PROTOCOLO GERAL
64583.00001002/2020-98

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

PREGÃO ELETRÔNICO
Nº 32/2020-HMAR

VOLUME XI

SEÇÃO DE AQUISIÇÕES, LICITAÇÕES E CONTRATOS (SALC)

OBJETO:	**Aquisição de Medicamentos Gerais, destinadas aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (Fusex) e Órgãos Participantes GCALC, em proveito do Hospital Militar de Área de Recife (HMAR), de acordo com a Portaria nº 001-SEF, de 27 Jan 2014**

INTERESSADO:	**HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE**

ANEXOS:	Documentos conforme termo de autuação.

MOVIMENTO DO PROCESSO

DESTINO	DATA			DESTINO	DATA		
1 Recebido na SALC	14	08	2020	13			
2				14			
3				15			
4				16			
5				17			
6				18			
7				19			
8				20			
9				21			
10				22			
11				23			
12				24			

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
FOLHA: 2000
ASSINATURA

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

TERMO DE ABERTURA DO 11º VOLUME

Aos 30 dias do mês de MAIO do ano de 2021 procedemos à abertura do **Volume** XI do Pregão Eletrônico **Nº** 32/2020, iniciando-se com a folha nº 2000.

Hospital Militar de Área de Recife
UASG: 160199

LUCAS ESTRELLA DA **SILVA – 3º SGT**
AUX. DA SUBSEÇÃO DE LICITAÇÃO DO HMAR

EM BRANCO

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

SALC - HMAP
Fl. 2001

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: 06/04/2021 08:23:03

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: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

ANCO

EM

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 08778201000126

LIMPAR

Data da consulta: 06/04/2021 08:02:51
Data da última atualização: 05/04/2021 18:00:04

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

SALC - HAAR
Fl. 2002

EM BRANCO

EM BRANCO

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 200
ASSINATURA

Recife/PE, sexta-feira, 27 de novembro de 2020

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE / PE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 32/2020
PROCESSO: Administrativo n°64583.00001002/2020-98
ABERTURA: 02/12/2020
HORA: 09:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DADOS DA EMPRESA

A empresa DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, sediada à Rua Barão de Bonito, nº 408, Várzea – Recife/PE, declara abaixo os dados do representante para confecção e assinatura de contrato:

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Drogafonte LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
Endereço Comercial: Rua Barão Bonito, 408, Várzea
Município: Recife
U.F.: PE
Inscrição Estadual nº 0096822-60 e **Inscrição Municipal nº** 110.199-4
Agência: 3433-9
Conta Corrente: nº 13.705-7
Cód. Do Banco: 001
Sigla: BB
Nome da Agência: Empresarial Recife
FONE: (081) 2102-1819 / 1815 / 1836
FAX: (081) 2102-1844
E-mail: fernanda.fonte@drogafonte.com.br
E-mail: 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-DIRETOR
NACIONALIDADE _ BRASILEIRO

DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
FERNANDA LONGA DA FONTE
RG:6442192 SDS/PE
CPF: 574.693.181-00
ASSESSORIA JURÍDICA

EMBRANCO

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2004
ASSINATURA

Cliente.: 352-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE — Folha: 106650/0001
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO — Data: 03/12/2020
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 64583.00001002/2020-98
PREGAO ELETRONICO No. 32/2020 REF#
Abertura: 03/12/2020 Hora: 15:12

---Item ----- Quantidade Apr. ---------- D i s c r i m i n a c a o ---------- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -------Total

66 21.500,00 F/A 448844 - CETOPROFENO 100 MG PO/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. APRES CX C/50 AMP
Registro no M.S.: 1.0497.0004.009-7
(DOIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)
(CINQUENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS) UNIAO QUIMI(DF) 2,64 56.760,00

---

67 18.500,00 AMP 393813 - CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE APRES CX C/50 AMP 2ML
Registro no M.S.: 1.0497.0004.006-2
(UM REAL E VINTE E UM CENTAVOS)
(VINTE E DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) UNIAO QUIMI(DF) 1,21 22.385,00

---

117 13.700,00 BIS 440199 - ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMONIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TOPICO 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.
Registro no M.S.: 1.0974.0044.001-4
(TREZE REAIS E TRINTA CENTAVOS)
(CENTO E OITENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS) BIOLAB SANU(SP) 13,30 182.210,00

---

176 1.350,00 F/A 271599 METILPREDNISOLONA SUCCINATO PO/SOL INJ 500MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. CX C/25 F/A+DIL.8ML
Registro no M.S.: 1.1402.0063.005-1
(DEZESSETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)
(VINTE E TRES MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS) NOVAFARMA-G(GO) 17,30 23.355,00

---

198 51.750,00 F/A 268160 OMEPRAZOL 40MG PO/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. CX C/20 F/A
Registro no M.S.: 1.1637.0096.001-5
(VINTE E CINCO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)
(UM MILHAO, TREZENTOS E TRINTA E DOIS MIL E QUARENTA E CINCO REAIS) BLAU-SP(SP) 25,74 1.332.045,00

---

231 51.100,00 CAP 268837 SACCAROMYCES BOULARDII 100MG SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE CX C/12 CAP
Registro no M.S.: 1.0235.0420.001-6
(CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)
(VINTE E OITO MIL E SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS) EMS/LEGRAND(SP) 0,56 28.616,00

---

235 11.020,00 FR 294887 SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.
Registro no M.S.: 1.0107.0226.003-1

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

EM BRANCO

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

HOSPITAL MILIT FOLHA: 2005 ASSINATURA SALC

Cliente.: 352-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Folha: 106650/0002
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO Data: 03/12/2020
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 64583.00001002/2020-98
PREGAO ELETRONICO No. 32/2020 REF#
Abertura: 03/12/2020 Hora: 15:12

---Item ----- Quantidade Apr. ---------- D i s c r i m i n a c a o ---------- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -------Total
(SETE REAIS E DOZE CENTAVOS)
(SETENTA E OITO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E
QUARENTA CENTAVOS) GLAXOSMITHK(RJ) 7,12 78.462,40

Total Geral: 1.723.833,40
(UM MILHAO, SETECENTOS E VINTE E TRES MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
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
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
FERNANDA LONGA DA FONTE
RG Nº 6.442.192.-SDS/PE
CPF: 574.693.181-00
ASSESSORIA JURÍDICA

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2006
ASSINATURA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRINID

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25992.015113/76	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/03/1997
Nome Comercial	ARTRINID	**Registro**	104970004	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 CANCELADA OU CADUCA	1049700040016	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAMG
FOLHA: 2007
ASSINATURA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMATOM

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25991.010053/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/07/2001
Nome Comercial	HEMATOM	**Registro**	109740044	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	ESCINA, polissulfato de escina sódica, salicilato de dietilamônio			**Medicamento de referência**	REPARIL
Classe Terapêutica	ANTIVARICOSOS TOPICOS			**ATC**	ANTIVARICOSOS TOPICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(10,0 + 10,0 + 50,0) MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1097400440014	GEL	13/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	ESCINA polissulfato de escina sódica salicilato de dietilamônio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE RECIFE - SALC
FOLHA 2008
ASSINATURA

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

EM BRANCO

MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
FOLHA: 2009
ASSINATURA

Estado de Pernambuco

TJPE
Justiça e Cidadania
Tribunal de Justiça de Pernambuco

1º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE

CERTIDÃO FALÊNCIA

JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,
Titular do 1º Ofício de Contador –distribuidor da **Comarca de Recife**, Capital do Estado de PE

CERTIFICO, por me haver sido pedido verbalmente que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CIVIL** no período de **05 (cinco)** anos até a presente data, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** nenhum processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial**, em face de **DROGAFONTE LTDA, CPF/CNPJ 08.778.201/0001-26.**

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

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 11 de novembro de 2020, Por Miryam Neves Falcão

DISTRIBUIDOR

31

Assinado eletronicamente por: Miryam Neves Falcao:1839772
SERVIDOR - Informação
em 12/11/2020 às 11:54N/S Cert.: 47687097884679910150402481384783216595
http://www.tjpe.jus.br/validardocumento
Autenticação:
VF.2B.F1.F5.F3

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07581211209919152932-1
Data: 12/11/2020 15:29:51
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKR28672-LK78
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

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 autentico 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/07581211209919152932

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2610
ASSINATURA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da Lei N° 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.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/11/2020 15:51:03 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital.*.

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 07581211209919152932-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2623c43bb1bf2d46d8d6beb5c48226d1c862f1c3623cf206b94ee11137f2fe10dbbb4d781d1de6e9be2a100925d67befbf6
2768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2082
ASSINATURA

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: 12/11/2020 14h30min **Data de Validade: 12/12/2020**

Nº da Certidão: 660813/2020 **Nº da Autenticidade: S2.I2.WE.9E.HR**

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: 0096822-60**
Endereço Residencial: AV. BARÃO DE BONITO, 408 **Compl: ANEXO 424/450**
Bairro: VARZEA **Cidade: Recife/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 certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€" PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2012
ASSINATURA

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: 12/11/2020 15h09min **Data de Validade: 12/12/2020**

Nº da Certidão: 660858/2020 **Nº da Autenticidade: KV.HD.L9.D1.2S**

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: 0096822-60**
Endereço Residencial: AV. BARÃO DE BONITO, 408	**Compl: ANEXO 424/450**
Bairro: VARZEA	**Cidade: Recife/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 certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

EMBRAPA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2013
ASSINATURA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CRIMINAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações criminais disponíveis até 12/11/2020, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

DROGAFONTE LTDA

08.778.201/0001-26

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) 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.
c) 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).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, 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, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) 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), 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: 12/11/2020
Selo digital de segurança: **2020.CTD.FUPE.RJ2D.XE7I.KRS3.P5MR**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

EM BRANCO

108

SALC - HMAR
Fl. 2014

ATA ENVIADA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO: 32 / 2020

CNPJ: 06. 628. 333 / 0001 - 46

EMPRESA: FARMACE

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

( ) 01. SICAF;
- ( ) 01.1 RECEITA FEDERAL e PGFN (INSS)
- ( ) 01.2 FGTS
- ( ) 01.3 TRABALHISTA
- ( ) 01.4 RECEITA ESTADUAL
- ( ) 01.5 RECEITA MUNICIPAL
- ( ) 01.6 BALANÇO* ou SICAF nível VI
- **( ) 01.7 Consta Impedimento de Licitar ABRANGÊNCIA:** 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$ —
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R$ —
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

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2015

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 nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: **06.628.333/0001-46** DUNS®: **900810565**
Razão Social: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **27/09/2021**
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**07/07/2021**
FGTS	Validade:	**21/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**24/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**16/04/2021**
Receita Municipal	Validade:	**08/05/2021**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 20160

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: **06.628.333/0001-46** DUNS®: **900810565**
Razão Social: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **27/09/2021**
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**07/07/2021**
FGTS	Validade:	**21/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**24/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**16/04/2021**
Receita Municipal	Validade:	**08/05/2021**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2017

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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: **06.628.333/0001-46** DUNS®: **900810565**
Razão Social: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **27/09/2021**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Demais**
Inscrição Estadual: **068480075** Inscrição Municipal: **169**
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
Capital Social: **R$ 126.245.653,00** Data de Abertura da Empresa: **01/06/1981**
CNAE Primário: **2121-1/01 - FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO**
CNAE Secundário 1: **1066-0/00 - FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS**
CNAE Secundário 2: **1099-6/02 - FABRICAÇÃO DE PÓS ALIMENTÍCIOS**
CNAE Secundário 3: **1099-6/99 - FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO**
CNAE Secundário 4: **2052-5/00 - FABRICAÇÃO DE DESINFESTANTES DOMISSANITÁRIOS**
CNAE Secundário 5: **2063-1/00 - FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE**
CNAE Secundário 6: **2110-6/00 - FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMOQUÍMICOS**
CNAE Secundário 7: **2122-0/00 - FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO VETERINÁRIO**

Dados para Contato

CEP: **63.180-000**
Endereço: **RODOVIA DR. ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N - KM 02 - SITIO**
Município / UF: **Barbalha / Ceará**
Telefone: **(88) 35327062**
E-mail: **COMERCIAL.FISCAL@FARMACE.COM.BR**

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: **053.088.014-87**
Nome: **JOSE LIVIO LUNA CALLOU**
Carteira de Identidade: **6030510801** Órgão Expedidor: **ssprs**
Data de Expedição: **18/01/1983** Data de Nascimento: **23/10/1944**
E-mail: **licitacao@farmace.com.br**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR
Fl. 2018

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **053.088.014-87** Participação Societária: **46,33%**
Nome: **JOSE LIVIO LUNA CALLOU**
Carteira de Identidade: **6030510801** Órgão Expedidor: **SSPRS**
Data de Expedição: **18/01/1983** Data de Nascimento: **23/10/1944**
Filiação Materna: **SINOBELINA LUNA CALLOU**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **620.328.523-49**
Nome: **MARIA BENIGNA ARRAES DE ALENCAR PINHEIRO CALLOU**
Carteira de Identidade: **2006029319889** Órgão Expedidor: **ssp/ce**
Data de Expedição: **03/01/2007**

CEP: **63.180-000**
Endereço: **RUA FRANCISCO MAGALHAES, 725 - ALTO DA ALEGRIA**
Município / UF: **Barbalha / Ceará**
Telefone: **(88) 35320387**
E-mail: **licitacao@farmace.com.br**

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: **174.434.907-04** Participação Societária: **53,67%**
Nome: **MANOEL SALVIANO SOBRINHO**
Carteira de Identidade: **20150406155** Órgão Expedidor: **ssp/ce**
Data de Expedição: **19/06/2015** Data de Nascimento: **24/09/1939**
Filiação Materna: **LEOPOLDINA MARIA DE MACEDO**
Estado Civil: **Solteiro(a)**
CEP: **63.046-235**
Endereço: **RUA ANTONIO CORREIA CELESTINO, 140 - APTO 1801 - JARDIM**
Município / UF: **Juazeiro do Norte / Ceará**
Telefone: **(88) 35327000**
E-mail: **licitacao@farmace.com.br**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR
Fl. 2019

Dirigentes

Dados do Dirigente 1

CPF: 053.088.014-87
Nome: JOSE LIVIO LUNA CALLOU
Carteira de Identidade: 6030510801 Órgão Expedidor: SSPRS
Data de Expedição: 18/01/1983 Data de Nascimento: 23/10/1944
Filiação Materna: SINOBELINA LUNA CALLOU
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: 620.328.523-49
Nome: MARIA BENIGNA ARRAES DE ALENCAR PINHEIRO CALLOU
Carteira de Identidade: 2006029319889 Órgão Expedidor: ssp/ce
Data de Expedição: 03/01/2007

CEP: 63.180-000
Endereço: RUA FRANCISCO MAGALHAES, 725 - ALTO DA ALEGRIA
Município / UF: Barbalha / Ceará
Telefone: (88) 35320387
E-mail: licitacao@farmace.com.br

Linhas Fornecimento

Materiais
6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

EM BRANCO

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 06.628.333/0001-46

LIMPAR

Data da consulta: 05/04/2021 08:11:56
Data da última atualização: 02/04/2021 06:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

SALC - HMAR
Fl. 228

EM BRANCO

Farmace
Compromisso com a saúde

SALC - HMAR
Fl. 2021

PROPOSTA DE PREÇOS

AO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE/PE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 32/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 64583.00001002/2020-98

DATA DA SESSÃO: 02 DE DEZEMBRO DE 2020 ÀS 09:00H.

LICITANTE: FARMACE IND. QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA			
CNPJ: 06.628.333/0001-46	**TELEFONE:** (88) 3532-7002	**FAX:** (88) 3532-1953	
ENDEREÇO: RD. DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLOU S/N, KM 02		**BAIRRO:** SÍTIO BARREIRAS	
CIDADE: BARBALHA	**ESTADO:** CE	**CEP:** 63.180-000	
CONTATO: GERALDO CELSO A. DE LIMA	**E-MAILS:** licitacao@farmace.com.br / comercial@farmace.com.br		
BANCO: BANCO DO BRASIL	**AGÊNCIA:** 1604-7	**C. CORRENTE:** 109230-8	**CONTA IDENTIFICADA:** 206176-7
BANCO: BRADESCO	**AGÊNCIA:** 692	**C. CORRENTE:** 38888-2	

SENHOR (A) PREGOEIRO (A), SEGUE ABAIXO A NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS CONFORME ANEXO I DO TEMO DE REFERÊNCIA DO PREGÃO ELETRÔNICO EM EPÍGRAFE.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	QTD	VLT. UNIT.	VALOR UNIT.
54	AMPOLA	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA MONOIDRATADA 2,5G. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE VIDRO COM 5ML. VALIDADE: 24 MESES. MARCA/FABRICANTE: FARMACE. PROCEDÊNCIA: NACIONAL. CX. C/100 AMPOLAS. CLASSIFICAÇÃO: MEDICAMENTO GENÉRICO. REG. MS: N° 1.1085.0026.003-3.	34.350	R$ 1,63 (HUM REAL E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS)	R$ 55.990,50 (CINQUENTA E CINCO MIL NOVECENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)
108	AMPOLA	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA DE VIDRO COM 2ML. VALIDADE 24 MESES. MARCA: DIPIFARMA. FABRICANTE: FARMACE - PROCEDÊNCIA: NACIONAL. CX. C/100 AMPOLAS. CLASSIFICAÇÃO: MEDICAMENTO SIMILAR. REG. MS: Nº 1.1085.0018.004-8.	91.500	R$ 0,55 (CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)	R$ 50.325,00 (CINQUENTA MIL TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS)
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 106.315,50 (CENTO E SEIS MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)					

VALIDADE DA PROPOSTA: 180 (CENTO E OITENTA) DIAS, A CONTARDA DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.

PRAZO PARA ENTREGA: 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS DO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO.

PRAZO PARA PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL OU FATURA.

DECLARAMOS QUE:

ESTAMOS CIENTES E DE ACORDO COM TODOS OS TERMOS DO EDITAL.

TODAS AS EMBALAGENS A SEREM ENTREGUES APRESENTARÃO A EXPRESSÃO *"PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO"*.

A VALIDADE DOS PRODUTOS OFERTADOS NÃO SERÁ INFERIOR A 80% DA SUA VALIDADE TOTAL.

NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS QUE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR SOBRE O OBJETO DESTA LICITAÇÃO, TAIS COMO FRETE, TRIBUTOS, TAXAS DE ADMINISTRAÇÃO, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, TRANSPORTE E SEGURO ATÉ O DESTINO, LUCRO E DEMAIS ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA, NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS, NADA MAIS SENDO VÁLIDO A PLEITEAR A ESSE TÍTULO.

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

EM BRANCO

Farmace
Compromisso com a saúde

SALC - HMAR
Fl. 2023

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA:

NOME: GERALDO CELSO ALVES DE LIMA		
CPF: 387.708.813-91	**RG. SSP/CE: 178378789**	**CARGO: GERENTE COMERCIAL**

BARBALHA/CE, 04 DE DEZEMBRO 2020.

Geraldo Celso Alves de Lima
GERENTE COMERCIAL
RG. SSP/CE: 178378789

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

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2023

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado portadora do CNPJ nº 06.628.333/0001-46, sediada na Rodovia Dr. Antônio Lírio Callou Km 02 s/nº, na cidade de Barbalha – CE, forneceu à nossa empresa, diversos medicamentos, conforme abaixo relacionado:

PRODUTO	QUANTIDADE	NOTA FISCAL
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	111.500	130865/131596/131717/132531/133764/135141/135722/135946/136189/139218/140653/140721/140775/140776/140777/146706/147293/148243/150050/150233/150536/150915/151273/151288/152987/153120/153325/153563/155029/15052/155490/155673/156368/157215/157510/158423/159058/160406/160658/162007/162363/162426/162478/162981/162983/163230/164272/164524/165075/165435/166206/166346/166788/167504/167526/167850/168554/169414/169499/170171/170423/170436/170525/170979/171005/172509/172510/172964/173206/173212/173229/174696/174731/174731/175666/177433/177628/178153/178452/178596/178758/179519/180143/180249/180354/180361/181399/169707
ATROFARMA 1ML (SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML)	91.500	130865/136673/140512/151273/153120/155508/156368/156667/157132/157215/157510/158431/158874/161287/162637/162983/163485/163639/165075/165383/166351/166797/167257/167309/167795/170526/170981/171578/173208/173235/175030/175780/176817/176819178159/178283/178453/178805/178867/178972/176945
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	6.800	133025/135722/157215/159011/162006/164531/166351/166455/168398/169364/170526/173658/173802/173803/174696/174753/179768/180267
BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML	700	136599/151201/159037/169364/172777
BUTILBROMETO ESCP+DIPIRONA MONOIDR(20MG+2,5G)5ML	761.900	146906/146985/147737/148243/149057/149283/152736/153325/153675/153955/154001/154118/155381/155387/155490/155508/156368/157215/157510/157514/158267/159916/160318/160406/160658/160660/162317/162360/162411/162426/162432/163366/163953/164526/164527/165382/166266/166272/166351/166786/166788/167504/167526/167791/168399/168782/168817/169207/169364/169416/169484/170168/170171/170434/170436/170526/170981/171005/171214/171275/171503/171578/171579/172508/172512/172514/172696/172777/172834/173212/173232/173237/173801/173802/174054/174074/174076/174191/174193/174696/174731/174753/175030/175125/175618/155780/175919/176174/176280/176817/

PORTAL LTDA.

PORTAL LTDA.
CNPJ: 05.005.873/0001-00

CNPJ: 05.005.873/0001-00 Inscr.Est. 116.354.030.114
Rua Domingos Simões, 22 - CEP 05630-010 - Portal do Morumbi - São Paulo/SP
PABX: (11) 3740-7170 **E-mail: portal.ltda@uol.com.br**

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/07980806201303487311

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07980806201303487311-1
Data: 08/06/2020 15:29:08
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC22448-VDMM;
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
CNS: 06.870-4
Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2024

		176819/176820/178009/178010/178153/178154/ 178205/178301/178341/178810/178867/178972/ 179447/179825/180286/180623/180628/180723/ 180800/180823/180824/180827/181118/181119/ 169707/176945/181588
CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML 2ML	1.202.200	130061/131717/132531/133025/133026/133894/ 133951/135141/136337/140828/155640/156087/ 156088/156163/156667/156819/157247/157513/ 157681/158046/159585/161703/161705/161706/ 161712/161714/161747/162006/162007/163358/ 163485/163491/163953/164063/165656/165881/ 166132/166786/166788/166797/167138/167257/ 167504/167526/167791/167795/168554/169206/ 169207/169364/169365/169416/169484/170171/ 170173/170434/170484/170525/170676/170979/ 171005/171199/171260/171503/171578/172509/ 172510/172511/172777/172834/173207/173208/ 173212/173227/173229/173230/173232/173665/ 173801/173808/173853/173898/174074/174076/ 174191/174193/174260/174355/174387/174491/ 174696/175029/176331/176339/176340/176691/ 176750/177055/178153/178283/178596/178738/ 178785/178805/178810/178810/178862/178972/ 179447/179519//179571/179825/179825/179855 /179865/179876/179975/180345/180912/
DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML)	1.169.900	136855/136907/137387/139076/140459/140653/ 140985/141103142046/142639/143611/143742/ 143788/143798/144046/144509/146357/146480/ 147046/147292/151796/153350/153352/155029/ 155307/155381/155382/155640/155673/157132/ 157215/157514/158046/159037/159058/159916/ 160053/160658/162007/162151/162425/162981/ 163953/164531/165075/165383/165435/165837/ 166564/166586/166795/166797/166912/167257/ 167526/167791/168399/168403/169170/169207/ 169226/169262/169364/174192/174193/174260/ 175468/175469/175685/178154/178596/179220/ 179327/179713/179825/179876/179882/180147/ 180326/180345/180361/181083/161255/169707/
DIPIFARMA INJETAVEL (DIPIRONA MOIDR 500MG/ML) 2ML	2.328.000	130902/133448/134625/136674/137389/139390/ 140040/140828/154001/154777/154778/155052/ 156439/157513/158874/158878/159281/159833/ 161287/161428/162411/162909/162962/163230/ 163639/163640/164062/164272/164524//164526 /164531/165382/165383/165837/165888/166206 /166351/167309/167504/167826/168041/168398 /168399/168403/168782/169206/169207/169226 /169262/169364/169365/169484/170168/170170 /170171/170172/170173/170423/170434/170436 /170437/170484/170525/170526/170527/170565 /170685/170981/171199/171201/171214/171260

PORTAL LTDA.

PORTAL LTDA.
CNPJ: 05.005.873/0001-00

CNPJ: 05.005.873/0001-00 Inscr.Est. 116.354.030.114
Rua Domingos Simões, 22 - CEP 05630-010 - Portal do Morumbi - São Paulo/SP
PABX: (11) 3740-7170 **E-mail: portal.ltda@uol.com.br**

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/07980806201303487311

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07980806201303487311-2
Data: 08/06/2020 15:29:09
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC22449-7L7T;
CNJ: 05.878-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2025

		/171275/171503/171504/171505/171578/171579 /171641/172777/173221/173378/173599/173658 /173801/173803/173853/173898/174074/174076 /174191/174260/175364/175672/175676/175684 /175685/175694/176174/176280/176344/176412 /180143/180144/180249/180369/181118/181399 /160694/169707/170114/176945/
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML	417.250	130061/130062/130470/131717/132237/132531/ 133026/133540/135920/136598/136599/138889/ 147293/156819/157510/160660/162425/162983/ 165382/166788/170979/171578/172964/173853/ 174074/174731/175666/175780/176174/177434/ 177628/178283/178758/179855/180367/181399/ 181588/169707/176945
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	2.177.200	130061/130063/130064/130170/130470/133275/ 133540/133541/133895/134531/136078/138060/ 138140/138153/138196/139764/139985/140526/ 140830/141138/141705/141739/141883/142025/ 142903/143515/143611/144509/144882/145095/ 145154/145710/145918/146480/147340/149679/ 149811/150050/150061/150258/150915/151108/ 151201/152595/152723/152724/153120/154001/ 154034/155029/155307/155369/156015/156086/ 156087/156093/157132/158267/158431/158643/ 158877/158878/159011/159037/159281/159833/ 160053/161291/161714/162007/162425/163082/ 163225/163226/163366/163640/164062/164063/ 164240/164272/164691/164702/165361/165435/ 165881/166586/166592/166645/166786/166788/ 166797/167138/167504/167525/167791/167826/ 167850/167851/168040/168345/168403/168782/ 169170/169207/169226/169262/169364/169414/ 169484/170171/170172/170173/170174/170355/ 170423/170434/170436/170565/170676/170685/ 171005/171201/171578/171641/172972/173081/ 173086/173277/173279/173289/173373/173375/ 173385/173386/173658/173659/173898/173899/ 174074/174192/174696/174731/174745/174765/ 174853/176280/176281/177312/177313/177545/ 177583/177754/178341/178453/178805/178810/ 178862/178863/178867/178972/179288/179768/ 179769/179931/180326/180439/161380/176945
FUROSEFARMA 2ML(FUROSEMIDA 20MG/ML)	671.800	130865/131512/133448/135168/135722/136337/ 137076/139468/140049/140526/140955/141138/ 141429/143611/145095/145710/147178/148099/ 150050/150233/151201/153107/154113/154939/ 155052/155640/155673/156667/157215/157294/ 158442/158446/159037/159916/160658/160659/ 160660/161095/161287/162006/162411/162909/ 162962/163220/163639/164062/164272/165383/ 165881/166207/166346/166351/166786/166797/

PORTAL LTDA.

PORTAL LTDA.
CNPJ: 05.005.873/0001-00

CNPJ: 05.005.873/0001-00 Inscr.Est. 116.354.030.114
Rua Domingos Simões, 22 - CEP 05630-010 - Portal do Morumbi - São Paulo/SP
PABX: (11) 3740-7170 **E-mail: portal.ltda@uol.com.br**

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/079808062013034873 11

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 079808062013034873 11-3
Data: 08/06/2020 15:29:09
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC22450-WFUT;
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2026

		167257/167309/167504/167791/167851/168040/168399/168782/169226/169414/169416/169484/171578/171598/171713/171714/171733/171757/171834/171835/171836/171845/171847/171848/171894/172178/172509/172510/172777/172891/173206/173208/173212/173491/173659/173853/173899/174074/174191/174192/174193/174260/174491/174696/174731/174753/175780/175919/176271/176281/179519/179571/179739/179740/179741/179742/179748/179880/179881/180326/180354/180537/180725/180912/181118/181400/179744
METROFARMA 2ML (METROCLORRAMIDA HCL) 10MG/2ML	379.000	139390/140427/143519/152164/153675/155369/158446/158618/158643/159037/160660/161428/161703/162411/162425/162426/162962/165153/165154/165666/165944/167740/167747/167748/167749/167775/167776/167791/169416/172438/172439/172450/172509/172510/172740/172964/173088/173212/173235/176271/176332/176383/176384/176391/176404/176455/176473/176683/179466/179769/179865/179882/180249/180369/180725/180912/181399/176945
VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML	254.400	131717/139675/139676/148243/149057/149811/150050/150258/151796/153120/153955/154777/155369/155423/155479/155673/155704/157215/157247/157514/157983/157983/157984/158046/158874/159011/160406/160658/160660/160825/160841/162007/162411/162426/163225/163230/163953/164063/164526/164527/164654/165382/165837/165881/166207/166351/166455/166788/166797/167257/167504/167791/167795/167851/168398/169226/169262/169484/170423/170434/170436/170437/171199/171578/172509/172510/172696/172777/173206/173232/173808/173853/173898/174074/174076/174696/174731/174753/175676/177435/177583/177754/178159/178283/178810/179288/179571/179865/180507/180509/180628/180800/180912/180940/180941/180941/180943/181399/181400/169707
AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	6.479.600	130902/134530/135142/135722/135760/136600/136855/136908/137740/139076/139112/139985/140167/140955/141138/141232/141429/141482/141705/141883/142639/143181/143515/144509/145095/145367/145918/147292/153325/153563/154001/154778/155017/155052/155640/162151/162821/163225/164272/164527/165075/168399/168782/169170/169262/169414/173289/173375/173658/173659/173666/173801/173802/173852/173853/173898/173899/174192/174387/175125/175174/175175/175364/175469/175992/176281/176584/176817/176820/177367/179327/179713/

PORTAL LTDA.

PORTAL LTDA.
CNPJ: 05.005.873/0001-00

CNPJ: 05.005.873/0001-00 Insc.Est. 116.354.030.114
Rua Domingos Simões, 22 - CEP 05630-010 - Portal do Morumbi - São Paulo/SP
PABX: (11) 3740-7170 **E-mail: portal.ltda@uol.com.br**

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/07980806201303487311

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07980806201303487311-4
Data: 08/06/2020 15:29:09
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC22451-DR6V;
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5494 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAP
Fl. 2027

		179777/179865/179876/180002/180143/180147/180563/181237/181583/181686/181761/181762/169707/170114/177071
SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	1.069.800	133803/139764/139985/140757/140886/142201/156368/156439/158423/158878/160053/160660/160825/161287/162363/162425/162981/163639/164524/164527/164531/164654/165383/165402/165435/165837/165881/165888/167526/167791/167795/169018/169207/169226/169262/169364/170749/171260/171578/172508/172777/173208/173212/173221/173232/173235/173658/173659/173852/173859/173899/174074/174191/174387/174491/174696/174731/174753/178283/178596/178810/179822/179825/179876/179880/179881/179882/180187/180201/180203/181398/181399/169707
SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	10.375.800	130571/132368/164530/134591/135003/135141/135169/135722/138386/139390/139391/140828/143611/144094/144220/144509/145154/145367/145710/145918/147292/147293/154777/154879/157132/157515/160841/161120/161287/162478/163226/163639/164062/164524/164617/164703/166206/166581/167759/167783/167851/167942/167990/168345/168398/168399/168403/169262/169365/169484/170434/170525/170981/171005/172508/173235/173659/174191/174192/174260/174355/174491/174696/175854/178283/180143/180146/180425/181223/169707/177174
SOL. CLORETO DE SODIO 10% 10ML	113.801	160458/169364/170168/173222/175780/176260/178283/180146/180249/181755
SOL. CLORETO DE SODIO 20% 10ML	439.400	126959/130061/131718/133026/133894/134531/135141/135143/136077/136855/137076/137387/138121/138196/139764/139985/143594/144889/145454/146480/147046/150233/151108/151201/152164/158046/159815/161706/162006/162425/162428/162962/163639/164526/164531/165402/166206/166207/167851/168554/168958/169207/169262/169484/170171/170172/170979/171005/171201/171275/173212/173221/173235/173659/173853/174191/174491/174696/174731/174753/176174/176728/176817/177312/177628/178150/178153/179290/179379/179748/179822/179825/179825/179855/180144/181174/181178/181398/181399
SOL. GLICOSE 25% 10ML	267.720	131168/132237/132531/133025/133026/133895/135432/136907/139391/140049/140828/141103/142639/146357/146906/148099/148243/151288/153325/153563/154001/156015/156439/156667/159281/167316/167405/167406/167795/168716/168782/168805/169226/169414/171005/171578/171627/172696/172777/173801/178810/173833/

PORTAL LTDA.

PORTAL LTDA.
CNPJ: 05.005.873/0001-00

CNPJ: 05.005.873/0001-00 Inscr.Est. 116.354.030.114
Rua Domingos Simões, 22 - CEP 05630-010 - Portal do Morumbi - São Paulo/SP
PABX: (11) 3740-7170 **E-mail: portal.ltda@uol.com.br**

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/07980806201303487311

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07980806201303487311-5
Data: 08/06/2020 15:29:09
Valor Total do Ato: R$ 4,55
Selo Digital Tipo Normal C: AKC22452-KG3F
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2028

		173852/173853/173856/173857/173899/173929/ 174074/174076/174191/174260/174355/174491/ 174696/174731/175618/175666/175685/176174/ 176817/177876/177923/178153/178283/178341/ 178810/178867/179481/179571/179768/180143/ 180144/180146/180249/180326/180367/181762/ 130402/161380/176945
SOL. GLICOSE 50% 10ML	1.079.800	130865/130866/131168/131169/131596/131718/ 132237/132531/133026/133449/133894/134531/ 135143/135722/135946/137075/138121/138196/ 142046/142092/142555/142639/143594/143748/ 145918/146357/146906/147292/147293/151273/ 151288/153107/153563/154113/155490/157294/ 157722/157723/157728/157984/159278/159672/ 165837/165881/166345/166351/166376/166797/ 167138/167747/167851/168716/168782/168817/ 169170/169262/169414/169484/171275/172509/ 172510/172777/172834/173212/173221/173229/ 173235/173659/173665/173801/173802/173853/ 174074/174191/174260/174387/174491/174696/ 175672/175685/175694/176669/176692/176728/ 176750/176817/176819/178153/178205/178283/ 179571/179822/161380/169707/176945

Informamos ainda, que nada consta em nossos registros que a desabone, com referência à qualidade, quantidade e prazo de entrega dos referidos medicamentos.

São Paulo, 14 de junho de 2018.

Thatyana Oliveira Alves de Angelo
Sócia Diretora
RG nº 27.321.077-4 SSP/SP
CPF nº 273.314.728-52

PORTAL LTDA.
CNPJ: 05.005.873/0001-00

PORTAL LTDA.

