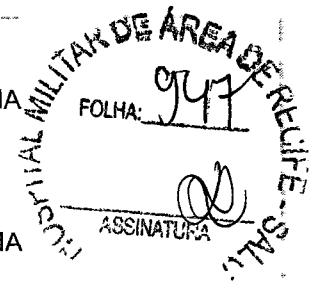
Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101600087	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Ampola de vidro transparente</li> <li>• Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH <b>Endereço:</b> AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH <b>Endereço:</b> AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH. <b>Endereço:</b> HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto acima de 3 ANOS
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML EMU INJ CX 1 SER PREENC PLAS TRANS X 50 ML <b>ATIVA</b>	1004101600095	Emulsão Injetável	23/04/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROPOFOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Seringa preenchida de plástico transparente</li> <li>• Secundária - Caixa (Cartolina com Calmeia)</li> </ul>				


**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH  
**Endereço:** AM GEWERBEPARK 6 - 8402 - WERNDORF - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH.  
**Endereço:** HAFNERSTRASSE 36, 8055 GRAZ - ÁUSTRIA  
**Etapas de Fabricação:** Granel

**Via de  
Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de  
uso**

Adulto acima de 3 ANOS

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: ZILEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.735030/2009-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	18/07/2011
<b>Nome Comercial</b>	ZILEPAM	<b>Registro</b>	154230175	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM	<b>Medicamento de referência</b>	RIVOTRIL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES	<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui		
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301750011	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				



<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1542301750079	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>

<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"



<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750087	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PET AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750095	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PET AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750109	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1542301750117	SOLUÇÃO ORAL	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
- CNPJ:** - 03.485.572/0001-04
- Endereço:** ANÁPOLIS - GO - 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 Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

**Princípio Ativo**

CLONAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>					

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750141	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

**Nº****Apresentação****Registro****Forma Farmacêutica****Data de Publicação****Validade**

15

0,5 MG COM CT BL AL  
PLAS TRANS X 60

1542301750151

COMPRIMIDO  
SIMPLES

18/07/2011

24  
meses

ATIVA
-------

**Princípio Ativo**

CLONAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750168	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750176	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750184	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750192	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750206	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750214	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO ( )</li> </ul>				

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 50.929.710/0001-79  
**Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750222	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco)</li> <li>• Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750230	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

**Princípio Ativo**

CLONAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco)
- Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo



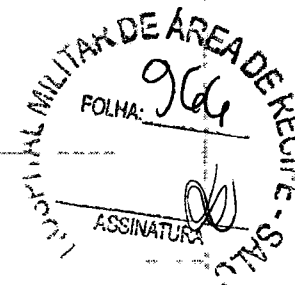
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750249	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE

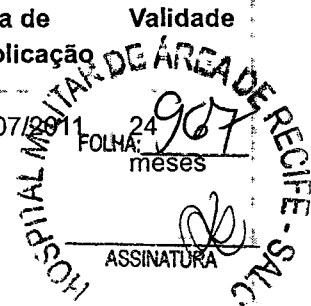


<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750257	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco)</li> <li>Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				



<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>
26	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>
	<b>Registro</b>
	1542301750265
	<b>Forma Farmacêutica</b>
	COMPRIMIDO SIMPLES
	<b>Data de Publicação</b>
	18/07/2011
	<b>Validade</b>
	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco)</li> <li>Secundária - Caixa ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 <b>ATIVA</b>	1542301750273	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 907 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 03.485.572/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1542301750281	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLONAZEPAM				



**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
- CNPJ:** - 03.485.572/0001-04
- Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL
- Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1542301750291	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

**Princípio Ativo**

CLONAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
- CNPJ:** - 03.485.572/0001-04
- Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL
- Eta de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1542301750303	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

**Princípio Ativo**

CLONAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

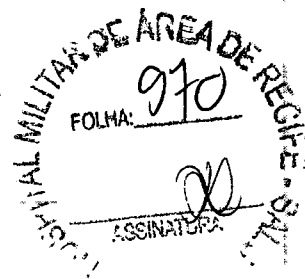
**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
- CNPJ:** - 03.485.572/0001-04
- Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL
- Eta de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 <b>ATIVA</b>	1542301750311	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2011	24 meses

**Princípio Ativo** CLONAZEPAM

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
- Secundária - Caixa (Caixa de cartolina)

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
**CNPJ:** - 03.485.572/0001-04  
**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

**Restrição de uso** -

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não



Cliente: 18541-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.64583.018560/2021-22  
Endereco: RUA RUA DO HOSPICIO, 563  
BOA VISTA - RECIFE-PE

Folha: 122245/0001  
Data: 07/02/2022

PREGAO ELETRONICO No. 003/2022 REF#  
Abertura: 07/02/2022 Hora: 14:28

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit	Total
2	3.000,00 FR	CATMAT 308732 - ACIDO VALPROICO SOLUCAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 100ML. APRES.CX C/50 FR Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	4,00	12.000,00
12	5.000,00 COM	CATMAT 267512 - AMITRIPTILINA 25MG COMP. APRES.CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1558400670029	BRAINFARMA/(GO)	0,07	350,00
18	2.000,00 COM	CATMAT 271773 - BROMAZEPAN 3MG COMP. APRES.CX C/30 COMP. Registro no M.S.: 1023504690031	EMS(SP)	0,15	300,00
24	5.000,00 CPR	CATMAT 267618 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. APRES.CX C/200 COMP Registro no M.S.: 1049701720067	UNIAO QUIMI(DF)	0,19	950,00
26	8.000,00 COM	CATMAT 267621 - CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP. APRES.CX C/500 COMP. Registro no M.S.: 1049201620055	BIOLAB / AC(SP)	0,29	2.320,00
30	10.000,00 COM	CATMAT 270118 - CLONAZEPAM 0,5 MG COMP. APRES.CX C/480 COMP Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-GO(GO)	0,07	700,00
34	100,00 FR	CATMAT 270120 - CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS FR 20ML. APRES.CX C/200.FR 20ML. Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	2,31	231,00
46	15.000,00 COM	CATMAT 270907 - PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG COMP. APRES.CX C/96 COMP. Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,42	6.300,00
56	4.000,00 COM	CATMAT 267195 - DIAZEPAM 5 MG COMP. APRES.CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1356905950054	EMS(SP)	0,07	280,00
58	5.000,00 COM	CATMAT 267197 - DIAZEPAM 10MG COMP. APRES.CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1677302190033	LEGRAND/GER(SP)	0,07	350,00
70	50,00 FR	CATMAT 300723 - FENOBARBITAL 40MG/ML GTS FR 20 ML. Registro no M.S.: 1049713300017	UNIAO QUIMI(DF)	4,25	212,50
76	6.000,00 AMP	CATMAT 271950 - FENTANILA 0,05MG 2ML. APRES.CX C/50 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049702640083	UNIAO QUIMI(DF)	1,38	8.280,00
78	6.000,00 AMP	CATMAT 271950 - FENTANILA 0,05 MG/ML AMP 5ML. PRES.CX C/25 AMP 5ML Registro no M.S.: 1049702640067	UNIAO QUIMI(DF)	2,16	12.960,00
90	3.000,00 CPR	CATMAT 273009 - FLUOXETINA 20 MG CAPS. APRES.CX C/30 CAPS. Registro no M.S.: 1410701300025	PHARLAB-MG(MG)	0,07	210,00

Validade da Proposta ..: 180 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 18541-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.64583.018560/2021-22  
 Endereco: RUA RUA DO HOSPICIO, 563  
 BOA VISTA - RECIFE-PE

Folha: 122245/0001  
 Data: 07/02/2022

PREGAO ELETRONICO No. 003/2022 REF#  
 Abertura: 07/02/2022 Hora: 14:28

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
94	100,00 FR	CATMAT 292195 - HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML FR 20ML. Registro no M.S.: 1049712080013	UNIAO QUIMI(DF)	3,20	320,00
98	700,00 COM	CATMAT 267670 - HALOPERIDOL 1MG COMP. APRES.CX C/200 CPR. Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,19	133,00
114	5.000,00 COM	CATMAT 268129 - LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,65	3.250,00
168	2.000,00 COM	CATMAT 273940 - PAROXETINA 20MG COMP. APRES.CX C/30 COMP. Registro no M.S.: 1049711780021	UNIAO QUIMI(DF)	0,20	400,00
170	300,00 AMP	CATMAT 272329 - PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML APRES.CX C/25 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049713390016	UNIAO QUIMI(DF)	2,53	759,00
175	5.000,00 AMP	CATMAT 305935 - PROPOFOL 10 MG/ML AMP 20ML APRES.CX C/10 AMP 20ML. Registro no M.S.: 1004101600044	FRESENIUS(CE)	11,50	57.500,00
177	900,00 F/A	CATMAT 448761 - PROPOFOL 10MG/ML 50ML APRES.CX C/1 F/A. Registro no M.S.: 1049714490057	UNIAO QUIMI(MG)	142,00	127.800,00
190	3.000,00 COM	CATMAT 272839 - RISPERIDONA 1MG COMP. APRES.CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1256802690071	PRATI DONAD(PR)	0,08	240,00
192	3.000,00 COM	CATMAT 268149 - RISPERIDONA 2MG COMP. APRES.CX C/20 COMP. Registro no M.S.: 1049711340070	UNIAO QUIMI(DF)	0,09	270,00
214	20.000,00 AMP	CATMAT 292382 - TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML APRES.CX C/50 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1049713130049	UNIAO QUIMI(DF)	2,04	40.800,00

Total Geral: 276.915,50  
 (DUZENTOS E SETENTA E SEIS MIL, NOVECENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO 18%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

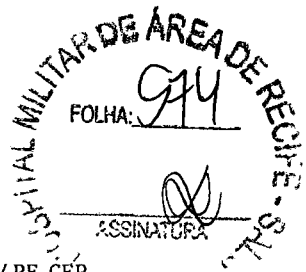
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 180 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
 Condições de Pagamento : 30 DIAS



# DROGAFONTE

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR



**DADOS DA EMPRESA:** Razão Social: Drogafonte LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26

**Endereço Comercial:** RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260 **Município:** Paulista U.F.: PE **Inscrição Estadual** nº 0096822-60 e **Inscrição Municipal** nº 110.199-4

**DADOS BANCÁRIOS:** Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife (contrato@drogafonte.com.br)

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

NOME: EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO RG: 6.329.005 - SSP/PE CPF \_\_\_\_\_ 056.554.614-71

ENDEREÇO: Rua de Apipucos, N° 000487, Casa de n° 08, Apipucos, Recife/PE CEP 52071-000.

ESTADO CIVIL: CASADO QUALIFICAÇÃO: SÓCIO-ADMINISTRADOR

**DROGAFONTE LTDA**  
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26  
**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**  
RG Nº 8020400106 MT/PE  
GERENTE DE COMPRAS



ESTADO DE PERNAMBUCO  
PODER JUDICIÁRIO  
CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA  
Fórum Dr. Irajá d'Almeida Lins  
Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro  
Fones: 3181-9025

BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO, Distribuidor/Contador, Avaliador  
Judicial e Anéxos da Comarca do Paulista - Pernambuco.

## CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

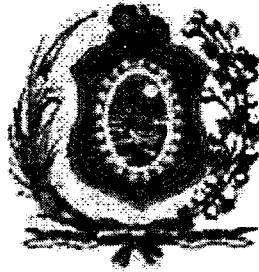
*CERTIFICO, por me haver sido solicitado pela parte interessada, que revendo os livros de tombo e no sistema judwin desta Comarca do Paulista, a meu cargo, no período de (20 anos) verifiquei (Que Nada Consta) pedido de: FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e que não abrange os processos distribuídos pelo PJE - Conta: DROGAFONTE LTDA, Portador do CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26, O referido é verdade, dou fé. Dada e Passada nesta Cidade do Paulista, Estado de Pernambuco aos: 24 dias do mês de MAIO de 2022.*

  
Isaac Nascimento  
Residente - Proprietário da Empresa

Brivaldo de França M. Filho  
Chefe da Distribuição

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
Brivaldo de França M. Filho  
Distribuidor Titular  
Antônio Nazari A. Barbosa  
Distribuidor Substituto