CNPJ: 05.005.873/0001-00 Inscr.Est. 116.354.030.114
Rua Domingos Simões, 22 - CEP 05630-010 - Portal do Morumbi - São Paulo/SP
PABX: (11) 3740-7170 **E-mail: portal.ltda@uol.com.br**

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/07980806201303487311

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07980806201303487311-6
Data: 08/06/2020 15:29:09
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKC22453-UBO1;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAP
Fl. 2029

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da Lei N° 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 FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/06/2020 18:24:07 (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 **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 07980806201303487311-1 07980806201303487311-6
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51cd7604178c4295b7dc97c9e15b2b93b41e269789a367828dfd90ea4ab203f6847f29ac1bdb75931da422f79c53ec219e3cfc48eccf81a0d57663e129aef3cb

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

SALC - HMAR
FL. 2030

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: ONECKKO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA IMIGRANTE MELLER, 1475
BAIRRO: UNIVERSITÁRIO CEP: 88805300 - CRICIÚMA/SC
CNPJ: 10.612.905/0001-76
PROCESSO: 25351.126284/2013-32 AUTORIZ/MS: 1.09576.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROSEGUR BRASIL TRANSPORTADORA DE VALORES E SEGURANÇA
ENDEREÇO: RUA GUARATÃ, 633
BAIRRO: PRADO CEP: 30410640 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.428.731/0001-35
PROCESSO: 25351.440503/2012-59 AUTORIZ/MS: 1.09595.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FULLNESS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA GABIROBA N 85
BAIRRO: JARDIM SANTO ESTEVÃO CEP: 06334000 - CARAPICUIBA/SP
CNPJ: 14.891.994/0001-98
PROCESSO: 25351.084400/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09573.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: IMV SERVICO COMERCIAL LTDA ME
ENDEREÇO: RUA BLUMENAU, 1739 - ANDAR: 2 - SALA: 202
BAIRRO: AMÉRICA CEP: 89204251 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 13.221.892/0001-00
PROCESSO: 25351.027469/2013-78 AUTORIZ/MS: 1.09574.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MENEZES & VASCONCELOS COMERCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 14, Nº 966
BAIRRO: CENTRO CEP: 38240000 - ITAPAGIPE/MG
CNPJ: 17.212.095/0001-00
PROCESSO: 25351.186194/2013-90 AUTORIZ/MS: 1.09580.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIÃOMED COMÉRCIO LTDA.
ENDEREÇO: AV. GENERAL OSÓRIO, 39
BAIRRO: CENTRO CEP: 58010780 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 13.617.981/0001-62
PROCESSO: 25351.472808/2012-92 AUTORIZ/MS: 1.09332.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Transportadora ZIP EIRELI EPP
ENDEREÇO: Rua Hemetério Maciel nº 274
BAIRRO: Várzea CEP: 50740120 - RECIFE/PE
CNPJ: 16.851.217/0001-45
PROCESSO: 25351.190552/2013-99 AUTORIZ/MS: 1.09577.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.518, DE 25 DE ABRIL DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: METTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 11.366.688/0001-44
PROCESSO: 25351.551638/2010-04 AUTORIZ/MS: 1.08508.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO/PERFUMES
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAXIMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Prefeito Faria Lima nº 790 sls 1 e 2
BAIRRO: Jardim Maringa CEP: 86061450 - LONDRINA/PR
CNPJ: 11.141.123/0001-69
PROCESSO: 25023.167015/2009-05 AUTORIZ/MS: 1.08184.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNI-FARMA CENTRO OESTE GESTÃO E COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SENADOR METELO, Nº 65
BAIRRO: CENTRO SUL CEP: 78020600 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 08.139.622/0001-07
PROCESSO: 25351.372812/2006-07 AUTORIZ/MS: 1.06786.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARCELO PASSADOR MACHADO
ENDEREÇO: RUA ADÃO BAINO, Nº 89 SALA 201,202,203,204 206 E 207
BAIRRO: CRISTO REDENTOR CEP: 91350240 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 07.050.997/0001-33
PROCESSO: 25351.471477/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.06863.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: I. J. M. COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA IGNÁCIO ZAGO VILLA, 201
BAIRRO: JARDIM SÃO FRANCISCO CEP: 13617579 - LEME/SP
CNPJ: 02.182.876/0001-21
PROCESSO: 25351.028902/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.06012.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR
ENDEREÇO: RUA GENERAL SEVERIANO 90
BAIRRO: BOTAFOGO CEP: 22290901 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.402.552/0001-26
PROCESSO: 25351.235607/2009-13 AUTORIZ/MS: 1.08100.5
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROMED COMERCIAL FARMACÊUTICO LTDA
ENDEREÇO: RUA LORENA, 747
BAIRRO: PADRE EUSTÁQUIO CEP: 30730170 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 05.848.465/0001-10
PROCESSO: 25351.506347/2006-14 AUTORIZ/MS: 1.06882.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: QCHIK DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA EDUARDO IBANHES,533
BAIRRO: JARDIM COSTA VERDE CEP: 16202023 - BIRIGUI/SP
CNPJ: 12.066.636/0001-15
PROCESSO: 25351.363473/2011-14 AUTORIZ/MS: 1.08954.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LMLOG DEPOSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS LTDA
ENDEREÇO: RUA MADRE DE DEUS, 1344 e 1310
BAIRRO: MOOCA CEP: 03119001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.239.205/0001-40
PROCESSO: 25351.294350/2010-15 AUTORIZ/MS: 1.08359.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COSTA ASSUNÇÃO DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA HUM, LOTE 05, QUADRA G
BAIRRO: SUPER QUADRA 602 CEP: 65913300 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 00.270.120/0001-09
PROCESSO: 25351.324776/2009-17 AUTORIZ/MS: 1.08036.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: L.M. Nobre Bezerra ME
ENDEREÇO: AVENIDA SAUDADE, Nº 900
BAIRRO: PASSARÉ CEP: 60860330 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.090.238/0001-80
PROCESSO: 25351.105774/2004-17 AUTORIZ/MS: 1.05915.2
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COMED - PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULINA MARIA MENDONÇA, 801
BAIRRO: JATIÚCA CEP: 57035557 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 03.296.379/0001-17
PROCESSO: 25351.191607/2002-19 AUTORIZ/MS: 1.05464.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PLANALTO ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: RUA DONA TEODORA, 503 - SALA 04
BAIRRO: HUMAITÁ CEP: 90240300 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 90.735.549/0001-17
PROCESSO: 25025.006360/2008-23 AUTORIZ/MS: 1.07443.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMICIANO THEOBALDO BRESOLIN 101
BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 85816080 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 12.873.031/0001-36
PROCESSO: 25351.348639/2011-31 AUTORIZ/MS: 1.08906.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSBELO LOGÍSTICA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA 116, Nº 261
BAIRRO: JARDIM PRESIDENTE CEP: 75908520 - RIO VERDE/GO
CNPJ: 01.441.303/0001-02
PROCESSO: 25351.518015/2008-36 AUTORIZ/MS: 1.07495.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 1035
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.165.642/0001-52
PROCESSO: 25351.120471/2008-40 AUTORIZ/MS: 1.07358.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PATRIFARMAVR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR RAIMUNDO DIOGO Nº 394
BAIRRO: EUCALIPTAL CEP: 27251070 - VOLTA REDONDA/RJ
CNPJ: 10.446.149/0001-52
PROCESSO: 25351.501846/2009-43 AUTORIZ/MS: 1.07980.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK, Nº. 47
BAIRRO: SETOR NOVO HORIZONTE CEP: 68551280 - REDENÇÃO/PA
CNPJ: 04.860.742/0001-48
PROCESSO: 25351.680067/2009-45 AUTORIZ/MS: 1.08398.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PRO-REMEDIOS DISTR. DE PROD. FARMA E COSM. LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 39,
BAIRRO: MEDEIROS CEP: 75902090 - RIO VERDE/GO
CNPJ: 05.159.591/0001-68
PROCESSO: 25351.013533/2003-53 AUTORIZ/MS: 1.05580.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGA & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA PROJETADA R-7 , LO15 - VAZIOS URBANOS LOTE 15 QUADRA B
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 55002970 - CARUARU/PE
CNPJ: 03.748.086/0001-23
PROCESSO: 25351.092694/2010-56 AUTORIZ/MS: 1.08211.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WINFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA EIXO PRINCIPAL, Nº 1592
BAIRRO: PQ. AGROINDUSTRIAL DE GURUPI CEP: 77445590 - GURUPI/TO
CNPJ: 05.056.444/0001-62
PROCESSO: 25351.025356/2003-58 AUTORIZ/MS: 1.05588.3
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEGA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: QUADRA 112 SUL,RUA SR 09, CONJUNTO 14,LOTE Nº 41,SALA 01

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 07980903201109510372-1; Data: 09/03/2020 11:11
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJW36092-YDMN
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

EM BRANCO

SALE - HMAR
Fl. 2031

BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77270000 - PALMAS/TO
CNPJ: 09.025.889/0001-36
PROCESSO: 25351.725365/2008-66 AUTORIZ/MS: 1.07628.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MED SUL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA 36/PEDRO LEAL, QUADRA 55, Nº 19
BAIRRO: JARDIM SÃO CRISTOVÃO CEP: 65055130 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 07.212.530/0001-42
PROCESSO: 25351.383820/2006-71 AUTORIZ/MS: 1.06789.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: T.A. LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA FERNANDO CAMARGO, Nº 162 - SALA 3
BAIRRO: CENTRO CEP: 13465020 - AMERICANA/SP
CNPJ: 03.781.657/0001-21
PROCESSO: 25351.582169/2008-81 AUTORIZ/MS: 1.07680.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DOSE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AV DAS NAÇÕES, QD 07, LT 13
BAIRRO: BAIRRO VERA CRUZ CEP: 74976190 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.488.454/0001-00
PROCESSO: 25351.129749/2006-82 AUTORIZ/MS: 1.06593.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BASE MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: PÇ. Cel. JOÃO BORGES Nº. 20 ED. MULTICENTER ,SALA 809, 8º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 45200140 - JEQUIÉ/BA
CNPJ: 07.580.167/0001-18
PROCESSO: 25351.285431/2011-84 AUTORIZ/MS: 1.08875.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: K.M. SAMPAIO & CIA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA, Nº 1854
BAIRRO: CENTRO CEP: 68743010 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 04.166.932/0001-60
PROCESSO: 25010.240176/2002-84 AUTORIZ/MS: 1.05563.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REAL 51 COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA FERNANDO GONÇALVES DE ALMEIDA, 1164, PARTE
BAIRRO: CABUÍS CEP: 26540290 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 06.004.051/0001-78
PROCESSO: 25351.450512/2005-87 AUTORIZ/MS: 1.06595.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: W. M. COMÉRCIO & SERVIÇOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AV GENERAL ATAÍDE TEIVE, 349
BAIRRO: ASA BRANCA CEP: 69312242 - BOA VISTA/RR
CNPJ: 08.978.089/0001-77
PROCESSO: 25351.542238/2009-90 AUTORIZ/MS: 1.08155.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALL BRAZIL SOLUÇÕES EM TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV. NAZARE REZEK FARAH , Nº 68
BAIRRO: VL STA CATARINA CEP: 06460010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.030.941/0001-91
PROCESSO: 25351.335046/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06738.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VINHEDO-RO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 2055
BAIRRO: RIACHUELO CEP: 76913795 - JI-PARANÁ/RO
CNPJ: 10.928.540/0001-93
PROCESSO: 25351.154486/2010-91 AUTORIZ/MS: 1.08269.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: entrepar transportes ltda
ENDEREÇO: rua joao soares barcelos, 2327
BAIRRO: boqueirao CEP: 81670080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.336.036/0001-39
PROCESSO: 25023.029113/2010-94 AUTORIZ/MS: 1.08812.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA EMÍLIO MALLET, 317, SALA 1005
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03320000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.088.172/0001-41
PROCESSO: 25000.002623/91-40 AUTORIZ/MS: 1.01861.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. EUGENIO BORGES, 1060
BAIRRO: ARSENAL CEP: 24751000 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 73.663.650/0001-90
PROCESSO: 25000.004419/94-05 AUTORIZ/MS: 1.02352.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ATMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS MANGUEIRAS, 182A
BAIRRO: AMAZÔNIA PARK CEP: 58310000 - CABEDELO/PB
CNPJ: 41.118.886/0001-50
PROCESSO: 25000.010267/97-88 AUTORIZ/MS: 1.03205.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA TACIBA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MOISES CALIXTO Nº 712
BAIRRO: CENTRO CEP: 19590000 - TACIBA/SP
CNPJ: 01.779.042/0001-35
PROCESSO: 3018498 AUTORIZ/MS: 1.03766.[illegible]
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR. ANTONIO LIRIO CALLAU, KM 02
BAIRRO: SITIO BANDEIRAS CEP: 63180000 - BARBALHA/CE
CNPJ: 06.628.333/0001-[illegible]
PROCESSO: 25000.006271/83 AUTORIZ/MS: 1.01083.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISCAMED MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA IRINEU FLORÊNCIO DE MENEZES Nº 06
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS DORES CEP: 55004011 - CARUARU/PE
CNPJ: 41.053.497/0001-93
PROCESSO: 25019.006098/99 AUTORIZ/MS: 1.04663.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.519, DE 25 DE ABRIL DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PRODIMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA MOROM, Nº 3580
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 90.389.834/0001-23
PROCESSO: 25025.013097/2003-00 AUTORIZ/MS: 1.06283.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LTA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR SEBASTIAO HENRIQUE DA CUNHA PONTES, Nº 4790
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 12237823 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 00.210.903/0001-05
PROCESSO: 25351.126445/2004-00 AUTORIZ/MS: 1.05938.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COVAN COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DO NORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOM PEDRO I, Nº. 2678
BAIRRO: setor 05 CEP: 76890000 - JARU/RO
CNPJ: 02.475.985/0001-37
PROCESSO: 25008.000146/2004-00 AUTORIZ/MS: 1.05842.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA AMPARO, Nº 113 E, SALA 10
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 89804285 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 03.[illegible]539/0001-22
PROCESSO: 25024.003883/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.05575.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JERONIMO DE ALBUQUEQUER Nº 09
BAIRRO: VINHAIS CEP: 65074199 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 02.277.138/0001-68
PROCESSO: 25351.037363/2003-01 AUTORIZ/MS: 1.05738.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: fERREIRA & FERREIRA TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AV. DURVAL DE GOES MONTEIRO, 9217
BAIRRO: TABULEIRO CEP: 57060000 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 06.112.736/0001-38
PROCESSO: 25351.552489/2010-01 AUTORIZ/MS: 1.08503.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DR JOAQUIM LARANJEIRA, Nº 61
BAIRRO: SOBRADINHO CEP: 44020130 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.644.746/0001-87
PROCESSO: 25351.258627/2006-01 AUTORIZ/MS: 1.06685.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A.R. RODRIGUEZ & CIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM NABUCO, Nº 2235
BAIRRO: CENTRO CEP: 69020031 - MANAUS/AM
CNPJ: 04.562.591/0001-41
PROCESSO: 25351.036507/2003-01 AUTORIZ/MS: 1.05700.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MERCURIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CONTORNO, 40
BAIRRO: IPASE CEP: 65061010 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 06.670.152/0001-88
PROCESSO: 25351.623457/2008-01 AUTORIZ/MS: 1.07547.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RYNUS NOROESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARIA DA CONCEIÇAO ALMEIDA, S/N
BAIRRO: GABRY CEP: 28470000 - SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ
CNPJ: 07.134.049/0001-86
PROCESSO: 25351.423140/2010-02 AUTORIZ/MS: 1.08443.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDA

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.879-4
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 07980903201109510372-2; Data: 09/03/2020 11:11:[illegible]
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJVV36691-FWBA
Valor Total do Ato R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2032

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/03/2020 16:03:42 (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 **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 1479750

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/03/2021 11:11:44 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 07980903201109510372-1 a 07980903201109510372-2
[3]**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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b31b25c5ef1cbe59ab6ad9e422c0878d655fac98dc654c1b870da0faa916eafde9e3cfc48eccf81a0d57663e129aef3cb1cadb83e8c1607d74146354a96acdd1c

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

SALC - HMAR Fl. 2033

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023133/0013	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	**Registro**	110850018	**Vencimento do Registro**	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500180021	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500180048	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 7034

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO CEARÁ - CRF-CE

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
3189	31/03/2021	EF6688CE792A701FDD57B60409EE10B1

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
FARMACE - IND. QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

NOME FANTASIA
FARMACE - INDUSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA LTDA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
INDÚSTRIA FARMACÊUTICA

ENDEREÇO
RODOVIA RODOVIA DR. ANTONIO LIRIO CALLOU KM 02 SÍTO BARREIRAS

CNPJ
06.628.333/0001-46

LOCALIDADE
CENTRO

CIDADE - UF
BARBALHA-CE

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	00:00 às 23:59	00:00 às 23:59	00:00 às 23:59	00:00 às 23:59	00:00 às 23:59	00:00 às 23:59

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	3378	ANA RAQUEL MACEDO NUNES	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:40 às 10:40	07:40 às 10:40	07:40 às 10:40	07:40 às 10:40	07:40 às 10:40	12:00 às 16:40
**********	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	11:40 às 16:40	**********

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	4597	DANIEL LUNA BARBOSA	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

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

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	4820	MARINA OLIVEIRA HONORATO	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00	06:00 às 12:00

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	6068	SUELY CAVALCANTE SALES	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00	00:00 às 06:00

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	8667	JOÃO MARCONI BRAGA	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	18:00 às 23:59	12:00 às 23:59

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO CEARÁ - CRF-CE

Fortaleza, 5 de Novembro de 2020

JOSEMARIO PEDRO DA SILVA
Presidente

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

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2035

ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BARBALHA

CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 8.666/93)

(PESSOA JURÍDICA / 1º GRAU / CÍVEL)

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao(s) Polo(s) PASSIVO OU ATIVO, dos processos de Natureza Cível, EM TRÂMITE, verificou NADA CONSTAR, em nome de FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA - DEMAIS, CNPJ n° 06.628.333/0001-46.

CERTIFICA que, esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão

O referido é verdade e dou fé.

Fortaleza, Sexta-feira, 27 de Novembro de 2020 às 07:43:29

Observações:

a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada conforme informações no rodapé;

c) a consulta inclui as seguintes classes: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;

d) esta certidão é expedida nos termos da Resolução 13/2019, do Órgão Especial do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará.

EM BRANCO

SALC MAR
Fl. 2036

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO ESTADO

LICENÇA SANITÁRIA	
4918.2020/07.051	**LICENÇA SANITÁRIA PARA FUNCIONAMENTO**

* RAMO(S): * **INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA** *	EXERCÍCIO **21/07/2020 A 21/07/2021**
** RAZÃO SOCIAL: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTD**	CNPJ (ME) - Matriz **06.628.333/0001-46**
** NOME FANTASIA: ***FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA***	CADASTRO ESTADUAL **CEVISA: 051**
** LOGRADOURO: **ROD DR ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N - KM**	CEP **63180000**
** BAIRRO/DISTRITO: **SITIO BARREIRAS** **	PROCESSO **02493523/2020**
** CIDADE: **BARBALHA-CE** **	CNES ***

OBSERVAÇÃO
***

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA - CNAE
2121-1/01 - Fabricação de medicamentos alopáticos para uso hum
1121-6/00 - Fabricação de águas envasadas

O ESTABELECIMENTO ACIMA IDENTIFICADO TEM LICENÇA PARA [illegible] SOB RESPONSABILIDADE DE:
ANA RAQUEL MACEDO NUNES

Maria Dolores Duarte Fernandes
Coordenadora de Vigilância Sanitária
COVIS/SEVIR/SESA

OBSERVAÇÕES

1 - Este documento de [illegible] cado em local visível ao público.
2 - A licença tem valid[illegible] um ano, podendo, entretanto, em caso de infração à legislação sanitária vigente, ser cancelada pela autoridade sanitária.
3 - A Licença Saniti[illegible] pelo prazo de 1 (um) ano, devendo sua renovação ser requerida em até 120 (cento e vinte) dias antes da data do vencimento (confo[illegible] Técnica 01/2019-SESA/COVIG/NUVIS).