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: 24/05/2022 16h12min

Data de Validade: 23/06/2022

Nº da Certidão: 01111885/2022

Nº da Autenticidade: US.OB.0D.VU.N7

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: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Endereço Residencial: RODOVIA BR - 101 NORTE , BR 101

Bairro: JARDIM PAULISTA

Inscrição Estadual: 0096682260

Compl:

KM 56,6 GALPÃO 01, GALPÃO 02

Cidade: Paulista/PE

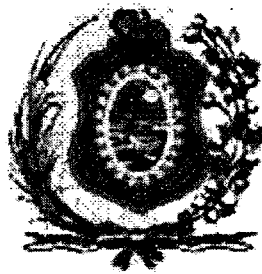
Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; 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**

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: 24/05/2022 16h16min

Data de Validade: 23/06/2022

Nº da Certidão: 0111890/2022

Nº da Autenticidade: 33.16.NM.4G.DL

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: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Inscrição Estadual: 0096682260

Endereço Residencial: RODOVIA BR - 101 NORTE , BR 101

Compl:

KM 56,6 GALPÃO 01, GALPÃO 02

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Paulista/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; 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:

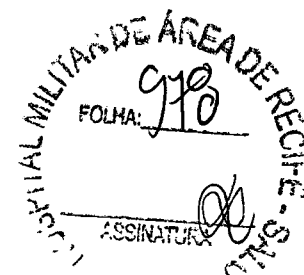
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima 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.



**TJDFT**

Poder Judiciário da União  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 24/05/2022, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**DROGAFONTE LTDA**

08.778.201/0001-26

**OBSERVAÇÕES:**

- Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8º, § 2º da Resolução 121/CNJ).
- A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências cíveis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

**A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT ([www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br)), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.**

Emitida gratuitamente pela internet em: 24/05/2022

Selo digital de segurança: **2022.CTD.QQSA.BBWO.57AA.JBK0.YWRA**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*



# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

## CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE

# 2022

SECRETARIA NACIONAL DE FARMACIA  
 FOLHA: 979  
 B15593

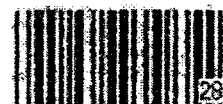
<b>CADASTRO NO CRF SOB Nº</b> <b>07338</b>	<b>REGIONAL</b> <b>PERNAMBUCO</b>	<b>VALIDADE</b> <b>31/03/2023</b>	<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (57:30)</b> SEGUNDA: 07:30 as 19h TERÇA: 07:30 as 19h QUARTA: 07:30 as 19h QUINTA: 07:30 as 19h SEXTA: 07:30 as 19h SÁBADO: FECHADO DOMINGO: FECHADO
<b>CNPJ</b> 08.778.201/0001-26			
<b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b> DROGAFONTE LTDA			
<b>DROGAFONTE</b>			
<b>NATUREZA DO ESTABELECIMENTO</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS			
<b>ENDEREÇO</b> ROD. BR-101 NORTE SN KM 56 GALP 1E 2 - JARDIM PAULISTA - PAULISTA - PE			
<b>FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
<b>Dra. JOYCE NUNES DOS SANTOS (40)</b>		<b>Inscrição: 03262</b>	
Dom:   Seg: 09:30 as 12h e 13:30 as 19h   Ter: 09:30 as 12h e 13:30 as 19h   Qua: 09:30 as 12h e 13:30 as 19h   Qui: 09:30 as 12h e 13:30 as 19h   Sex: 09:30 as 12h e 13:30 as 19h   Sab:			
<b>FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)</b>			
<b>ASSISTENTE TÉCNICO</b>	<b>Dra. MARCELA DA SILVA LIRA CORREIA (30)</b>	<b>Inscrição: 06797</b>	
Dom:   Seg: 07:30 as 13:30   Ter: 07:30 as 13:30   Qua: 07:30 as 13:30   Qui: 07:30 as 13:30   Sex: 07:30 as 13:30   Sab:			
<b>SUBSTITUTO</b>	<b>Dr. PABLO JORGE BERNARDO PESSOA</b>	<b>Inscrição: 07466</b>	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

*[Assinatura]*  
 Diretor do CRF/PE

Data Emissão: 03/02/2022  
 Nº do Protocolo: 00146422  
 Nº da CR.: B15593

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO  
 Certificamos que este estabelecimento está inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, de acordo com o Art. 22, parágrafo único e Art. 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drograria, 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.



O presente documento foi conferido com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em 16 de fevereiro de 2022, às 09:27:52 GMT-03:00, CNS: 07.39159. 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

**OBSERVAÇÕES :**

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento, sendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.



**TERMO DE DEVOLUÇÃO:**

Ao CRF- \_\_\_\_\_  
Eu \_\_\_\_\_ inscrito (a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_ recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- \_\_\_\_\_.

Local \_\_\_\_\_ Data da comunicação \_\_\_\_\_ Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA**  
**Aprovado pela Resolução Nº 596/2014**

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

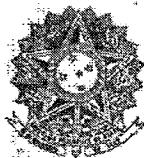
§2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

O presente documento digital foi gerado com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em quarta-feira, 16 de fevereiro de 2022 09:27:52 GMT-03:00, CNS: 07-351-0-15-Ofício de Notar. 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



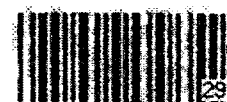
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SETOR DE FISCALIZAÇÃO



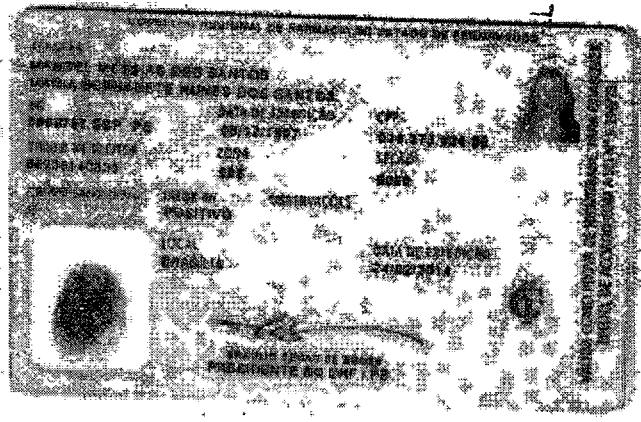
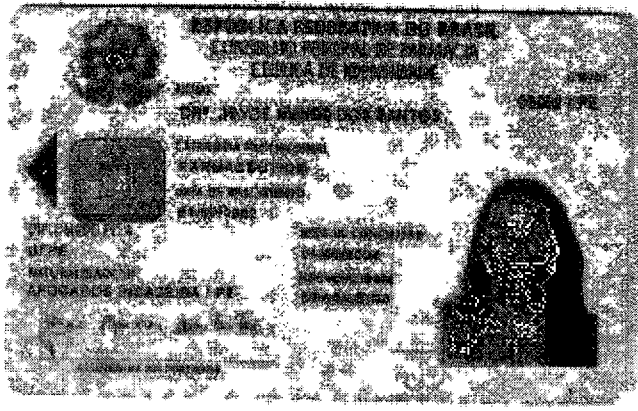
CERTIDÃO Nº 00054/2022

O Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, autarquia federal criada pela Lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, no uso de suas atribuições legais e regimentais, atendendo à solicitação protocolada sob o nº 7832/2022 em 6 de maio de 2022, certifica, para fins de direito, que a firma DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 08.778.201/0001-26, e situada em ROD. BR-101 NORTE SN - JARDIM PAULISTA - PAULISTA-PE é detentora do registro nº 07338 no CRF/PE, e tem como responsável técnica a dra. JOYCE NUNES DOS SANTOS, farmacêutica inscrita no CRF/PE sob o nº 03262. Em tempo, atesta-se que, na presente data, as pessoas jurídica e física citadas se encontram quites junto à tesouraria deste conselho profissional, bem como que a esta não responde a processos ético-disciplinares nem está sob sanção de tal natureza, mantendo-se, dessa forma, apta ao exercício de suas competências profissionais. Esta certidão foi expedida em 6 de maio de 2022, permanecendo válida por 60 dias a partir desta data.

  
Dra. HAYDEE VITOR ALVES DE MENEZES - CRF/PE nº 1692  
Coordenadora do Setor de Fiscalização



MILITAR DE AREA DE RECIFE  
FOLHA: 902



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/07581311200054104990



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 07581311200054104990-1  
Data: 13/11/2020 11:02:11  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKR30418-9V08



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br



**TJPB**



obrigada e agradeço a todos os envolvidos e espero que possam ser bem-sucedidos.

Muito ao meu lado sempre estiveram os meus pais e irmãos, que me apoiaram e incentivaram.

Cada momento é uma lição que devo aproveitar para poder superar as dificuldades.

Todo momento que não é dedicado ao trabalho é dedicado ao estudo e ao lazer.

Se você está buscando, procure logo o seu trabalho, não fique parado. Não deixe que "quem não trabalha não ganha" te atrapalhe na sua vida.

Se você não sabe trabalhar, vá se matricular em cursos de capacitação.

Procure o seu trabalho ideal, não se deixe levar pelo primeiro que aparecer, pense bem.

As máquinas não fazem o trabalho, são os funcionários que fazem. A máquina é o instrumento dos membros da CIPA para a segurança e saúde.

Cada vez que você vai ao trabalho, lembre-se de que você está trabalhando para a sociedade e para a sua família.

Se você não gosta do seu trabalho, procure mudar de emprego, não fique parado.

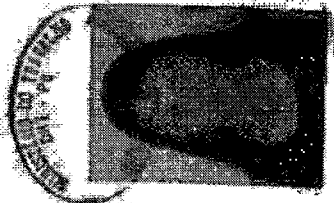
Atenção: sempre use guarda-chuva nos dias chuvosos.

Para a minha família, que sempre me apoiou e me incentivou.

Hoje eu estou aqui, graças a todos os que me ajudaram e me incentivaram. Um grande abraço a todos.

Com carinho e respeito, *Yoyce Nunes dos Santos*

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 19411-11-00000  
ASSINATURA DO PORTADOR

MILITAR DE ÁREA DE RECEBIMENTO  
FOLHA: 983  
ASSINATURA

### QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Yoyce Nunes dos Santos  
Lug. Nas. A. da Imaculada P. nº 21, 07/82  
Filiação R. Carlos Rodrigues dos Santos  
Yoyce Rodrigues Nunes dos Santos  
Dat. N.º Rg: 8999793 - SSP/PE

### ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. N.º .....  
Esp. Ant. .....  
Data Homolog. 12/03/02 PE  
*Yoyce Nunes dos Santos*

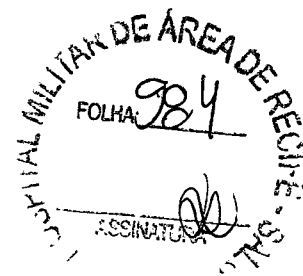
Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/07581311200054104990

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Drogafonte Ltda  
 CNPJ nº 08.778.308/10001-92  
 Rua Paraná, s/nº 408  
 Município Recife, PE  
 Esp. do estabelecimento  
 Cargo Farmacêutico  
 Data admissão 26 de fevereiro de 2020  
 Registro nº Fls. 1234  
 Remuneração específica R\$ 2.335,44 mês  
 Ass. do empregador ou a cargo dele

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador  
 CNPJ nº  
 Rua Nº  
 Município Est.  
 Esp. do estabelecimento  
 Cargo  
 CBO nº  
 Data admissão de  
 Registro nº Fls. Fichas  
 Remuneração específica  
 Ass. do empregador ou a cargo dele  
 Data saída de  
 Ass. do empregador ou a cargo dele  
 Com. Dispensa CD nº



ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotação geral, a ser feita no contrato de trabalho, fe-  
 gistras profissionais e outras informações pertinentes por lei)  
O portador da presente  
recebeu como qualificação  
de 1º para função farmacêutico  
de 1º pela Portaria nº 1234  
de 2020  
DROGAFONTE LTDA  
O portador da presente  
foi promovido para a função  
de 2º farmacêutico de 1º  
de 2020  
DROGAFONTE LTDA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotação geral, a ser feita no contrato de trabalho, fe-  
 gistras profissionais e outras informações pertinentes por lei)  
Contrato de prestação  
de serviços com 12 meses  
de 1º para função farmacêutico  
de 1º pela Portaria nº 1234  
de 2020  
DROGAFONTE LTDA

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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. <https://azevedobastos.net.br/documento/07581311200054104990>

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  
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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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 registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa autenticidade 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 DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 13/11/2020 11:37:45 (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 DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 07581311200054104990-1 a 07581311200054104990-3

<sup>2</sup>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 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

705b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b300b22fe36f0ae0340a4027fc90c071dccc765ed92313a591fbd0f30b50e702c1cb5e0a3ad5b2fd060ea8b6f618bf5a6bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



Presidência da República  
Carta Civil  
Medida Provisória nº 2200-2,  
de 20 de agosto de 2001.