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. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/07982407209072658107

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 07982407209072658107-1
Data: 24/07/2020 13:38:22
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKF72875-3N7K;
CNJ: 96.870-2
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5494 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 7037

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da 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 FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/07/2020 14:49:38 (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 **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 07982407209072658107-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e5289f25b431793657c80cb1412f462ddf1ccd8c26abc79e94574980852a2d031de9d588e70ce8550973e25be6927db9e3cfc48eccf81a0d57663e129aef3cb

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2052

Data da consulta: 06/04/2021 14:48:29

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **06.628.333/0001-46**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**

Situação Atual

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

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

EM BRANCO

Gmail

HMAR SALC <licitacao.hmar2021@gmail.com>

SALC HMAR Fl. 2039

NEGOCIAÇÃO - PE 032/2020 (ITENS 54 E 108)

3 mensagens

Cintia - Licitação Farmace <cintiacomercial@farmace.com.br> 9 de março de 2021 09:34
Para: HMAR SALC <licitacao.hmar2021@gmail.com>
Cc: Aurilene - Licitação <licitacao@farmace.com.br>

A/C Pregoeiro (a) responsável pelo Pregão Eletrônico nº 032/2020

Bom dia,

Conforme convocação, via chat, vimos por meio deste informar que para o item 54 não conseguiremos alcançar o valor estimado pelo órgão. Já para o item 108, chegaremos ao estimado – R$ 0,50.

↳ FALTA PARECER

Aguardaremos a convocação para envio da proposta, referente ao item 108.

Gentileza, confirmar o recebimento desse e-mail.

Atenciosamente,

Cintia Ferreira
Departamento Comercial - Licitação
cintiacomercial@farmace.com.br
(88) 3532-7000 Ramal: 7056 / 0800 280 2828
(88) 99927-0242 / (88) 99917-0091
Rodovia Doutor Antonio Lirio Callou, S/N - KM 02, Barbalha - CE
farmaceoficial farmaceoficial www.farmace.com.br
Farmace
Compromisso com a saúde

HMAR SALC <licitacao.hmar2021@gmail.com> 10 de março de 2021 08:59
Para: Cintia - Licitação Farmace <cintiacomercial@farmace.com.br>

Recebido, grato pela atenção.
Mantenham o Sicaf em dias

Sgt Silva
Pregoeiro
[Texto das mensagens anteriores oculto]

HMAR SALC <licitacao.hmar2021@gmail.com> 10 de março de 2021 13:49
Para: Farmácia HMAR <hmar.farmacia@gmail.com>

ATT TEN RAFAELLA

EM BRANCO

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - PE
FOLHA: 204
ASSINATURA

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: 14/04/2021 09:48:24

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
CNPJ: **06.628.333/0001-46**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2041
ASSINATURA

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

EM BRANCO

2001

SALC - HMAR
Fl. 2012

ATA
BAVIADA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO: 32 / 2020

CNPJ: 31 030 858 / 0001 - 22

EMPRESA: MEDIC LIFE

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:

(X) 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: (X) SIM ( ) 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$ —
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R$ R$ 54 689,06
05. Simples Nacional, Consulta Optante: (X) SIM ( ) 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.
(X) 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)
(—) CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO FEDERAL/REGIONAL DE FARMÁCIA (SFC)

Pregoeiro Oficial do Hospital Militar de Área de Recife

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2043

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 nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**31.030.858/0001-22**	DUNS®:	**947300855**
Razão Social:	**MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**		
Nome Fantasia:	**MEDIC LIFE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**18/06/2021**
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:

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**04/09/2021**
FGTS	Validade:	**16/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**10/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**07/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**07/04/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2044

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:	**31.030.858/0001-22**	DUNS®:	**947300855**
Razão Social:	**MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**		
Nome Fantasia:	**MEDIC LIFE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**18/06/2021**
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:

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**04/09/2021**
FGTS	Validade:	**16/04/2021**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**10/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**07/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**07/04/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2045

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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: **31.030.858/0001-22** DUNS®: **947300855**
Razão Social: **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
Nome Fantasia: **MEDIC LIFE**
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **18/06/2021**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Micro Empresa**
Inscrição Estadual: **258758813** Inscrição Municipal: **39**
Natureza Jurídica: **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)**
Capital Social: **R$ 120.000,00** Data de Abertura da Empresa: **26/07/2018**
CNAE Primário: **4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
CNAE Secundário 1: **4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS**
CNAE Secundário 2: **4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE**
CNAE Secundário 3: **4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS**
CNAE Secundário 4: **4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE**
CNAE Secundário 5: **4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE**
CNAE Secundário 6: **4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E**
CNAE Secundário 7: **4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E**
CNAE Secundário 8: **4789-0/05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES**
CNAE Secundário 9: **4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS**
CNAE Secundário 10: **4930-2/03 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS**
CNAE Secundário 11: **8211-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO**

Dados para Contato

CEP: **88.930-000**
Endereço: **RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659 - SALA 04 - IMIGRANTES**
Município / UF: **Turvo / Santa Catarina**
Telefone: **(48) 35253498**
E-mail:

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR Fl. 2046

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: **067.988.099-28**
Nome: **LARA MARCON DANDOLINI**
Carteira de Identidade: **5707472** Órgão Expedidor: **sesp**
Data de Expedição: **01/09/2011** Data de Nascimento: **20/07/2001**
E-mail: **medicfarma@digiplus.com.br**

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **067.988.099-28** Participação Societária: **100,00%**
Nome: **LARA MARCON DANDOLINI**
Carteira de Identidade: **5707472** Órgão Expedidor: **SESP SC**
Data de Expedição: **01/09/2011** Data de Nascimento: **20/07/2001**
Filiação Materna: **MARIA CLARICE MARCON DANDOLINI**
Estado Civil: **Solteiro(a)**
CEP: **88.930-000**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 1530 - CASA - CENTRO**
Município / UF: **Turvo / Santa Catarina**
Telefone: **(48) 35250160**
E-mail: **medicfarma@digiplus.com.br**

Dirigentes

Dados do Dirigente 1

CPF: **501.851.289-04**
Nome: **VOLNEI DANDOLINI**
Carteira de Identidade: **1088332** Órgão Expedidor: **SESP SC**
Data de Expedição: **01/09/2011** Data de Nascimento: **24/04/1963**
Filiação Materna: **MARIA FAVARIN DANDOLINI**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **560.873.499-87**
Nome: **MARIA CLARICE MARCON DANDOLINI**
Carteira de Identidade: **537552** Órgão Expedidor: **SESP**
Data de Expedição: **18/12/2001**

CEP: **88.930-000**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 1530 - CENTRO**
Município / UF: **Turvo / Santa Catarina**
Telefone: **(48) 35250526**
E-mail: **medicfarma@digiplus.com.br**

Linhas Fornecimento

Materiais
6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2047

EM BRANCO

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 31.030.858/0001-22

LIMPAR

Data da consulta: 05/04/2021 08:11:56
Data da última atualização: 02/04/2021 06:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

SALC - HMAR
Fl. 2048

EM BRANCO

Fl. 7049

MEDIC LIFE

ESTADO DE PERNAMBUCO

MUNICIPÍO DE RECIFE

EDITAL DE PREGÃO ELETRONICO N° 32/2020

MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI

CNPJ: 31.030.858.0001/22 **I.E:** 258.758.813

ENDEREÇO: RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659, SL 04, IMIGRANTES, TURVO/SC

CEP: 88.930-000 **FONE:** (0xx48) 3525-3498

E-MAIL: medicfarma@digiplus.com.br ou mediclicita@digiplus.com.br

BANCO DO BRASIL – AGENCIA: 0993-8 **CONTA CORRENTE:** 24.000-5

OBJETO: Registro de Preços, para aquisições de medicamentos humano.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	MATERIAL	UNID	QTDE	MARCA	UNIT	TOTAL
200	Ondansetrona comp sl 8mg. Similar, Equivalente ou de Melhor qualidade. **Cx c/** 10 comprimidos **Registro ANVISA:** 102980124	COMP	25.880	**Nausedron 8mg Cristália**	2,68	69.358,40
217	Prometazina 25mg. Similar, Equivalente ou De melhor qualidade. **Cx c/** 200 comprimidos **Registro ANVISA:** 102980042	COMP	24.430	**Pamergan 25mg Cristália**	0,17	2.453,10
TOTAL: R$71.811,50 (Setenta e um mil, oitocentos e onze reais e cinquenta centavos)						

Validade da proposta: 180 dias. **Entrega dos produtos:** 30 dias. **Validade dos produtos:** 80%.

Declaramos que os preços propostos são completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre os objetos licitados, constantes da proposta. Declaramos também que aceitamos as condições impostas por este edital e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares.

Turvo/SC, 02 de dezembro de 2020.

LARA MARCON DANDOLINI:06798809928

Assinado de forma digital por LARA MARCON DANDOLINI:06798809928
Dados: 2020.12.03 15:21:57 -03'00'

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2056

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NAUSEDRON

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.014054/9284	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/03/1994
Nome Comercial	NAUSEDRON	**Registro**	102980124	**Vencimento do Registro**	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO			**Medicamento de referência**	ZOFRAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029801240010	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	36 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1029801240029	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	36 meses
3	8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 (ADQ. RES. 572 05/04/2002) CANCELADA OU CADUCA	1029801240037	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/07/2002	36 meses
4	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029801240046	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2002	36 meses
5	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1029801240054	SOLUÇAO INJETAVEL	03/09/2002	36 meses
6	8 MG COM REV CT BL AL/PLAS PVDC/TE/PVC TRANS X 10 ATIVA	1029801240062	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/09/2002	24 meses

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2051

7	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1029801240070	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/03/1994	24 meses
8	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029801240089	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
9	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1029801240097	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
10	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1029801240100	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
11	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029801240119	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
12	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029801240127	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
13	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1029801240135	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses
14	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029801240143	SOLUÇAO INJETAVEL	02/03/1994	24 meses

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2052

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
AGÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - ARARANGUÁ
UNIDADE DESCENTRALIZADA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

UDVISA | Nº 038/2020

PARA

- [x] ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS
- [ ] HABITAÇÃO (HABITE-SE)
- [ ] ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA	CNPJ OU CPF Nº
MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	31.030.858/0001-22

DENOMINAÇÃO COMERCIAL – NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO
MEDIC LIFE

ENDEREÇO – LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)	Nº	CEP
RUA LUIZ CIRIMBELI, 1659 SALA 04	1659	88930-000

BAIRRO	MUNICÍPIO	FONE
IMIGRANTES	TURVO	(48) 3525-3498

PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL
DAIANISE DE OLIVEIRA PIRES PATRICIO CRF/SC 14400

TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE

14102 – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
- MEDICAMENTOS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL

O/A ESTABELECIMENTO/EDIFICAÇÃO ACIMA ESTÁ AUTORIZADO(A) A FUNCIONAR/SER HABITADA, CONFORME À LEI Nº 6.320 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1983 E SEUS REGULAMENTOS.

PRAZO DE VALIDADE
30/04/2021

LOCAL E DATA
ARARANGUÁ, 01 DE JULHO DE 2020

CONCEDIDO POR
VIGILÂNCIA SANITÁRIA - AGÊNCIA DE SAÚDE

AUTORIDADE DE SAÚDE
Diego Giusti Rodowanski
Fiscal Vig. Sanitária
Cred. nº 1664/22
Matrícula 657.223-5-02

OBSERVAÇÕES

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

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 autentico 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/120261108200585608353

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120261108200585608353-1
Data: 11/08/2020 17:48:08
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI43250-QN3A;
CNJ: 06.870-4
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5494 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAP
Fl. 2053

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da 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 MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/08/2020 09:38:44 (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 **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 12026110820058560835 3-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc0495288d3944c051f142b73d56e05c8bef530cb98a8ecd5b25c28faa22961b016004c577a4382df7b909f4b7e55b4319b3faf8981cc8780667e9fa12c5c4b28

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

Estado de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Morro Grande

Secretaria Municipal de Saúde

SALC - HMAR
Fl. 2054

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins que a Empresa MEDICLIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI inscrita no CNPJ sob nº 31.030.858/0001-22, estabelecida na Rua Luiz Cirimbelli, 1659, sala 04, Imigrantes, município de Turvo/SC, nos fornece medicamento de uso humano pelo período de 12(doze) meses. Os serviços foram executados para esta secretaria: FUNDO MUNICIPAL DE MORRO GRANDE. CNPJ/ME sob o nr. 05.034.123/0001-67 situada a rua Juvénal Feliciano Bitencourt, 160, Centro – Morro Grande – SC.

Atestamos, ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Por ser verdade

Firmamos o presente

Morro Grande(SC) 18 de Agosto de 2020.

Danniel Orione da Silva
Cd. Tec. Enfermagem
COREN/SC 352002

Danniel Orione da Silva

Secretaria Municipal de Saude de Morro Grande-SC

Tec. Em Enfermagem – Coren-SC/352002

CPF:032.015.139-54

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 autentico 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/120262508202655576928

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120262508202655576928-1
Data: 25/08/2020 10:27:14
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK15758-IW9Y
Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2055

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da Lei N° 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 MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/08/2020 10:39:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 120262508202655576928-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baaec6ec31bbf906e784f42355d9ceb43e4b970925a5b85129120c84f24038f948481aabe308ae46163740c5a9d1212049b3faf8981cc8780667e9fa12c5c4b28

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2056

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
AGÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - ARARANGUÁ
UNIDADE DESCENTRALIZADA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

UDVISA | Nº 038/2020

PARA

- [x] ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS
- [ ] HABITAÇÃO (HABITE-SE)
- [ ] ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA		CNPJ OU CPF Nº	
MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		31.030.858/0001-22	
DENOMINAÇÃO COMERCIAL – NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO			
MEDIC LIFE			
ENDEREÇO – LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)		Nº	CEP
RUA LUIZ CIRIMBELI, 1659 SALA 04		1659	88930-000
BAIRRO	MUNICÍPIO	FONE	
IMIGRANTES	TURVO	(48) 3525-3498	

PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL
DAIANISE DE OLIVEIRA PIRES PATRICIO CRF/SC 14400

TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE
14102 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
- MEDICAMENTOS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL

O/A ESTABELECIMENTO/EDIFICAÇÃO ACIMA ESTÁ AUTORIZADO(A) A FUNCIONAR/SER HABITADA, CONFORME À LEI Nº 6.320 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1983 E SEUS REGULAMENTOS.

PRAZO DE VALIDADE
30/04/2021

LOCAL E DATA
ARARANGUÁ, 01 DE JULHO DE 2020

CONCEDIDO POR
VIGILÂNCIA SANITÁRIA - AGÊNCIA DE SAÚDE

AUTORIDADE DE SAÚDE
Diego Giusti Rodowanski
Fiscal Vig. Sanitária
Crem nº 1658/22
Matrícula 657.723-5-02

OBSERVAÇÕES

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

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 autentico 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/120261108200585608353

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120261108200585608353-1
Data: 11/08/2020 17:48:08
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI43250-QN3A;
CNJ: 96.370-J
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5494 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMR
Fl. 2057

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da 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 MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/08/2020 09:38:44 (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 **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 12026110820058560835 3-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc0495288d3944c051f142b73d56e05c8bef530cb98a8ecd5b25c28faa22961b016004c577a4382df7b909f4b7e5
5b4319b3faf8981cc8780667e9fa12c5c4b28

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

04/11/2020 **0552087**

SALC - HMAR
Fl. 2058

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Comarca de Turvo

CERTIDÃO

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 7859684 **FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Turvo, com distribuição anterior à data de 03/11/2020, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, portador do CNPJ: 31.030.858/0001-22. **********

OBSERVAÇÕES:

a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;

b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico http://www.tjsc.jus.br/portal, opção Certidões/Conferência de Certidão;

d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;

e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço https://certeproc1g.tjsc.jus.br

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Turvo, quarta-feira, 4 de novembro de 2020.

PEDIDO Nº: ***0552087***

EM BRANCO

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

SALC - HMAP
Fl. 2059

CERTIDÃO FALêNCIA, CONCORDATA E RECUPERAçãO JUDICIAL Nº: 608189

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Raiz do CNPJ: 31.030.858
Certidão emitida às 15:15 de 04/11/2020.

OBSERVAÇÕES

1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
2) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
3) Foram considerados os normativos do CNJ;
4) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 20609

MEDIC LIFE

ESTADO DE PERNAMBUCO

MUNICIPÍO DE RECIFE

EDITAL DE PREGÃO ELETRONICO N° 32/2020

MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI

CNPJ: 31.030.858.0001/22 **I.E:** 258.758.813

ENDEREÇO: RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659, SL 04, IMIGRANTES, TURVO/SC

CEP: 88.930-000 **FONE:** (0xx48) 3525-3498

E-MAIL: medicfarma@digiplus.com.br ou mediclicita@digiplus.com.br

BANCO DO BRASIL – AGENCIA: 0998-8 **CONTA CORRENTE:** 21.000-5

OBJETO: Registro de Preços, para aquisições de medicamentos humano.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	MATERIAL	UNID	QTDE	MARCA	UNIT	TOTAL
200	Ondansetrona comp sl 8mg. Similar, Equivalente ou de Melhor qualidade. **Cx c/** 10 comprimidos. **Registro ANVISA:** 102980124	COMP	25.880	**Nausedron 8mg Cristália**	2,68	69.358,40
217	Prometazina 25mg. Similar, Equivalente ou De melhor qualidade. **Cx c/** 200 comprimidos. **Registro ANVISA:** 102980042	COMP	14.430	**Pamergan 25mg Cristália**	0,17	2.453,10
TOTAL: R$71.811,50 (Setenta e um mil, oitocentos e onze reais e cinquenta centavos)						

Validade da proposta: 180 dias. **Entrega dos produtos:** 30 dias. **Validade dos produtos:** 80%.