**BANCO DO BRASIL**

**Recibo do Sacado**

Sacado  
PF - JOYCE NUNES DOS SANTOS

Vencimento  
31/03/2021

Nosso Número  
29617510000266266

ANUIDADE DE PESSOA FÍSICA -  
EXERCÍCIO 2021 - COTA ÚNICA

(+) Valor do Documento  
543,08

- Desconto Abatimento

(-) Outras deduções

(=) Mora - Multa - Juros

(-) Outras adições

(=) Valor Cobrado

Amortização médica no valor

[001-9] 00190.00009 02961.751001 00266.266170 8 85760000054308

Local de Pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Beneficiário  
**Conselho Federal de Farmácia CNPJ: 60.984.475/0001-00 / CRF  
Pernambuco**

Vencimento  
31/03/2021

Data do documento	Nº do documento	Especie do Documento	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número
10/12/2020	543641	DM	N	10/12/2020	29617510000266266
Nº conta/Banc	Carteira	Especie	CODR	VALOR	(+) Valor do Documento
	17	R\$			543,08

Impugnação  
DESCONTO DE 15% (R\$ 81,45) ATÉ 05/03/2021. VALOR COBRADO - R\$ 461,63.  
DESCONTO DE 10% (R\$ 54,36) ATÉ 05/03/2021. VALOR COBRADO - R\$ 407,27  
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 20% DE MORA

ANUIDADE DE PESSOA FÍSICA - EXERCÍCIO 2021 - COTA ÚNICA  
Sacado: PF - JOYCE NUNES DOS SANTOS - 05637503469  
R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 BOA VIAGEM  
51030030 RECIFE PE  
Sacado(a) via: xxx



Fecha de compensação

RECIBO MILITAR DE ÁREA DE RECEITAS  
FOLHA: *gde*  
SIGNATURA: *[Handwritten Signature]*

Verifique os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580405219735753529>

**Autenticação Digital** Código: 07580405219735753529-1  
 Data: 04/05/2021 (17:20:41)  
 Valor Total do Ato: R\$ 3,66  
 Selo Digital: Tjpb Normal C. ALL39827-PX16

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
 Valdir Azevêdo de M. Cavalcanti

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 4 de maio de 2021 17:21:44 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO 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

Recomendamos a impressão desse Comprovante.  
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.

AL MILITAR DE ARCA DE  
FOLHA: 907  
SINATURA  
77MS



Comprovante de Pagamento  
Boleto de Cobrança  
Data: 30/03/2021

Nome do Banco Destinatário: *BANCO DO BRASIL S.A.*  
Número de Identificação: *00190.00009 02961.751001 00266.266170 8 85760000054308*  
Razão Social Beneficiário: *CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA*  
Nome Beneficiário: *CRF PERNAMBUCO*  
CPF/CNPJ Beneficiário: *060.984.473/0001-00*  
Razão Social Beneficiário Final:  
CNPJ/CPF Beneficiário Final:  
Instituição Receptora: *237*  
Nome Pagador: *JOYCE NUNES DOS SANTOS*  
CPF/CNPJ Pagador: *036.373.034-69*  
Data de Vencimento: *31/03/2021*  
Valor: *543,08* Multa: *0,00*  
Desconto: *0,00* Juros: *0,00*  
Abatimento: *54,31* Valor do Pagamento: *543,08*  
Bonificação: *0,00*  
Data do Pagamento: *08/03/2021* Hora: *10:14:17*  
Descrição do Pagamento: *CRF*  
Debitado da: *Conta-Poupança*

A transação acima foi realizada através do(a) **BRADERSCO CELULAR**, dentro das condições especificadas.

O lançamento consta no extrato do(a) cliente **JOYCE NUNES DOS SANTOS**, CPF *036.373.034-69*, Agência *3453* - Conta *49639-1*, da data de pagamento, sob o número de protocolo *0000071*.

Banco Bradesco S.A.  
<http://www.bradesco.com.br>

### AUTENTICAÇÃO

fH4GcLXy IMVzQfp? n\*ZcYn2C 5haOBZ7J vszS26jF K7z7R4i2 4PV3QQKG Mv6shg\*W  
zFeGn8Bw VPqjSc77 PRsvvY4p Cv24AMub EBBCh8IW aW4JoZEK trPVUENJ zZUT4II9  
YiFFAbFf tu3z\*wyd l#7NytQb cxlFTtac JTLpv9Vb NV2R@v8K 48110201 00175030

Para os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580405219735753529>



Autenticação Digital Código: 07580405219735753529:2  
Data: 04/05/2021 17:20:42  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL39828-24IC



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1146  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

Valber Azevedo Bastos  
Cartório

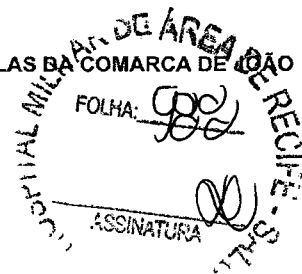


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 4 de maio de 2021 17:21:44 GMT-03:00, CNS: 06.8700 - 1. OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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](mailto: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 DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DROGAFONTE 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<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/05/2021 17:58:40 (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 DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto: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.