Declaramos que os preços propostos são completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre os objetos licitados, constantes da proposta. Declaramos também que aceitamos as condições impostas por este edital e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares.

Turvo/SC, 02 de dezembro de 2020.

LARA MARCON DANDOLINI:06798809928

Assinado de forma digital por LARA MARCON DANDOLINI:06798809928
Dados: 2020.12.03 15:21:57 -03'00'

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2061

Data da consulta: 06/04/2021 10:20:04

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **31.030.858/0001-22**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 26/07/2018**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar Gerar PDF

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2062

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: BAZA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 31.030.858/0001-22 IE: 258758813
Endereço: RUA JOSÉ MANOEL GOMES, 13550 - SALA 04
Bairro: SANGA DA TOCA
Cidade: ARARANGUA - SC
NIRE: 42205781742

Emp.: 98
Fone: (048)98843-6405
CEP: 88.900-000
Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
Data do NIRE: 26/07/2018

Folha: 00015 Livro: 00002

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DE 01/01/2019 A 31/12/2019

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Contas Contábeis		Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
600	**RECEITA BRUTA DE VENDAS**	**0,00**	**0,00**	**54.689,06**	**54.689,06**
609	**VENDA DE MERCADORIAS**	**0,00**	**0,00**	**54.689,06**	**54.689,06**
610	VENDA DE MERCADORIAS EM GERAL (MERCADO INTERNO)	0,00	0,00	54.689,06	54.689,06
637	**(-) DEDUCOES DA RECEITA BRUTA**	**0,00**	**(2.187,55)**	**0,00**	**(2.187,55)**
647	**IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS E SERVICOS**	**0,00**	**(2.187,55)**	**0,00**	**(2.187,55)**
656	SUPER SIMPLES	0,00	(2.187,55)	0,00	(2.187,55)
659	**(=) RECEITA LIQUIDA DE VENDA**	**0,00**	**(2.187,55)**	**54.689,06**	**52.501,51**
660	**CUSTOS DE PRODUCAO, VENDAS E SERVICOS**	**0,00**	**(38.093,73)**	**0,00**	**(38.093,73)**
715	**CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS**	**0,00**	**(38.093,73)**	**0,00**	**(38.093,73)**
716	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	0,00	(38.093,73)	0,00	(38.093,73)
749	**(=) LUCRO BRUTO**	**0,00**	**(40.281,28)**	**54.689,06**	**14.407,78**
780	**(+ -) RESULTADO OPERACIONAL**	**0,00**	**(15.211,30)**	**2.283,88**	**(12.927,42)**
781	**DESPESAS OPERACIONAIS**	**0,00**	**(14.893,71)**	**0,00**	**(14.893,71)**
782	**DESPESAS COM VENDAS**	**0,00**	**(1.549,32)**	**0,00**	**(1.549,32)**
800	**DESPESAS GERAIS DE VENDAS**	**0,00**	**(1.549,32)**	**0,00**	**(1.549,32)**
815	COMBUSTÍVEIS	0,00	(1.423,31)	0,00	(1.423,31)
813	VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	0,00	(126,01)	0,00	(126,01)
830	**DESPESAS ADMINISTRATIVAS**	**0,00**	**(13.344,39)**	**0,00**	**(13.344,39)**
831	**GASTOS COM PESSOAL**	**0,00**	**(8.650,63)**	**0,00**	**(8.650,63)**
844	13o SALÁRIO	0,00	(335,25)	0,00	(335,25)
834	FGTS	0,00	(345,08)	0,00	(345,08)
832	PRO-LABORE	0,00	(2.994,00)	0,00	(2.994,00)
842	SALARIOS	0,00	(4.976,30)	0,00	(4.976,30)
850	**DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS**	**0,00**	**(4.693,76)**	**0,00**	**(4.693,76)**
856	DEPRECIACOES	0,00	(2.530,24)	0,00	(2.530,24)
887	DESPESAS C/CERTIFICAÇAO DIGITAL	0,00	(200,00)	0,00	(200,00)
858	DESPESAS CARTORIAIS E JUDICIAIS	0,00	(260,12)	0,00	(260,12)
880	DESPESAS DIVERSAS	0,00	(549,00)	0,00	(549,00)
878	HONORARIOS PROFISSIONAIS	0,00	(900,00)	0,00	(900,00)
851	MATERIAL DE ESCRITORIO	0,00	(254,40)	0,00	(254,40)
920	**(+ -) RESULTADO FINANCEIRO**	**0,00**	**(72,59)**	**2.283,88**	**2.211,29**
921	**RECEITAS FINANCEIRAS**	**0,00**	**0,00**	**2.283,88**	**2.283,88**
924	DESCONTOS OBTIDOS	0,00	0,00	2.283,88	2.283,88
930	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**0,00**	**(72,59)**	**0,00**	**(72,59)**
936	DESPESAS BANCARIAS	0,00	(65,85)	0,00	(65,85)
932	JUROS PAGOS OU INCORRIDOS	0,00	(6,74)	0,00	(6,74)
940	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**0,00**	**(245,00)**	**0,00**	**(245,00)**
941	**IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS**	**0,00**	**(245,00)**	**0,00**	**(245,00)**
948	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS ESTADUAIS	0,00	(245,00)	0,00	(245,00)
969	**(=) RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO**	**0,00**	**(55.492,58)**	**56.972,94**	**1.480,36**
988	**(=) RESULTADO LIQUIDO ANTES DO IRPJ E CONTRIB. SOCIAL**	**0,00**	**(55.492,58)**	**56.972,94**	**1.480,36**

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2063

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CPF/CNPJ: **31.030.858/0001-22**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:04:21 do dia 06/04/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 7HK3060421140421

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

SALC - HMAR
Fl. 2064

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (06/04/2021 às 14:23) 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 31.030.858/0001-22.

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 606C.991D.EE11.D821 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

EM BRANCO

SIAFI Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

SALC - HMAR
Fl. 2065

Data e hora da consulta: 06/04/2021 14:31:57
Usuário: 28698076866

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ:	Título:	Situação	Total de Registros	0
31030858	MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRE	Adimplente	Há até 30 dias:	
			Há mais de 30 dias:	

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão

** Registros incluídos há até 30 dias.*

EM BRANCO

185

SALC - HMAR
Fl. 2069

ATA ENVIADA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO: 32 / 2020

CNPJ: 07 752 . 236 / 0001 - 23

EMPRESA: MEDILAR IMPORTAÇÃO

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$ –
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R$ –
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

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 0067

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:	**07.752.236/0001-23**	DUNS®:	**898335771**
Razão Social:	**MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**		
Nome Fantasia:	**MEDLIVE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**22/03/2022**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA**		
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**02/06/2021**
FGTS	Validade:	**22/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**05/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**07/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**13/04/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2068

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 nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**07.752.236/0001-23**	DUNS®:	**898335771**
Razão Social:	**MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**		
Nome Fantasia:	**MEDLIVE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**22/03/2022**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA**		
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**02/06/2021**
FGTS	Validade:	**22/04/2021**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**05/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**07/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**13/04/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2069

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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**07.752.236/0001-23**	DUNS®:	**898335771**
Razão Social:	**MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**		
Nome Fantasia:	**MEDLIVE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**22/03/2022**

Dados do Nível

Situação do Nível:	**Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa:	**Demais**		
Inscrição Estadual:	**156.0020579**	Inscrição Municipal:	**301380020**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA**	MEI:	**Não**
Capital Social:	**R$ 728.407,31**	Data de Abertura da Empresa:	**21/11/2005**
CNAE Primário:	**4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
CNAE Secundário 1:	**4637-1/99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS**		
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:	**4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS**		
CNAE Secundário 5:	**4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E**		
CNAE Secundário 6:	**4729-6/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM**		
CNAE Secundário 7:	**4771-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS,**		
CNAE Secundário 8:	**4771-7/03 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS**		
CNAE Secundário 9:	**4771-7/04 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS**		
CNAE Secundário 10:	**4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E**		
CNAE Secundário 11:	**4789-0/05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES**		
CNAE Secundário 12:	**4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS**		
CNAE Secundário 13:	**4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS**		
CNAE Secundário 14:	**7490-1/04 - ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE**		
CNAE Secundário 15:	**7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**		

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR
Fl. 20-16

Dados para Contato

CEP:	**96.880-000**
Endereço:	**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE**
Município / UF:	**Vera Cruz / Rio Grande do Sul**
Telefone:	**(51) 37151296**
E-mail:	**RTRINDADE@MEDLIVE.COM.BR**

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF:	**654.211.080-15**		
Nome:	**ADRIANA WILKE MARQUES**		
Carteira de Identidade:	**6042943032**	Órgão Expedidor:	**SSP/RS**
Data de Expedição:	**27/12/1985**	Data de Nascimento:	**10/07/1969**
E-mail:	**cesarneumann@hotmail.com**		

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR Fl. 8071

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **808.635.900-04**
Nome: **CLAUDIA BUTZLAFF LUEDKE**
Carteira de Identidade: **50660048995** Órgão Expedidor: **SJS/RS**
Data de Expedição: **22/11/2004** Data de Nascimento: **07/11/1977**
Filiação Materna: **TRAUDI BUTZLAFF**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **396.213.320-87**
Nome: **GERSON LUIS LUEDKE**
Carteira de Identidade: **7023503084** Órgão Expedidor: **SSP/RS**
Data de Expedição: **08/04/1981**

CEP: **96.890-000**
Endereço: **AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA, 414 - APTO 9 - CENTRO**
Município / UF: **Sinimbu / Rio Grande do Sul**
Telefone: **(51) 37081268**
E-mail: **licitacao01@medilarrs.com.br**

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: **654.211.080-15**
Nome: **ADRIANA WILKE MARQUES**
Carteira de Identidade: **6042943032** Órgão Expedidor: **SSP/PC RS**
Data de Expedição: **13/08/1987** Data de Nascimento: **10/07/1969**
Filiação Materna: **IRENE MARIA WILKE MARQUES**
Estado Civil: **Solteiro(a)**
CEP: **96.824-400**
Endereço: **AVENIDA LEO KRAETHER, 750 - BELVEDERE**
Município / UF: **Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul**
Telefone: **(51) 37159884**
E-mail: **licitacaomedlive@medlive.com.br**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR
Fl. 2072

Dirigentes

Dados do Dirigente 1

CPF:	363.950.800-91		
Nome:	LUIZ FERNANDO FREIRE WEBSTER		
Carteira de Identidade:	7031977941	Órgão Expedidor:	SSP/RS
Data de Expedição:	07/05/1992	Data de Nascimento:	03/06/1963
Filiação Materna:	VICENTA FREIRE WEBSTER		
Estado Civil:	Separado(a) Judicialmente		
CEP:	96.845-850		
Endereço:	RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1367 - CENTRO		
Município / UF:	Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul		
Telefone:	(51) 83370039		
E-mail:	freire@medilarrs.com.br		

Linhas Fornecimento

Materiais
6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

EM BRANCO

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 07.752.236/0001-23

LIMPAR

Data da consulta: 05/04/2021 08:11:56
Data da última atualização: 02/04/2021 06:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

SALC - HMAR
Fl. 202

EM BRANCO

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

SALC - HMAP Fl. 2074

VERA CRUZ, RS, 02 DE DEZEMBRO DE 2020.

AO
COMANDO DO EXÉRCITO - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 32/2020
Processo Administrativo n° 64583.00001002/2020-98

PROPONENTE:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual**: 156.0020579. **Fone/Fax**: (51) 3718.7600.
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. **E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Qtde	Unidade	Descrição	Fabricante	Registro	Vlr. Unit.	Vlr. Total
163	10200	FRASCO/ AMPOLA	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML 25 F/A GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700410018	R$ 2,93	R$ 29.886,00
185	17600	BISNAGA	NEOMICINA+BACITRACINA 10G POM BELFAR BACINA *	BELFAR	1057100820025	R$ 1,68	R$ 29.568,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$59.454,00 (CINQUENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)							

I. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.

II. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

III. Declara que o produto fornecido será substituído, sem ônus para o nosocômio, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos.

IV. Declara que tem pleno conhecimento das condições necessárias para a prestação do serviço.

V. **Validade do Contrato**: O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses;

VI. **Validade da Proposta**: 180 (cento e oitenta) dias, a contar da data de sua apresentação;

VII. **Forma de pagamento**: 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta-corrente indicado pelo contratado;

VIII. **Prazo de entrega**: 30 (trinta) dias, contados do envio do empenho de forma digital ou impressa, em remessa única;

IX. **Prazo de validade do produto**: 80% do período de validade total em vigor.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

EM BRANCO

MEDLIVE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES

SALC - HMAR
Fl. 1075

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / **Nº da Agência:** 0180 / **Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A
Nº Agência Bancária: 4044-4
Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ
Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS
Nº Conta Corrente: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN **Função:** GERENTE DE LICITAÇÕES
Nacionalidade: Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro
[redacted]
E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br
Endereço: Rua Emílio Mohr, nº 75, **Bairro** Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, **CEP**: 96820-670
RG nº 4110152107 SSP/DI RS **CPF nº** 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090
Dados: 2020.12.07 13:37:48 -03'00'

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN
Procurador
RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

07.752.236/0001-23
MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD. HOSP. S/A
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000
VERA CRUZ - RS

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579 - Fone/Fax: (51) 3718 7600
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl.: 2016

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

BELFAR LTDA

CNPJ

18.324.343/0001-77

Endereço Completo

RUA ALAIR MARQUES RODRIGUES, N° 516 - SANTA AMÉLIA CEP: 31.560-220 - BELO HORIZONTE/MG

Telefone

(31) 2105-1100

Responsável Técnico

RANDER MAIA

Responsável Legal

EDSON PEREIRA MARQUES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.19.409-8

Data do Cadastro

14/10/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.449628/2019-79

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Embalar

- Medicamento

Expedir

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2077

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Fabricar

- Medicamento

Reembalar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
BELFAR LTDA	Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Líquidos; Óleos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes	08/06/2020	08/06/2022
BELFAR LTDA	Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas; Pomadas	08/06/2020	08/06/2022
BELFAR LTDA	Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pastilhas; Pós	08/06/2020	08/06/2022

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

EM BRANCO

SALC - HMAR Fl. 2078

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

CNPJ

17.174.657/0001-78

Endereço Completo

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, N° 303 - SÃO GERALDO CEP: 33.805-330 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG

Telefone

(31) -3626-9060

Responsável Técnico

CRISTAL MEL GUERRA E SILVA
AUGUSTO CÉSAR GAROUFO DE ANDRADE
GIANA MARCELLINI

Responsável Legal

GIANA MARCELLINI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.765-3

Data do Cadastro

21/08/2006

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.153974/2006-30

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Embalar

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Fabricar

- Medicamento

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 679

Importar

- Insumos Farmacêuticos

Produzir

- Medicamento

Reembalar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal	29/06/2020	29/06/2022

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2089

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.002264/9734	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/10/1997
Nome Comercial	BACINA	**Registro**	105710082	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			**Medicamento de referência**	Nebacetin®
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1057100820017	Pomada	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1057100820025	Pomada	22/10/1997	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2021

Embalagem	• Primária - Bisnaga de alumínio (Bisnaga com 15 g em alumínio revestido com verniz epoxi dourado) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	DERMATOLÓGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G ATIVA	1057100820033	Pomada	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G ATIVA	1057100820041	Pomada	22/10/1997	24 meses

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2082

EM BRANCO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

SISTEMA THEMIS

SALC - HMAR
Fl. 2083

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ 07.752.236/0001-23**********

Vera Cruz, 12 de novembro de 2020, às 14h29min

Kátia Mendes Ribeiro Greha
Oficial Ajudante - Matrícula 1406 0752

Assinado eletronicamente por Rio Grande Do Sul Poder Judiciario
Confira autenticidade em https://www.tjrs.jus.br/verificadocs, informando 0001113112000.

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 autentico 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/77451211205683226387

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77451211205683226387-1
Data: 12/11/2020 17:41:04
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKR29444-W1OD;
CNJ: 06.879-4
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

SALC - HMAR
Fl. 2084

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
12/11/2020 14h29min

Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço https://www.tjrs.jus.br/verificadocs e digite o seguinte

número verificador: 0001113112000

confere original eletrônico
www.tjrs.jus.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/77451211205683226387

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77451211205683226387-2
Data: 12/11/2020 17:41:04
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKR29445-Y7UQ:
CNJ: 06.870-01
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valber Azevêdo e Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2005

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da 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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/11/2020 08:06:03 (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 **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital.*.

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 77451211205683226387-1 a 77451211205683226387-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b300b22fe36f0ae0340a4027fc90c071d7cc23afafb8669853edc6a54771e6d6e79e8276a29ae90db80b487811aff765a58ec72df0caca51df569d0b497c33805

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
13ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE

SALC - HMAR
Fl. 2086

ALVARÁ SANITÁRIO	
Nro. CEVS: **432270789-464-000001-1-6**	Data de Validade: **11/05/2021**

Nro. Protocolo:	**20200000707688**	Data de Deferimento: **23/07/2020**	
Atividade Econômica CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
Subgrupo:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**		
Agrupamento:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**		
Objeto Licenciado:	**Estabelecimento**		
Tipo de Serviço:	ALIMENTO - ARMAZENAR, ALIMENTO - DISTRIBUIR, CORRELATO/PRODUTO PARA SAÚDE - ARMAZENAR, CORRELATO/PRODUTO PARA SAÚDE - DISTRIBUIR, COSMÉTICO - ARMAZENAR, COSMÉTICO - DISTRIBUIR, COSMÉTICO - EXPEDIR, MEDICAMENTO - ARMAZENAR, MEDICAMENTO - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, SANEANTE DOMISSANITÁRIO - ARMAZENAR, SANEANTE DOMISSANITÁRIO - DISTRIBUIR, SANEANTE DOMISSANITÁRIO - EXPEDIR		
Razão Social:	**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**		
CNPJ / CPF:	**07.752.236/0001-23**	CNPJ Albergante:	
Logradouro:	**RUA NORBERTO OTTO WILD**	Número:**420**	
Complemento:		Bairro:**IMIGRANTE**	
Município:	**VERA CRUZ**	UF:**RS**	CEP:**96880-000**
Responsável Legal:	**ADRIANA WILKE MARQUES**		
CPF:	**654.211.080-15**	Conselho Regional:	
Nº Inscr. Conselho Prof:		UF:	
Responsável Técnico:	**Andreia de Fatima da Siqueira**		
CPF:	**956.253.300-00**	Conselho Regional:**CRF**	
Nº Inscr. Conselho Prof:	**10956**	UF:**RS**	

Este alvará sanitário foi emitido em caráter precário durante o período de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do corona vírus responsável pelo surto de 2019.

Observação:
TAMBÉM ESTÃO VINCULADOS A ESTE ESTABELECIMENTO OS SEGUINTES CNAES:
; 4645-1/01: COMÉRCIO ATACADISTA DE INTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORARTÓRIOS.
; 4645-1/03: COMÉRICO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.
; 4646-0/01: COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.
; 4646-0/02: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.
; 4649-4/08: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.
; MEDICAMENTOS: ARMAZENAR, EXPEDIR, DISTRIBUIR. MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL: ARMAZENAR, EXPEDIR, DISTRIBUIR. PRODUTOS PARA A SAÚDE (CORRELATOS CLASSES I A IV): ARMAZENAR, EXPEDIR, DISTRIBUIR, IMPORTAR. SANEANTES: ARMAZENAR, EXPEDIR E DISTRIBUIR. COSMÉTICOS: ARMAZENAR, EXPEDIR, DISTRIBUIR. PRODUTOS DE HIGIENE: ARMAZENAR, EXPEDIR, DISTRIBUIR. PRODUTOS ODONTOLÓGICOS: ARMAZENAR, EXPEDIR, DISTRIBUIR.

VERA CRUZ
Local

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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido nesta data.
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/77453009201228659101

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77453009201228659101-1
Data: 30/09/2020 14:52:46
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM69713-J0BN;
CNJ: 08.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2087

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da Lei N° 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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/09/2020 15:10:17 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital.*.

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 77453009201228659101-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b710d0d47d336aebe22e35a2a67e009012b01d8061937d0d22ca3b58cff5d0e8aee0a772f8fdd372730b9c51b5d48d37f5
8ec72df0caca51df569d0b497c33805

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2083

MUNICIPIO DE VERA CRUZ
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Alvará de Licença

Cumprindo o que dispõe o CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL em vigor, Lei 1176, de 31 de dezembro de 1993, e suas alterações, outorgamos o presente ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO durante o corrente exercício, ao estabelecimento abaixo discriminado:

Razão social: **MEDILAR IMPORT. E DISTRIB. DE PROD. MEDICO HOSPIT. S/A**

Nome Fantasia: **MEDILAR**

CPF/CNPJ: **07.752.236/0001-23**

Inscrição Municipal: **30138002**

Endereço: **RUA NORBERTO OTTO WILD, 420, - IMIGRANTES**

Número do Alvará: **2474** Início das Atividades: **01/03/2006**

Tipo de Validade: **Definitiva**

Atividades:

4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentic

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

4644302 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinári

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médic

4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4664800 - Comérc. atacad. de máq. aprarelhos e equi. para uso odonto-médico hosp. partes e peças

4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especi

4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação

4771703 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos

4771704 - Comércio varejista de medicamentos veterinários

4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

7490104 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negóc

Lidiane Tatsch dos Santos
Assinatura do(a) Funcionário(a) Responsável

Assinatura do(a) Secretário(a) Municipal

Lidiane Tatsch dos Santos
Fiscal de Tributos
Matrícula nº 3489/4

Emitido em: 10/05/2018

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.675-A
Autenticação Digital
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. XIII da Lei Estadual 8.721/2003 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 77452801201707120702-1; Data: 28/01/2020 17:10:47
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJS07437-0B04;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Valor Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Tabelar
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2023

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/01/2020 17:54:14 (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 **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 1447734

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/01/2021 17:10:47 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 77452801201707120702-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9de3d52fa5c5d467eaed77f93ae7c521c7009d51f538014f97e1011c148ea5aa58ec72df0caca51df569d0b497c338056eb26bce3c2cb8af621e2ae3e396437e

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2090

GMC nº 52 AT/2020 FLUXO nº 2228568

GERÊNCIA DE MATERIAIS
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Empresa: **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**
CNPJ: **07.752.236/0001-23**

Atestamos que a empresa em epígrafe, estabelecida na Rua Norberto Otto Wild, 420 – Imigrante – Vera Cruz/RS – CEP: 96.880-000, consta como fornecedora do Grupo Hospitalar Conceição no processo abaixo listado.

Processo: 1184/19	Modalidade: Pregão Eletrônico 039/19
Contrato: Ata de Registro de Preços nº 54/20	Vigência: de 18/02/20 a 17/02/21

Objeto: Aquisição de **MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS**

Código do produto GHC	Descrição conforme a Ata de Registro de Preços	Quantidades Entregues*
31653	DAPTOMICINA 500mg SOL INJ	---
33052	PANTOPRAZOL 40 mg CP	504 comprimidos
34063	RITUXIMABE 100 mg SOL INJ	2.800 miligramas

*Quantidades entregues até o momento conforme o Sistema de Informações Administrativas GHC.

Processo: 1101/19	Modalidade: Pregão Eletrônico 02/20
Contrato: Ata de Registro de Preços nº 0136/20	Vigência: de 13/03/20 a 13/03/21

Objeto: Aquisição de **MEDICAMENTOS PADRONIZADOS**

Código do produto GHC	Descrição conforme a Ata de Registro de Preços	Quantidades Entregues*
16288	CLORETO DE SODIO 20%(3,42 mEQ/ML)10 ML SOL INJ	---

*Quantidades entregues até o momento conforme o Sistema de Informações Administrativas GHC.

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 autentico 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/77451109200163815389

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77451109200163815389-1
Data: 11/09/2020 09:34:20
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKL66405-XRRM;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2091

Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CRF RS
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2020

REGISTRO NO CRF	REGIONAL	VALIDADE	REPOSITÓRIO PÚBLICO
17852	RS	16/07/2021	https://farmasis.com.br/cr/rs/2020/17852.pdf

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A

TIPO DE ESTABELECIMENTO
Distribuidora de medicamentos e outros produtos

NATUREZA DE ATIVIDADE
Medicamentos/ produtos para saúde/ alimentos

ENDEREÇO
Rua Norberto Otto Wild, 420 -

CNPJ
07.752.236/0001-23

BAIRRO
Imigrante

CIDADE
Vera Cruz

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
1	10956	Andreia de Fatima da Siqueira	Responsável Técnico

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00 13:00-17:45	08:00-12:00 13:00-17:45	08:00-12:00 13:00-17:45	08:00-12:00 13:00-17:45	08:00-12:00 13:00-17:45		

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
1	16811	Maurício Buboltz Spengler	Assistente Técnico

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00	08:00-12:00 13:12-18:00		

Observacao: Outras atividades: Transportadora de medicamentos; produtos para saúde e alimentos.

Porto Alegre - RS, 16 de julho de 2020.

Anaí Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS

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

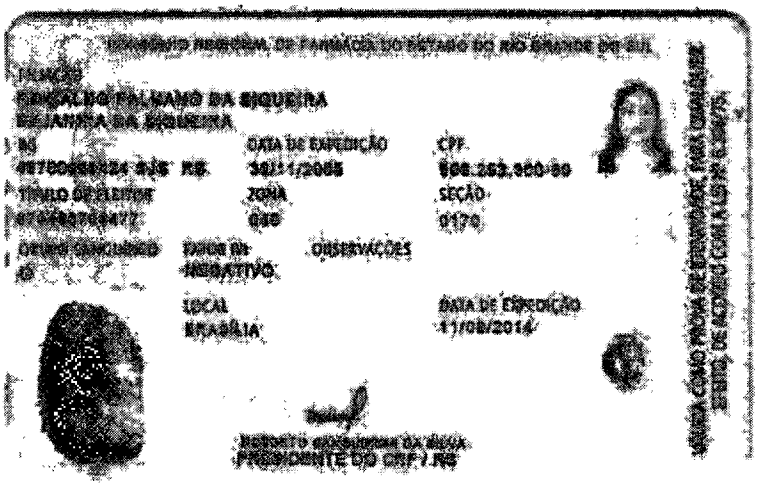
Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidao de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispoem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

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 autentico 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/77453009207225921409

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77453009207225921409-1
Data: 30/09/2020 15:13:30
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM69802-AKV0:
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2032


CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
FARMACÊUTICO
EDIVALDO PALMAMO DA SIQUEIRA
BEJAMARA DA SIQUEIRA
RG
DATA DE EXPEDIÇÃO
30/11/2005
CPF
TÍTULO DE ELEITOR
ZONA
SEÇÃO
0170
OBSERVAÇÕES
LOCAL
BRASÍLIA
DATA DE EXPEDIÇÃO
11/08/2014
PRESIDENTE DO CRF-1 RS
VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA COMPRAS
EFETUADAS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE
NOME
FARMACÊUTICA
DATA DE NASCIMENTO
NACIONALIDADE
BRASILEIRA
DATA DE EXPEDIÇÃO
BRASÍLIA

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 autentico 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/77453009207225921409

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77453009207225921409-2
Data: 30/09/2020 15:13:31
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM69803-7E41;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorjo@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br/
Bel. Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2093

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

MTb-DRT/RS
DATA 01 ABR 1997

Número 41.212 Série 00051-RS

Andreia de F. da Siqueira
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Andreia de Fátima da Siqueira
Lit. Nasc. Paranavaí PR Data 22.06.99
Filiação Reinaldo C. da Siqueira
Janina da Siqueira
Doc. nº 5.140.066.024 SSP/RS

ESTRANGEIROS

Chegada no Brasil em / / Ocp. Mod. nº
Exp. em / / Válido
Obs.
Data Emissão 01.04.97 DRT PA/Sand

Born
Delegado do Trabalho

R.MA BORN
DPPS-138/98

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Leis 6.515/77 e 6.930/81 e Decreto 83.936/79)

Nome
Dr.
Nome
Dr.
Nome
Dr.
Nome
Dr.
Nome
Dr.
Nome
Dr.
Nome
Dr.

CONTRATO DE TRABALHO 19

CONTRATO DE EXPERIENCIA CONFORME
DOC. ASSINADO PELO PORTADOR

MEDILAR IMP.E DIST.PROD.MED.HOSP.S/A
CNPJ: 07.752.238/0001-23
End: Rua NORBERTO OTTO WILD,420
Bairro: IMIGRANTE – CEP:96880-000
Município: Vera Cruz – UF: RS
Esp.Estab:
Cargo: FARMACEUTICO
CBO: 223405
Data de Admissão : 13/07/2020
Registro Nº :
Remuneração especifica: R$

Fernando Thürer
MEDILAR IMP.E DIST.PROD.MED.HOSP.S/A
000879 Med

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Cont. Dispensa CD Nº .....

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 autentico 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/77453009207225921409

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 77453009207225921409-3
Data: 30/09/2020 15:13:31
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM69804-79JN
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
Bel. Valdar Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da Lei N° 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 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/09/2020 15:20:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1°, 10° e seus §§ 1° e 2° 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 **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 77453009207225921409-1 a 77453009207225921409-4
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b710d0d47d336aebe22e35a2a67e009015c417a23d5181ece3d060aef3c5ba4107332293c8b770c727734117e901884ef58ec72df0caca51df569d0b497c33805

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

Data da consulta: 06/04/2021 09:18:45

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **07.752.236/0001-23**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**

Situação Atual

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

+ Mais informações

Voltar Gerar PDF

EM BRANCO

SALC - HMAR
2096

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A**

CPF/CNPJ: **07.752.236/0001-23**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:05:50 do dia 06/04/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: TJZB060421140550

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (06/04/2021 às 14:24) 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 07.752.236/0001-23.

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 606C.9955.7C6D.D877 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

EM BRANCO

SIAFI Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

SALC - HMAR
2098

Data e hora da consulta: 06/04/2021 14:32:48
Usuário: 28698076866

Cadastro Informativo de Créditos Não-Quitados - CADIN

CPF/CNPJ:	Título:	Situação	Total de Registros	0
07752236	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	Adimplente	Há até 30 dias:	
			Há mais de 30 dias:	

Código	Credor	Data/Hora de Inclusão

** Registros incluídos há até 30 dias.*

EM BRANCO

51, 166, 182, 237, 260

SALC - HMAR
Fl. 2099

ATA ENVIADA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO: 32 / 2020

CNPJ: 16 353 940 / 0001 - 48

EMPRESA: MÃO MAX COMÉRCIO

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 EPP
03. Apresentou Declaração de ME/EPP: (✓) SIM ( ) NÃO
04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: ( ) SIM ( ) NÃO
05. Foi convocada para Desempate de ME/EPP, usufruindo de benefício de ME/EPP: ( ) SIM ( ) NÃO
06. Portal da Transparência, Valores Recebidos: R$ —
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R$ 4422068,77
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

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2100

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:	**16.553.940/0001-48**	DUNS®:	**902219762**
Razão Social:	**MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**		
Nome Fantasia:	**MEDMAX**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**25/03/2022**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas:	**Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público":	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**06/09/2021**
FGTS	Validade:	**30/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**01/10/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**14/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**16/06/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2101

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 nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**16.553.940/0001-48**	DUNS®:	**902219762**
Razão Social:	**MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**		
Nome Fantasia:	**MEDMAX**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**25/03/2022**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas:	**Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público":	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**06/09/2021**
FGTS	Validade:	**11/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**13/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**14/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**16/06/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2102

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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: **16.553.940/0001-48** DUNS®: **902219762**
Razão Social: **MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia: **MEDMAX**
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **25/03/2022**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Empresa de Pequeno Porte**
Inscrição Estadual: **0016291620** Inscrição Municipal: **39822**
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
Capital Social: **R$ 150.000,00** Data de Abertura da Empresa: **10/07/2012**
CNAE Primário: **4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
CNAE Secundário 1: **4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS**
CNAE Secundário 2: **7490-1/04 - ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE**

Dados para Contato

CEP: **99.704-228**
Endereço: **RUA SERGIPE, 2017 - BELA VISTA**
Município / UF: **Erechim / Rio Grande do Sul**
Telefone: **(54) 31948660**
E-mail: **COMP**

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: **422.567.550-53**
Nome: **CLAUDIO ZICATTO**
Carteira de Identidade: **4024102545** Órgão Expedidor: **SJP/RS**
Data de Expedição: **06/07/2006** Data de Nascimento: **10/04/1960**
E-mail: **comprasmedmax@gmail.com**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR Fl. 2003

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **636.817.900-78** Participação Societária: **50,00%**
Nome: **EUGENIO GIARETTON**
Carteira de Identidade: **9030717582** Órgão Expedidor: **SSP**
Data de Expedição: **19/02/2013** Data de Nascimento: **23/11/1965**
Filiação Materna: **ANASTACIA GIARETTON**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **592.674.100-91**
Nome: **SUELI ZORASCKI GIARETTON**
Carteira de Identidade: **1058257567** Órgão Expedidor: **SSP/RS**
Data de Expedição: **19/05/1995**

CEP: **99.704-316**
Endereço: **RUA JOSE NESVER, 1848 - CASA - LINHO**
Município / UF: **Erechim / Rio Grande do Sul**
Telefone: **(00) 00000000**
E-mail: **farmamedmax@hotmail.com**

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: **422.567.550-53** Participação Societária: **25,00%**
Nome: **CLAUDIO ZICATTO**
Carteira de Identidade: **4024102545** Órgão Expedidor: **SJS**
Data de Expedição: **06/07/2006** Data de Nascimento: **10/04/1960**
Filiação Materna: **ASSUNTA ZICATTO**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **611.689.550-68**
Nome: **VERONICA ZICATTO**
Carteira de Identidade: **5051384088** Órgão Expedidor: **SSP/RS**
Data de Expedição: **13/03/1992**

CEP: **99.704-315**
Endereço: **RUA SERGIPE, 1848 - CASA - LINHO**
Município / UF: **Erechim / Rio Grande do Sul**
Telefone: **(54) 35223434**
E-mail: **mile_zct@hotmail.com**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR
Fl. 2104

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF:	**032.018.940-60**	Participação Societária:	**25,00%**
Nome:	**MILENA ZICATTO**		
Carteira de Identidade:	**1108015676**	Órgão Expedidor:	**sjs**
Data de Expedição:	**26/10/2006**	Data de Nascimento:	**25/04/1995**
Filiação Materna:	**VERONICA ZICATTO**		
Estado Civil:	**Solteiro(a)**		
CEP:	**99.704-228**		
Endereço:	**RUA SERGIPE, 1 848 - BELA VISTA**		
Município / UF:	**Erechim / Rio Grande do Sul**		
Telefone:	**(00) 00000000**		
E-mail:	**comprasmedmax@gmail.com**		

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR Fl. 2105

Dirigentes

Dados do Dirigente 1

CPF: **636.817.900-78**
Nome: **EUGENIO GIARETTON**
Carteira de Identidade: **9030717582** Órgão Expedidor: **SSP**
Data de Expedição: **19/02/2013** Data de Nascimento: **23/11/1965**
Filiação Materna: **ANASTACIA GIARETTON**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **592.674.100-91**
Nome: **SUELI ZORASCKI GIARETTON**
Carteira de Identidade: **1058257567** Órgão Expedidor: **SSP/RS**
Data de Expedição: **19/05/1995**

CEP: **99.704-316**
Endereço: **RUA JOSE NESVER, 1848 - CASA - LINHO**
Município / UF: **Erechim / Rio Grande do Sul**
Telefone: **(00) 00000000**
E-mail: **farmamedmax@hotmail.com**

Dados do Dirigente 2

CPF: **422.567.550-53**
Nome: **CLAUDIO ZICATTO**
Carteira de Identidade: **4024102545** Órgão Expedidor: **SJS**
Data de Expedição: **06/07/2006** Data de Nascimento: **10/04/1960**
Filiação Materna: **ASSUNTA ZICATTO**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **611.689.550-68**
Nome: **VERONICA ZICATTO**
Carteira de Identidade: **5051384088** Órgão Expedidor: **SSP/RS**
Data de Expedição: **13/03/1992**

CEP: **99.704-315**
Endereço: **RUA SERGIPE, 1848 - CASA - LINHO**
Município / UF: **Erechim / Rio Grande do Sul**
Telefone: **(54) 35223434**
E-mail: **mile_zct@hotmail.com**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR Fl. 0106

Dados do Dirigente 3

CPF:	032.018.940-60		
Nome:	MILENA ZICATTO		
Carteira de Identidade:	1108015676	Órgão Expedidor:	sjs
Data de Expedição:	26/10/2006	Data de Nascimento:	25/04/1995
Filiação Materna:	VERONICA ZICATTO		
Estado Civil:	Solteiro(a)		
CEP:	99.704-228		
Endereço:	RUA SERGIPE, 1 848 - BELA VISTA		
Município / UF:	Erechim / Rio Grande do Sul		
Telefone:	(00) 00000000		
E-mail:	comprasmedmax@gmail.com		

Linhas Fornecimento

Serviços

15660 - Manipulação de Fórmulas - Medicamentos / Cosméticos / Insu-mos Farmacêuticos

EM BRANCO

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 16.553.940/0001-48

LIMPAR

Data da consulta: 05/04/2021 08:11:56
Data da última atualização: 02/04/2021 06:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

SALC - HMAR
Fl. 207

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2108

RESOLUÇÃO - RE Nº 178, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited (Cepha Block)	
Endereço: 152/6, 154/11 & 154/16, Doresanipalya, Bilekahalli, Begur Hobli, Bannerghatta Road, Bangalore 560 076	
País: Índia	
Empresa solicitante: Mylan Laboratórios Ltda.	CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7	Expediente(s): 0617020/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis cefalosporínicos: pós (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: DongKook Pharmaceutical Company, Ltd.	
Endereço: 33-19, Yongso 2-gil, Gwanghyewon-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbuk-do	
País: Coréia do Sul	
Empresa solicitante: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 0647755/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 179, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Alfalagos Ltda.		CNPJ: 05.194.502/0001-14
Endereço: Avenida Alberto Vieira Romão, 1.700, Distrito Industrial		
Município: Alfenas	UF: MG	CEP: 37130-000
Autorização de Funcionamento: 1.05.534-6	Autorização Especial: 1.11.460-1	
Expediente(s): 0776939/14-3		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 180, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Aspen Bad Oldesloe GmbH	
Endereço: Industriestrasse 32-36, 23843, Bad Oldesloe	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Glaxosmithkline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 0466392/15-6 e 0466320/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos. Líquidos não estéreis: soluções e emulsões.	