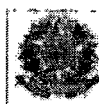
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 07580405219735753529-1 a 07580405219735753529-2

<sup>2</sup>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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b27eec32cd3015b0fc0c3cab4e27a19407df863b4aed6223aafa002037172ca188f221a406c4b824f3ab4542b2c843616bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



Residência da República  
Casa Civil  
Módulo Provisório nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001





HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
 FOLHA 989  
 HARMILAR  
 ASSINATURA

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

**PREGÃO ELETRÔNICO:**  
**CNPJ:** 35250918/0001-43  
**EMPRESA:** L. FERREIRA COSTA DIST. MEDICAMENTOS

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;
  - (X) 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
  - (X) 01.2 FGTS
  - (X) 01.3 TRABALHISTA
  - (X) 01.4 RECEITA ESTADUAL
  - (X) 01.5 RECEITA MUNICIPAL
  - (X) 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): (X) SIM ( ) NÃO
- 03. Apresentou Declaração de ME/EPP: ( ) SIM (X) NÃO
- 04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: (X) 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\$ 804.270,20 (2021)
- 04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R\$ 4.911.682,82
- 05. Simples Nacional, Consulta Optante: ( ) SIM (X) NÃO
- (X) 06. Relatório Nível I Credenciamento (PARAMETRIZADA DE FORNECEDORES) IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES DA EMPRESA
- (X) 07. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União;
- (X) 08. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça;
- (X) 09. Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU;
- (X) 10. CADIN
- (X) 11. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- (X) 12. CERTIDÃO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Caso não tenha NÍVEL VI do SICAF)
- (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]

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

[Assinatura]  
 Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

## Planilha Mestra PR03 2022



Item	Descrição do Item	q. Difer	Situação do Item	Qtde Estimada	Critério de Valor	Tabela CMED	Valor Ofertado	Valor Negociado
9	Alprazolam	Tipos	Aceito/Negociado	5000	0,40	0,31	0,09	0,09
13	Paracetamol	Tipos	Aceito/Negociado	2000	0,34	0,25	0,46	0,25
25	Carbonato de lítio	Tipos	Aceito/Negociado	8000	1,01	0,41	0,44	0,44
27	Citalopram	Tipos	Aceito/Negociado	4000	0,34	5,23	0,18	0,18
49	Escetamina	Tipos	Aceito/Negociado	700	71,47	1882,62	80,00	71,47
61	Escitalopram ox	Tipos	Aceito/Negociado	6000	0,34	2,87	0,25	0,25
165	Clozapina	Tipos	Aceito/Negociado	3000	0,78	14,28	0,66	0,66
171	Pregabalina	Tipos	Aceito/Negociado	8000	0,91	2,89	0,35	0,35
185	Quetiapina	Tipos	Aceito/Negociado	4000	3,25		3,30	3,25
215	Venlafaxina	Tipos	Aceito/Negociado	5000	0,95	2,33	1,06	0,95
217	Zolpidem	Tipos	Aceito/Negociado	6000	0,36	2,06	0,40	0,4

23 -



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão



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: 35.250.918/0001-73 DUNS®: 896321562  
Razão Social: L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
Nome Fantasia: L FERREIRA DISTRIBUIDORA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 11/01/2023  
Natureza Jurídica: EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**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:	02/11/2022
FGTS	Validade:	08/07/2022
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	06/11/2022

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	10/08/2022
Receita Municipal	Validade:	11/07/2022

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2023

Emitido em: 22/06/2022 09:41

CPF: 286.980.768-66 Nome: TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO

Ass: \_\_\_\_\_

**L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1.099 - PINHEIRINHO  
FRANCISCO BELTRÃO PR

CEP: 85603000

Telefone: 016 99937 9460

e-mail: lferreiradistribuidora@gmail.com

CNPJ: 35.250.918/0001-73 IE: 9683049500

ASSINATURA

<b>Cliente:</b> 1.155 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	<b>Telefone:</b> 81 2123-4844
<b>CNPJ/CPF:</b> 09.577.422/0001-07 <b>Inscrição/RG:</b>	<b>Compl:</b> ANDAR PRIMEIRO
<b>Endereço:</b> R DO HOSPICIO <b>Nº:</b> 563	<b>UF:</b> PE <b>CEP:</b> 50050050
<b>Bairro:</b> BOA VISTA <b>Cidade:</b> RECIFE	<b>Nº Processo:</b>
<b>PREGÃO ELETRÔNICO:</b> 03/2022 <b>Abertura:</b> 07/02/2022 09:00	<b>Vencimento:</b>

<b>REPRESENTANTE LEGAL P/ ASSINATURA DA ATA/CONTRATO</b>		
<b>Nome completo:</b> LUCAS FERREIRA DA COSTA	<b>RG:</b> 7.819.369-7	<b>CPF:</b> 033.272.849-89
<b>Endereço:</b> AV.ANTONIA - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA	<b>Nº:</b> 1156	<b>CEP:</b> 85601-580
<b>Cidade:</b> FRANCISCO BELTRÃO <b>UF:</b> PR	<b>Telefone:</b> (46) 99937-9460	<b>E-mail:</b> licitacao3lferreira@gmail.com

**PROPOSTA AJUSTADA**

Item	Produto	Reg Ms	Marca	Un	qtde	Vir Unit	Vir Total
1	695 ALPRAZOLAM 0,5MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1023506630093	EMS	CPR	5.000,00	0,0900	450,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	B1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	695 ALPRAZOLAM 0,5MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1023506630093	EMS	CPR	5.000,00	0,0900	450,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	B1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	182 CARBAMAZEPINA 200MG CPR C/30 CX C/ 30	1037004720029	TEUTO	CPR	5.000,00	0,2352	1.176,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	25 CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C/500 CX E/ 500 CPR	1134301670044	HIPOLABOR	CPR	8.000,00	0,4400	3.520,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	27 2324 CITALOPRAM 20MG CPR C/300 CX C/ 300 CPR	1256802720149	PRATI	CPR	4.000,00	0,1800	720,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	49 2213 CETAMINA 50MG/ML EV/IM FR 10ML CX C/ 25 AMP	010000.0483.202-1	PSYCHOTROPICS	FR	700,00	75,0000	52.500,00
	NOME COMERCIAL: Ketapil 50MG/ML 10ML		PSICOTRÓPICO: N		PROCEDÊNCIA: INTERNACIONAL		
1	61 504 ESCITALOPRAM 10MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1004311770035	EUROFARMA	CPR	6.000,00	0,2500	1.500,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	155 1645 OLANZAPINA 10MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1.2568.0273.032-2	PRATI	CPR	8.000,00	0,6500	5.200,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S		PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	171 2490 PRÉGABALINA 75MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1.0917.0102.002-3	MEDQUÍMICA	CPR	6.000,00	0,3500	2.800,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S		PROCEDÊNCIA: INTERNACIONAL		
1	185 708 QUETIAPINA 50MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1004311150029	EUROFARMA	CPR	4.000,00	3,2500	13.000,00
	NOME COMERCIAL: QUET XR		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	215 94 VENLAFAXINA 75MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1542302500122	GEOLAB	CPR	5.000,00	1,0600	5.300,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	217 2080 ZOLPIDEM 10MG CPR C/20 CX C/ 20 CPR	1.0370.0579.002-8	TEUTO	CPR	6.000,00	0,4000	2.400,00
	NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	B1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		