Empresa Fabricante: B. Braun Medical S.A.	
Endereço: Route de Sorge 9, 1023 Crissier	
País: Suiça	
Empresa solicitante: Laboratórios B.Braun S.A	CNPJ: 31.673.254/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.00.085-3	Expediente(s): 0676321/15-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: Fisons Limited T\A Aventis Pharma (Holmes Chapel)	
Endereço: 72 London Road, Holmes Chapel, Crewe, Cheshire, CW4 8BE	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 0416666/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: suspensões e suspensões aerossol.	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline LLC	
Endereço: 320 South Brodway, St. Louis, Missouri (MO) 63102	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.	CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1	Expediente(s): 0608324/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não Estéreis: comprimidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Stein AG	
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332, Stein	
País: Suiça	
Empresa solicitante: Fundação Para o Remédio Popular - FURP	CNPJ: 43.640.754/0001-19
Autorização de Funcionamento: 1.01.039-1	Expediente(s): 0481210/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Patheon France	
Endereço: 40 Boulevard de Champaret 38300 - Bourgoin Jallieu	
País: França	
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1	Expediente(s): 0663504/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Eisenbahnstr. 2-4, 88085, Langenargen	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.	CNPJ: 82.277.955/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.01.766-2	Expediente(s): 0057490/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 181, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: RAUTA E CABRAL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS CURSILHISTAS, Nº 181, EDF EMP GOLFE CENTER GALPÃO 05 E 06
BAIRRO: DOM AVELAR CEP: 41315002 - SALVADOR/BA
CNPJ: 12.000.383/0003-49
PROCESSO: 25351.811699/2016-01 AUTORIZ/MS: 1.15054.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SERGIPE 2017
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704228 - ERECHIM/RS
CNPJ: 16.553.940/0001-48
PROCESSO: 25351.804043/2016-02 AUTORIZ/MS: 1.15046.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Técnica Demanda e Distribuição Hospitalar Ltda. - ME
ENDEREÇO: Rua Pedro Américo, nº 1109
BAIRRO: Poço CEP: 57025890 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 11.928.476/0001-03
PROCESSO: 25351.804284/2016-11 AUTORIZ/MS: 1.15041.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A
ENDEREÇO: BR 232, nº 325 - KM 135, GALPAO - D, DISTRITO INDUSTRIAL
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 55032140 - CARUARU/PE
CNPJ: 10.970.887/0058-30
PROCESSO: 25351.801320/2016-13 AUTORIZ/MS: 1.15036.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: md material hospitalr ltda
ENDEREÇO: RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO nº 255, GALPÃO 02 - JARDIM ELDORADO
BAIRRO: IAPI CEP: 40330520 - SALVADOR/BA
CNPJ: 07.294.636/0001-32
PROCESSO: 25351.806409/2016-26 AUTORIZ/MS: 1.15048.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ACRÍZIO ANTUNES DA ROCHA E CIA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ALECRIM, NÚMERO 61 - CASA 01
BAIRRO: JARDIM DO BOSQUE CEP: 94960552 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 89.864.318/0001-24
PROCESSO: 25351.802060/2016-58 AUTORIZ/MS: 1.15037.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL MILANO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Estrada Velha do Pilar, nº 1083
BAIRRO: figueira CEP: 25243260 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 01.920.177/0001-79
PROCESSO: 25752.476060/2015-61 AUTORIZ/MS: 1.15047.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: STAR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS CASTANHEIRAS, Nº 200
BAIRRO: JARDIM SÃO PEDRO CEP: 13187065 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 11.045.921/0001-97
PROCESSO: 25351.805485/2016-67 AUTORIZ/MS: 1.15049.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2109

EMPRESA: AUDACE ARMAZÉNS GERAIS LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua das Castanheiras, nº. 200, Galpão 27
BAIRRO: Jardim São Pedro CEP: 13187065 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 23.383.365/0001-48
PROCESSO: 25351.804507/2016-88 AUTORIZ/MS: 1.15053.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R B (LOT CALCUTA), Nº 02, QUADRA: A; LOTE: 01 E 02 CALCUTA II
BAIRRO: IBIRAPUERA CEP: 45075370 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 08.508.567/0004-28
PROCESSO: 25351.803499/2016-91 AUTORIZ/MS: 1.15040.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DALA TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: ST SCIA QUADRA 15 CONJUNTO 5 S/N LOTE 07 SALA 102
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA) CEP: 71250025 - GUARÁ/DF
CNPJ: 14.953.799/0001-45
PROCESSO: 25351.806404/2016-91 AUTORIZ/MS: 1.15043.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: tci bpo tecnologia conhecimento e informação S/A
ENDEREÇO: via secundaria 2,nº 471 distrito industrial galpão 4,5 e 6
BAIRRO: Tabuleiro CEP: 57081740 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 03.311.116/0028-50
PROCESSO: 25351.751005/2015-94 AUTORIZ/MS: 1.15032.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 182, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: LIGMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: CNC 03, LOTES 01/02, LOJA 03 E SUBSOLO
BAIRRO: TAGUATINGA NORTE CEP: 72115535 - BRASILIA/DF
CNPJ: 06.880.016/0008-99
PERÍODO: 06/06/2013 A 06/06/2014
PROCESSO: 25351.282587/2011-41 AUTORIZ/MS: 1.22882.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 183, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: SPEED TRANSFER EXECUTIVE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA AMBROSINA DE MACEDO 62
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04013030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.061.164/0001-33
PROCESSO: 25351.495327/2015-21
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0753357158, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.
EMPRESA: JATEX TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ANGATUBA Nº 135
BAIRRO: CIDADE SATÉLITE CEP: 07220030 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 39.124.797/0001-74
PROCESSO: 25351.509486/2015-89
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0748544/15-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto à existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005. Adicionalmente a empresa realizou o peticionamento no CNPJ da matriz, contrariando o artigo 10º, § 3º da RDC nº 16/2014. a Autorização Especial é concedida utilizando o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) da filial onde a atividade com substância sujeita a controle especial será operacionalizada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 184, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA
ENDEREÇO: ROD JK, BR 459 S/N KM 108
BAIRRO: JARDIM SÃO FERNANDO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 89.[illegible]8/0020-07
PROCESSO: 25351.146850/2015-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção, licença sanitária ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 185, DE 22 DE JANEIRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresa Importadora, constante do anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: NATURALIST DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANFILÓQUIO NUNES PIRES, 4155. SALAS 03 E 04
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 89110000 - GASPAR/SC
CNPJ: 07.597.795/0001-06
PROCESSO: 25351.804015/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.08497.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: MARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA Nº1320
BAIRRO: JARDIM IMPERADOR CEP: 78125620 - VÁRZEA GRANDE/MT
CNPJ: 08.951.989/0001-20
PROCESSO: 25351.246483/2015-11 AUTORIZ/MS: 2.08503.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Global Air Cargo LTDA
ENDEREÇO: Rua Castor, 51
BAIRRO: Sao Mateus CEP: 08340120 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.945.958/0001-55
PROCESSO: 25351.803677/2016-18 AUTORIZ/MS: 2.08494.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Vieira & Ruivo Industria e Comercio Ltda ME
ENDEREÇO: Rua 26 Numero 1303
BAIRRO: Jardim Mirassol CEP: 13503135 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 19.044.225/0001-76
PROCESSO: 25351.8[illegible]/2016-22 AUTORIZ/MS: 2.08502.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA VALERIO JOÃO RODRIGUES S/Nº, GALPÃO
BAIRRO: SÃO JOÃO BATISTA CEP: 29156201 - CARIACICA/ES
CNPJ: 06.933.939/0001-95
PROCESSO: 25351.813646/2016-23 AUTORIZ/MS: 2.08505.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NIMBUS EXPRESS TRANSPORTES EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA MARATAIZES, Nº 250, ED VILLAGIO BUSINESS, SALA 1007
BAIRRO: PLANALTO DE CARAPINA CEP: 29162738 - SERRA/ES
CNPJ: 13.902.480/0001-28
PROCESSO: 25351.805973/2016-30 AUTORIZ/MS: 2.08500.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SUPORTT PUBLICIDADE E REPRESENTAÇÕES EIRELI-ME
ENDEREÇO: AV. GOVERNADOR JONES DOS SANTOS NEVES,nº 42A SALA 01
BAIRRO: SOL NASCENTE CEP: 29210525 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 21.566.221/0001-00
PROCESSO: 25351.664841/2015-31 AUTORIZ/MS: 2.08504.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: Avenida poços de caldas, 475
BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJUBÁ/MG
CNPJ: 08.160.043/0001-46
PROCESSO: 25351.801340/2016-41 AUTORIZ/MS: 2.08495.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

COMERCIALIZAÇÃO E REPRODUÇÃO PROIBIDAS

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2110

EMPRESA: Medlog Distribuidora de Medicamentos Eireli - Epp
ENDEREÇO: Av. Joaquim F. Paranhos Nº 675
BAIRRO: Loteamento Santa Terezinha CEP: 75709570 - CATALÃO/GO
CNPJ: 22.490.808/0001-37
PROCESSO: 25351.805434/2016-49 AUTORIZ/MS: 2.08499.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EMPRESA: AUDACE ARMAZÉNS GERAIS LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua das Castanheiras, nº. 200, Galpão 27
BAIRRO: Jardim São Pedro CEP: 13187065 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 23.383.365/0001-48
PROCESSO: 25351.804544/2016-78 AUTORIZ/MS: 2.08501.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: CLOVES SANTOS COSTA & CIA LTDA
ENDEREÇO: Av. Paraná nº 1591
BAIRRO: Patagônia CEP: 45065010 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 07.258.947/0001-46
PROCESSO: 25351.731793/2015-84 AUTORIZ/MS: 2.08493.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Minas Sul Transportes Ltda
ENDEREÇO: Avenida Joao Pinheiro 8700
BAIRRO: Bortolan CEP: 37704320 - POÇOS DE CALDAS/MG
CNPJ: 01.618.978/0001-84
PROCESSO: 25351.804277/2016-87 AUTORIZ/MS: 2.08496.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LX MED PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA DOS BANDEIRANTES Nº 636
BAIRRO: VILA PEREIRA CEP: 13720000 - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO/SP
CNPJ: 21.190.355/0001-60
PROCESSO: 25351.458646/2015-07 AUTORIZ/MS: 1.15058.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: O F DE MELO ME
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, 113. ANEXO 02
BAIRRO: MORRO DA GLORIA CEP: 69980000 - CRUZEIRO DO SUL/AC
CNPJ: 04.015.438/0001-02
PROCESSO: 25351.123885/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.15034.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAGNESITA REFRATÁRIOS S/A
ENDEREÇO: praça louis ensch, 240
BAIRRO: cidade industrial CEP: 32210902 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 08.684.547/0001-65
PROCESSO: 25351.631965/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.15057.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
PURIFICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DALA TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: ST SCIA QUADRA 15 CONJUNTO 5 S/N LOTE 07 SALA 102
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA) CEP: 71250025 - GUARÁ/DF
CNPJ: 14.953.799/0001-45
PROCESSO: 25351.806418/2016-19 AUTORIZ/MS: 1.15042.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA D, Nº 95
BAIRRO: PARQUE INDEPENDENCIA CEP: 65906240 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 22.778.969/0001-20
PROCESSO: 25351.811609/2016-39 AUTORIZ/MS: 1.15060.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SIFARMA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JERÔNIMO DE ALBUQUERQUE, Nº 93-A, ALTOS
BAIRRO: COHAB ANIL III CEP: 65051210 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 03.981.009/0001-19
PROCESSO: 25351.752477/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.15056.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Medlog Distribuidora de Medicamentos Eireli - Epp
ENDEREÇO: Av. Joaquim F. Paranhos Nº 675
BAIRRO: Loteamento Santa Terezinha CEP: 75709570 - CATALÃO/GO
CNPJ: 22.490.808/0001-37
PROCESSO: 25351.811647/2016-58 AUTORIZ/MS: 1.15059.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
[redacted]
PROCESSO: 25351.804064/2016-69 AUTORIZ/MS: 1.15045.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL MILANO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Estrada Velha do Pilar, nº 1083
BAIRRO: figueira CEP: 25243260 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 01.920.177/0001-79
PROCESSO: 25752.476023/2015-71 AUTORIZ/MS: 1.15044.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIVA LOG ENTREGAS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Largo São Rafael 199
BAIRRO: Mooca CEP: 03113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.720.561/0001-81
PROCESSO: 25351.801326/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.15035.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DSRLOG INTERNACIONAL LTDA
ENDEREÇO: Rua Joao Lunardelli, 80 Armazem II
BAIRRO: CIC CEP: 81460100 - CURITIBA/PR
CNPJ: 08.701.110/0001-92
PROCESSO: 25351.801360/2016-84 AUTORIZ/MS: 1.15038.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: AUDACE ARMAZÉNS GERAIS LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua das Castanheiras, nº. 200, Galpão 27
BAIRRO: Jardim São Pedro CEP: 13187065 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 23.383.365/0001-48
PROCESSO: 25351.805522/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.15052.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COREMEDIC COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TAMANDARÉ Nº 2.166 -
BAIRRO: VILA PLANALTO CEP: 79009790 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 00.220.838/0001-90
PROCESSO: 25351.738349/2015-12 AUTORIZ/MS: GK338MX6H367 (8.13218.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Vitoria Hospitalar ltda
ENDEREÇO: Rua Marques de Itu, 61
BAIRRO: Vila Buarque CEP: 01223001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 39.362.611/0002-04
PROCESSO: 25351.803418/2016-17 AUTORIZ/MS: LL32272YL833 (8.13222.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: GOEN 3 INDUSTRIA E COMERCIO DE ARTIGOS PARA A SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA 25 DE JULHO NÚMERO 1165
BAIRRO: CENTRO CEP: 88420000 - AGROLÂNDIA/SC
CNPJ: 68.372.101/0007-12
PROCESSO: 25351.808683/2016-20 AUTORIZ/MS: M2H3XLH180HH (8.13224.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
FRACIONAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA-ME
ENDEREÇO: AV. FREI CONFALLONI Nº 179 QD CL-24 LOTE 05 SALA 01
BAIRRO: CONJUNTO VERA CRUZ CEP: 74495060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 22.013.535/0001-30
PROCESSO: 25351.804411/2016-21 AUTORIZ/MS: 5041MHL62461 (8.13220.2)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA 1102 QUADRA 207 LOTE 23 SALA 4
BAIRRO: SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74830270 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 22.577.298/0001-30
PROCESSO: 25351.803705/2016-41 AUTORIZ/MS: 88413YMX209L (8.13219.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: FISHER & PAYKEL DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV. PORTUGAL, 1.100 PARTE C-49
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 04.689.134/0002-01
PROCESSO: 25351.711953/2015-46 AUTORIZ/MS: P344X26L9489 (8.13232.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: AUDACE ARMAZÉNS GERAIS LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua das Castanheiras, nº. 200, Galpão 27
BAIRRO: Jardim São Pedro CEP: 13187065 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 23.383.365/0001-48
PROCESSO: 25351.804534/2016-56 AUTORIZ/MS: 4451X2Y54YW1 (8.13228.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Medicamenta Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares EIRELI
ENDEREÇO: RUA V4, Nº 204, QD V9, LOTE 16
BAIRRO: VILA REZENDE CEP: 74335210 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 22.611.444/0001-04
PROCESSO: 25351.804440/2016-57 AUTORIZ/MS: 0941613X8656 (8.13221.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: LIFE CAMPOS LTDA EPP
ENDEREÇO: R CALDAS VIANA N. 10
BAIRRO: PARQUE CALIFORNIA CEP: 28013305 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 20.958.271/0001-61
PROCESSO: 25351.803372/2016-59 AUTORIZ/MS: M031L4XW16H4 (8.13231.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: life tech distribuidora de produtos hospitalares ltda me
ENDEREÇO: rua construtor sebastiao soares de souza
BAIRRO: praia da costa CEP: 29101350 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 22.838.257/0001-50
PROCESSO: 25351.805525/2016-61 AUTORIZ/MS: 5L4123276YH1 (8.13225.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DENTAL SOARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA VEREADOR JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO,465
BAIRRO: Vila Santo Antonio CEP: 87030170 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 05.850.713/0001-65
PROCESSO: 25351.786358/2015-61 AUTORIZ/MS: P255WX938H88 (8.13180.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DL LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SARGENTO HERCULES SANTOS CAMPOS, 275
BAIRRO: COPHASUL CEP: 79117240 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 37.189.503/0001-67
PROCESSO: 25351.435603/2015-64 AUTORIZ/MS: 2Y12Y1WY76H9 (8.13229.5)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: O.S.S. INDUSTRIA E COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS HORTENSIAS LOTE Nº 6 QUADRA 42
BAIRRO: ALPES DAS ÁGUAS CEP: 13520000 - SÃO PEDRO/SP
CNPJ: 05.678.757/0002-33