89.016,00

**Total Licitação:** 89.016,00**VALOR POR EXTENSO:** 89.016,00 - Oitenta e nove mil dezesseis reaisLUCAS FERREIRA DA  
COSTA:0332728498Assinado de forma digital por  
LUCAS FERREIRA DA  
COSTA:0332728498

9

Dados: 2022.06.20 15:24:35 -03'00'



**L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1.099, BINHEIRINHO  
FRANCISCO BELTRAO PR

CEP: 85603000  
FOLHA: 092/9460

Telephone: 046 332728498  
e-mail: lferreiradistribuidora@gmail.com

CNPJ: 35.250.918/0001-73 IE: 9083049500

**ITENS**

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital deste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância entre quaisquer informações e/ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assim como de qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, erros ou omissões existentes nesta proposta.

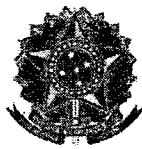
Declaramos, ainda, que estão incluídos nos preços propostos todas as despesas relacionadas com o objeto da licitação, como impostos, fretes, seguros, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, gastos com transportes, prêmios de seguros e outras despesas decorrentes de exigência legal.

**DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO UNIPRIME(099) AGENCIA: 4203 CONTA: 151485-7 / BRADESCO AGENCIA: 6088 CONTA: 40432-2**

- A proposta terá validade de 180 dias, a partir da data de abertura do pregão.
- Prazos de entrega é de 30 dias.
- Pagamentos em até 30DD dias, após entrega e emissão da nota fiscal devidamente atestada.

LUCAS  
FERREIRA DA  
COSTA:0332  
7284989

Assinado de forma  
digital por LUCAS  
FERREIRA DA  
COSTA:0332728498  
9  
Dados: 2022.06.20  
15:24:50 -03'00'



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão



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: 35.250.918/0001-73 DUNS®: 896321562  
Razão Social: L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
Nome Fantasia: L FERREIRA DISTRIBUIDORA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 11/01/2023  
Natureza Jurídica: EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**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:	02/11/2022
FGTS	Validade:	19/06/2022
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	06/11/2022

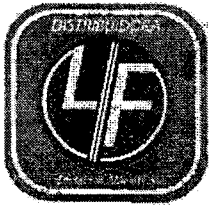
**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	10/08/2022
Receita Municipal	Validade:	11/07/2022

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2023

**L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1.099 - PINHEIRINHO

FRANCISCO BELTRAO PR

CEP: 85603000

Telefone: 046 99937-9460

e-mail: lferreiradistribuidora@gmail.com

CNPJ: 35.250.918/0001-73 IE: 9083049500

MUNICÍPIO DE RECIFE  
FOLHA 995  
ATA Nº 001/2022**Cliente:** 1.155 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE**CNPJ/CPF:** 09.577.422/0001-07 **Inscrição/RG:****Endereço:** R DO HOSPICIO **Nº:** 563**Bairro:** BOA VISTA **Cidade:** RECIFE**PREGÃO ELETRÔNICO:** 03/2022 **Abertura:** 07/02/2022 09:00**Telefone:** 2123-4844**Compl:** ANDAR PRIMEIRO**UF:** PE **CEP:** 50050050**Nº Processo:****Vencimento:****REPRESENTANTE LEGAL P/ ASSINATURA DA ATA/CONTRATO****Nome completo:** LUCAS FERREIRA DA COSTA **RG:** 7.819.369-7**CPF:** 033.272.849-89**Endereço:** AV. ANTONIA - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA **Nº:** 1156**CEP:** 85601-580**Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR **Telefone:** (46) 99937-9460**E-mail:** licitacao3lferreira@gmail.com**PROPOSTA AJUSTADA**

lote	Item	Produto	Reg Ms	Marca	Un	qtde	Vlr Unit	Vlr Total
1	9	695 ALPRAZOLAM 0,5MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1023586630093	EMS	CPR	5.000,00	0,0900	450,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	B1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	10	695 ALPRAZOLAM 0,5MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1023586630093	EMS	CPR	5.000,00	0,0900	450,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	B1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	25	25 CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C/300 CX C/ 500 CPR	1124201670044	HIPOLABOR	CPR	8.000,00	0,4400	3.520,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	27	2321 LITALOPRAM 20MG CPR C/ 300 CX C/ 300 CPR	1256802720149	PRATI	CPR	4.000,00	0,1800	720,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	49	2213 CETAMINA 50MG/ML E/DM FR 10ML CX C/ 25 FR	8.0000.9483.20248	PSYCHOTROPICS	FR	700,00	75,0000	52.500,00
		NOME COMERCIAL: KEGRI 50MG/ML 10ML		PSICOTRÓPICO: N		PROCEDÊNCIA: INTERNACIONA		
1	61	504 ESCITALOPRAM 10MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1004311778035	EUROFARMA	CPR	6.000,00	0,2500	1.500,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	155	1645 OLANZAPINA 10MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1.2568.0273.03242	PRATI	CPR	8.000,00	0,6500	5.200,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S		PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	171	2490 PREGABALINA 75MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1.0917.0102.00243	MEDOUARCA	CPR	8.000,00	0,3500	2.800,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S		PROCEDÊNCIA: INTERNACIONA		
1	185	708 QUETIAPINA 50MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR	1004311150029	EUROFARMA	CPR	4.000,00	3,2500	13.000,00
		NOME COMERCIAL: QUET XR		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	215	94 VENLAFAXINA 75MG CPR C/30 CX C/ 30 CAP	1542302500122	GEOLAB	CAP	5.000,00	1,0500	5.300,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	C1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		
1	217	2080 ZOLPIDEM 10MG CPR C/20 CX C/ 20 CPR	1.0370.0573.00248	TEUTO	CPR	6.000,00	0,4000	2.400,00
		NOME COMERCIAL: GENERICO		PSICOTRÓPICO: S	B1	PROCEDÊNCIA: NACIONAL		

87.840,00

**Total Licitação:** 87.840,00**VALOR POR EXTENSO:** 87.840,00 - Oitenta e sete mil oitocentos e quarenta reais

LUCAS FERREIRA DA COSTA:0332728498  
 Assinado de forma digital por LUCAS FERREIRA DA COSTA:03327284989

9  
Dados: 2022.06.03

11:11:47 -03'00'



L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1.099 - PINHEIRINHO  
FRANCISCO BELTRAO PR  
CEP: 85663000

Telefone: 046 99937 9460

e-mail: lferreiradistribuidora@gmail.com

CNPJ: 35.250.918/0001-73 IE: 9083049500

MUNICÍPIO DE ÁREA DE RECURSOS  
FOLHA: 9/10  
ASSINATURA

### ITENS

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital deste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância entre quaisquer informações e/ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assim como de qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, erros ou omissões existentes nesta proposta.

Declaramos, ainda, que estão incluídos nos preços propostos todas as despesas relacionadas com o objeto da licitação, como impostos, fretes, seguros, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, gastos com transportes, prêmios de seguros e outras despesas decorrentes de exigência legal.

**DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO UNIPRIME(099) AGENCIA: 4203 CONTA: 151485-7 / BRADESCO AGENCIA: 6088 CONTA: 40432-2**

- A proposta terá validade de 180 dias, a partir da data de abertura do pregão.
- Prazos de entrega é de 30 dias.
- Pagamentos em até 30DD dias, após entrega e emissão da nota fiscal devidamente atestada.

LUCAS  
FERREIRA DA  
COSTA:033272  
84989

Assinado de forma  
digital por LUCAS  
FERREIRA DA  
COSTA:03327284989  
Dados: 2022.06.03  
11:12:01 -03'00'

3  
LUCAS



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de FRANCISCO BELTRÃO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – ESPECÍFICA - NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, ESPECIFICAMENTE: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro contra:

L FERREIRA DA COSTA D. MEDICAMENTOS

CNPJ: 35.250.918/0001-73

Local da Sede: Francisco Beltrão - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de FRANCISCO BELTRÃO

Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Junho de 2022



Alessandra Marta Fischborn Abreu  
Distribuidor

Documento assinado digitalmente, conforme MP n.º 2.200-2/2001, Lei n.º 11.419/2006 e Resolução n.º 09/2008, do TJPR/OE



Certificado digitalmente por:  
ALESSANDRA MARTA  
FISCHBORN ABREU

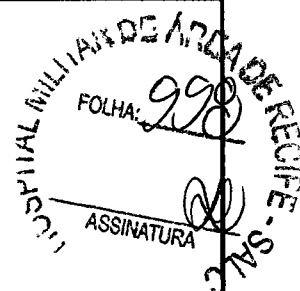
FOLHA: 997

ASSINATURA

Código Validador T.JPR: CACC.2211.22CHBGJ.D.01

\*\*Valide esta certidão em <https://bit.ly/2DQeIBe>

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 **133ce3dd791be8eaa6ed5c62dd9d5d8ceaf5e345fb72eb0f86711413c7df26e1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID 67015 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**FALÊNCIA 02/06/2022**", cujo assunto é descrito como "**FALÊNCIA 02/06/2022**", faz prova de que em **02/06/2022 15:56:18**, o responsável **L Ferreira da Costa Distribuidora de Medicamentos (35.250.918/0001-73)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de L Ferreira da Costa Distribuidora de Medicamentos a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **02/06/2022 15:59:29** 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.

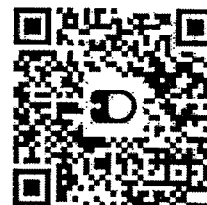
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xfcd155006847cd2eb17c80dc1df258d41e8b4207daec031cb94beb2ee763b5ee**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

<sup>1</sup> 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 FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br/orfemcasa](http://www.crf-pr.org.br/orfemcasa)



<b>CADASTRO NO CRF SOB O</b> 26839	<b>VALIDADE</b> 31/03/2027	<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO</b> 9EC614EEC07FA32B4B483C5D2B6BE074
<b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b> L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		
<b>NOME FANTASIA</b> DISTRIBUIDORA L FERREIRA DA COSTA		
<b>TIPO DE ESTABELECIMENTO</b> DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	<b>NATUREZA DE ATIVIDADE</b> DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA ANTONIO SILVIO BARBIERI 1099 FUNDOS		<b>CNPJ</b> 35.250.918/0001-73
<b>LOCALIDADE</b> PINHEIRINHO	<b>CIDADE - UF</b> FRANCISCO BELTRAO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO		SITUAÇÃO	
F	1364	JOSE CARLOS DA COSTA	DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO	
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

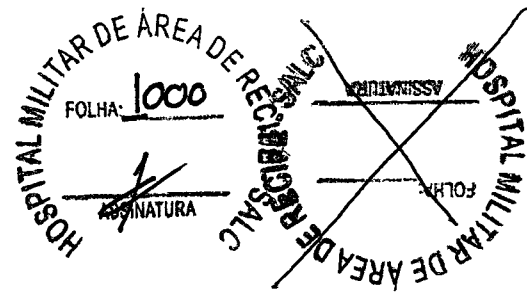
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 5 de Abril de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabrielle Luiza Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

**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.




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

TERMO DE ENCERRAMENTO DO 5º VOLUME

Aos 05 dias do mês de Setembro do ano de dois mil e vinte e dois, procedemos ao encerramento do Volume 05 do processo administrativo nº 64583018560/2021-32, contendo as folhas nº 801 a 1000.

Hospital Militar de Área de Recife  
UASG: 160199

  
TOMAZ ANTONIO FERNANDES RIBEIRO - 1º Ten

Adjunto da SALC/HMAR

0001

LE  
BRAND  
000

0001

02

02

0001 807

0001