COMERCIALIZAÇÃO, REPRODUÇÃO PROIBIDAS

EM BRANCO

SALC - HMAR Fl. 2111

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

DADOS DA EMPRESA

Razão Social MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME	**CNPJ** 16.553.940/0001-48
Endereço Completo --	**Telefone** --
Responsável Técnico MICHELE PAGLIOSA GRESSANA	**Responsável Legal** CLAUDIO ZICATTO

DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.15.046-8	**Data do Cadastro** 25/01/2016	**Situação** **ATIVA**
Nº do Processo 25351.804043/2016-02	**Cadastro** 1-Medicamento Especial	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Medicamento

DISTRIBUIR
- Medicamento

EXPEDIR
- Medicamento

[Voltar] [Nova Consulta]

EM BRANCO

SALC - HMAR Fl. 2112

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro

Institucional Anvisa Divulga Serviços Areas de Atuação Legislação

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME	**CNPJ** 16.553.940/0001-48
Endereço Completo --	**Telefone** --
Responsável Técnico MICHELE PAGLIOSA GRESSANA	**Responsável Legal** CLAUDIO ZICATTO

DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.15.045-4	**Data do Cadastro** 25/01/2016	**Situação** **ATIVA**
Nº do Processo 25351.804064/2016-69	**Cadastro** 1-Medicamento	

Atividades / Classes

ARMAZENAR
- Medicamento

DISTRIBUIR
- Medicamento

EXPEDIR
- Medicamento

[Voltar] [Nova Consulta]

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

Copyright © ANVISA - Todos os direitos reservados

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 213

CONTAS DE RESULTADO
01/2019 a 12/2019

Medmax Comércio de Medicamentos Ltda ME

C.N.P.J.: 16.553.940/0001-48 Registro.: Junta Comercial do Rio Grande do Sul Nº.: 43207197208 Data Reg.: 04/07/2012

Classificação	Descrição	Saldo	
3	**RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO**	**471.708,95**	**CR**
3.01	**RECEITAS**	**3.949.058,10**	**CR**
3.01.02	**REC.LIQ.DE REVENDA DE MERCADORIAS**	**3.934.210,14**	**CR**
3.01.02.01	**RECEITA BRUTA DE REVENDA**	**4.422.068,87**	**CR**
3.01.02.01.0001	Venda de Mercadorias a Vista	4.422.068,87	CR
3.01.02.02	**(-) DEDUÇÕES RECEITA REVENDA**	**487.858,73**	**DB**
3.01.02.02.0001	Devolução de Vendas - Revenda	202.227,65	DB
3.01.02.02.0002	ICMS s/ Vendas de Mercadorias	285.631,08	DB
3.01.04	**RECEITAS FINANCEIRAS**	**13.814,26**	**CR**
3.01.04.01	**RECEITAS FINANCEIRAS**	**13.814,26**	**CR**
3.01.04.01.0002	Receita de Aplicações Financeiras	10.233,15	CR
3.01.04.01.0004	Descontos Obtidos	3.581,11	CR
3.01.05	**OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS**	**1.033,70**	**CR**
3.01.05.01	**OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS**	**1.033,70**	**CR**
3.01.05.01.0003	Bonificações Recebidas	1.033,70	CR
3.05	**CUSTOS E DESPESAS**	**3.477.349,15**	**DB**
3.05.02	**CUSTO DA REVENDA**	**2.732.749,23**	**DB**
3.05.02.01	**COMPRAS**	**2.973.983,04**	**DB**
3.05.02.01.0001	Compras a Vista	15.416,87	DB
3.05.02.01.0002	Compras a Prazo	2.954.606,96	DB
3.05.02.01.0003	Fretes s/ Compras	2.925,51	DB
3.05.02.01.0004	Mercadoria Recebida em Bonificação	1.033,70	DB
3.05.02.02	**(-) DEDUÇÕES DE COMPRAS**	**361.585,97**	**CR**
3.05.02.02.0001	Devolução de Compras - Revenda	10.196,22	CR
3.05.02.02.0002	ICMS s/Compras	351.389,75	CR
3.05.02.03	**ESTOQUE INICIAL**	**457.677,32**	**DB**
3.05.02.03.0001	Estoque de Mercadorias para Revenda	457.677,32	DB
3.05.02.04	**(-) ESTOQUE FINAL**	**521.762,65**	**CR**
3.05.02.04.0001	Estoque de Mercadorias para Revenda	521.762,65	CR
3.05.02.05	**MÃO-DE-OBRA DIRETA - REVENDA**	**24.185,68**	**DB**
3.05.02.05.0001	13o. Salário - Revenda	1.732,50	DB
3.05.02.05.0002	Férias - Revenda	2.319,16	DB
3.05.02.05.0003	Ordenados - Revenda	18.342,50	DB
3.05.02.05.0005	FGTS - Revenda	1.791,52	DB
3.05.02.06	**GASTOS GERAIS DIRETOS - REVENDA**	**160.251,81**	**DB**

Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul
Este Livro foi protocolado sob o nº 20/060.178-4 no dia 12/02/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2114

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, CNPJ 16553940000148, Endereço - RUA SERGIPE.

9 de Setembro de 2020, às 14:12:15

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço http://www.tjrs.jus.br, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **8fdf2866c0707dff5d4ddf14a944312b**

EM BRANCO

CONTAS DE RESULTADO
01/2019 a 12/2019

Medmax Comércio de Medicamentos Ltda ME

C.N.P.J.: 16.553.940/0001-48 Registro.: Junta Comercial do Rio Grande do Sul Nº.: 43207197208 Data Reg.: 01/07/2012

Classificação	Descrição	Saldo	
3	RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	471.708,95	CR
3.01	RECEITAS	3.949.058,10	CR
3.01.02	REC.LIQ.DE REVENDA DE MERCADORIAS	3.934.210,14	CR
3.01.02.01	RECEITA BRUTA DE REVENDA	4.422.068,87	CR
3.01.02.01.0001	Venda de Mercadorias a Vista	4.422.068,87	CR
3.01.02.02	(-) DEDUÇÕES RECEITA REVENDA	487.858,73	DB
3.01.02.02.0001	Devolução de Vendas - Revenda	202.227,65	DB
3.01.02.02.0002	ICMS s/ Vendas de Mercadorias	285.631,08	DB
3.01.04	RECEITAS FINANCEIRAS	13.814,26	CR
3.01.04.01	RECEITAS FINANCEIRAS	13.814,26	CR
3.01.04.01.0002	Receita de Aplicações Financeiras	10.233,15	CR
3.01.04.01.0004	Descontos Obtidos	3.581,11	CR
3.01.05	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1.033,70	CR
3.01.05.01	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	1.033,70	CR
3.01.05.01.0003	Bonificações Recebidas	1.033,70	CR
3.05	CUSTOS E DESPESAS	3.477.349,15	DB
3.05.02	CUSTO DA REVENDA	2.732.749,23	DB
3.05.02.01	COMPRAS	2.973.983,04	DB
3.05.02.01.0001	Compras a Vista	15.416,87	DB
3.05.02.01.0002	Compras a Prazo	2.954.606,96	DB
3.05.02.01.0003	Fretes s/ Compras	2.925,51	DB
3.05.02.01.0004	Mercadoria Recebida em Bonificação	1.033,70	DB
3.05.02.02	(-) DEDUÇÕES DE COMPRAS	361.585,97	CR
3.05.02.02.0001	Devolução de Compras - Revenda	10.196,22	CR
3.05.02.02.0002	ICMS s/Compras	351.389,75	CR
3.05.02.03	ESTOQUE INICIAL	457.677,32	DB
3.05.02.03.0001	Estoque de Mercadorias para Revenda	457.677,32	DB
3.05.02.04	(-) ESTOQUE FINAL	521.762,65	CR
3.05.02.04.0001	Estoque de Mercadorias para Revenda	521.762,65	CR
3.05.02.05	MÃO-DE-OBRA DIRETA - REVENDA	24.185,68	DB
3.05.02.05.0001	13o. Salário - Revenda	1.732,50	DB
3.05.02.05.0002	Férias - Revenda	2.319,16	DB
3.05.02.05.0003	Ordenados - Revenda	18.342,50	DB
3.05.02.05.0005	FGTS - Revenda	1.791,52	DB
3.05.02.06	GASTOS GERAIS DIRETOS - REVENDA	160.251,81	DB

Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul
Este Livro foi protocolado sob o nº 20/060.178-4 no dia 12/02/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 0116

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, CNPJ 16553940000148, Endereço - RUA SERGIPE.

9 de Setembro de 2020, às 14:12:15

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço http://www.tjrs.jus.br, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **8fdf2866c0707dff5d4ddf14a944312b**

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2117

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **16.553.940/0001-48**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:07:48 do dia 06/04/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 6IHX060421140748

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 211
ASSINATURA

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (06/04/2021 às 14:26) 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 16.553.940/0001-48.

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 606C.99CA.6202.F994 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 16.553.940/0001-48
IE: 039/0163309 INSC.MUNIC.: 39822
RUA SERGIPE, 2017 ERECHIM / RS CEP: 99704-228
E-MAIL: comprasmedmax@gmail.com
FONE: (54)3194-8660

PROPOSTA COMERCIAL

Pregão Eletrônico N° 32/2020

ABERTURA: 02/12/2020 09:00:00

VALIDADE DA PROPOSTA: 180 DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
PAGAMENTO: 30 DIAS
Conforme Art. 27 da RDC 80/2006, Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76, Art. 37 da RDC 76/2008 e Art. 109 da PORTARIA 6/1999, nossa empresa não pode fornecer medicamentos fracionados, dessa forma, solicitamos que haja adequação das quantidades das embalagens conforme descrição da proposta. Caso contrário, não poderemos atender as necessidades do edital.

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
09.577.422/0001-07 RUA DO HOSPICIO 563 RECIFE PE 50050050

CONTAS DEPÓSITO:
BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 74687-8
SICREDI - AGENCIA: 0217 CONTA CORRENTE: 41089-5
CAIXA - AGENCIA: 0470 OP: 003 CONTA CORRENTE: 6393-3

Prazo de Entrega
CONFORME EDITAL

Validade da Proposta
CONFORME EDITAL

Pagamento
CONFORME EDITAL

CÓD	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	NºDE REGISTRO	UND	QUANT	UNITÁRIO PREÇO R$	TOTAL
49	BUPIVACAINA 0,5% AMP 4ML (NEOCAINA ISOBARICA) C/40 NEOCAINA ISOBARICA	NEOCAINA ISOBARICA	CRISTALIA	1029800530253	AMP	1.450,00	25,0000	36.250,00
51	BUPIVACAINA 0,5% S/VASO FR 20ML (G) C/25	GENERICO	HYPOFARMA	1038700530013	AMP	1.850,00	3,5600	6.586,00
53	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6,67MG+333,4MG20ML(ATROVEX)C/1	ATROVEX	MEDQUIMICA	1091700680011	FRA	2.750,00	9,5600	26.290,00
95	DICLOFENACO POTASSICO 50MG (POLTAX) C/500	POLTAX.	GEOLAB	1542300260078	CP	82.760,00	0,4500	37.242,00
96	DICLOFENACO SODICO 50MG (BELFAREN) C/20	BELFAREN	BELFAR	1057101200012	CP	82.860,00	0,4500	37.287,00
142	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% FR 100ML (G) C/01	GENERICO	AIRELA	NOTIF. SIMPL.	FRA	6.520,00	3,0000	19.560,00
166	LOPERAMIDA 2MG (G) C/200	GENERICO	GLOBO	1053501590036	CP	5.700,00	0,1000	570,00
182	ISOSSORBIDA 20MG (G) C/100	GENERICO	ZYDUS	1565100080032	CP	11.500,00	0,2500	2.875,00
190	NIMODIPINO 30MG (MIOCARDIL) C/30	MIOCARDIL	VITAMEDIC	1039201040027	COM	3.280,00	0,0000	0,00
219	PROPAFENONA 300MG (G) C/300	GENERICO	PRATI DONADUZZ	1256802550138	CMP	1.480,00	1,1800	1.746,40
237	SIMETICONA 40MG (G) C/20	SIMETICONA	GLOBO	ISENTO	CP	25.360,00	0,1300	3.296,80
244	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL OR 100ML (MASFEROL) C/50	MASFEROL	NATULAB	1384100040093	FR	1.920,00	15,0000	28.800,00
248	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML (G) (C/ 50)	GENERICO	GREENPHARMA	1201901420022	AMP	1.600,00	1,7900	2.864,00
260	COMPLEXO B CP (COMPLE B) C/500 COMPLE B	COMPLE B	NATULAB	1384100510081	CP	10.100,00	0,0700	707,00

MEDMAX COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
SÓCIO GERENTE

TOTAIS ==> Duzentos e Quatro Mil e Setenta e Quatro Reais e Vinte Centavos 204.074,20

Erechim, 03/12/2020 15:35

83, 116

SALC - HMAR
Fl. 2119

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO: 32 / 2020

CNPJ: 10.586.940 / 0001 - 68

EMPRESA: ONCOVIT 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;
- (✓) 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$ —
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R$ —
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

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2202

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

2120

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: **10.586.940/0001-68** DUNS®: **899761777**
Razão Social: **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **29/05/2021**
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**08/09/2021**
FGTS	Validade:	**23/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**10/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**09/06/2021**
Receita Municipal	Validade:	**10/05/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

SALC - HMAP
Fl. 2203

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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: **10.586.940/0001-68** DUNS®: **899761777**
Razão Social: **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **29/05/2021**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Demais**
Inscrição Estadual: **08261590-0** Inscrição Municipal: **1208196**
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
Capital Social: **R$ 200.000,00** Data de Abertura da Empresa: **15/01/2009**
CNAE Primário: **4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
CNAE Secundário 1: **4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM**
CNAE Secundário 2: **4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS**
CNAE Secundário 3: **4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E**

Dados para Contato

CEP: **29.072-285**
Endereço: **RUA JOSE VIVACQUA, 645 - JABOUR**
Município / UF: **Vitória / Espírito Santo**
Telefone: **(27) 30640124**
E-mail: **FISCAL@ONCOVIT.COM.BR**

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: **854.024.867-00**
Nome: **JOAO BOSCO XAVIER**
Carteira de Identidade: **1330482** Órgão Expedidor: **SSP/ES**
Data de Expedição: **17/12/2008** Data de Nascimento: **01/09/1965**
E-mail: **setor.licitacao@oncovit.com.br**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR
Fl. 2204
2122

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF:	005.158.837-43	Participação Societária:	20,00%
Nome:	VALDENIR JOSE ALBERTO		
Carteira de Identidade:	967.750	Órgão Expedidor:	SSP-ES
Data de Expedição:	05/02/2010	Data de Nascimento:	20/07/1969
Filiação Materna:	ANNA MARIA MONTEBELLER		
Estado Civil:	Casado(a)		

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro:	Não	CPF:	031.467.997-90
Nome:	ROSENI GROBERIO NEVES		
Carteira de Identidade:	1.139.378	Órgão Expedidor:	SSP/ES
Data de Expedição:	04/03/1991		

CEP:	29.050-660
Endereço:	RUA CHAFIC MURAD, 161 - APTO 503 - BENTO FERREIRA
Município / UF:	Vitória / Espírito Santo
Telefone:	(27) 81419003
E-mail:	vjalberto@hotmail.com

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF:	854.024.867-00	Participação Societária:	20,00%
Nome:	JOAO BOSCO XAVIER		
Carteira de Identidade:	1.330.482	Órgão Expedidor:	SSP-ES
Data de Expedição:	17/12/2008	Data de Nascimento:	01/09/1965
Filiação Materna:	VALDETE DE JESUS LEITE XAVIER		
Estado Civil:	Solteiro(a)		
CEP:	29.101-240		
Endereço:	RUA AQUINO DE ARAUJO, 180 - APTO 105 ED VIVACE - PRAIA DA		
Município / UF:	Vila Velha / Espírito Santo		
Telefone:	(27) 99971055		
E-mail:	joao@oncovitdistribuidora.com.br		

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR F. 2205

2123

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF:	337.441.654-34	Participação Societária:	20,00%
Nome:	LUIZ PESSOA SOUTO MAIOR JUNIOR		
Carteira de Identidade:	2.153.292	Órgão Expedidor:	SSP-ES
Data de Expedição:	27/06/2002	Data de Nascimento:	06/02/1963
Filiação Materna:	MARIA JOSE SOUTO MAIOR		
Estado Civil:	Divorciado(a)		
CEP:	41.830-490		
Endereço:	ALAMEDA CATANIA, 105 - APTO 701 - PIRITUBA		
Município / UF:	Salvador / Bahia		
Telefone:	(71) 91456887		
E-mail:	soutomaior@oncovitdistribuidora.com.br		

Dados do Sócio/Administrador 4

CPF:	943.488.207-91	Participação Societária:	20,00%
Nome:	ROGERIO EVANGELISTA ALVERNAZ		
Carteira de Identidade:	366.672	Órgão Expedidor:	SSP-ES
Data de Expedição:	08/08/2000	Data de Nascimento:	08/07/1967
Filiação Materna:	NORMA EVANGELISTA		
Estado Civil:	Casado(a)		

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro:	Não	CPF:	872.769.417-87
Nome:	MARIA DA PENHA FERREIRA RIBEIRO		
Carteira de Identidade:	665.516	Órgão Expedidor:	SSP/ES
Data de Expedição:	15/04/1994		

CEP:	29.166-084
Endereço:	RUA CORUMBA, 143 - CASA - BARCELONA
Município / UF:	Serra / Espírito Santo
Telefone:	(27) 30640124
E-mail:	rogerio@oncovitdistribuidora.com.br

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR
Fl. 2206

Dados do Sócio/Administrador 5

CPF:	**936.383.887-00**	Participação Societária:	**20,00%**
Nome:	**ERICO FERREIRA GOMES**		
Carteira de Identidade:	**07.599.853-4**	Órgão Expedidor:	**SSP/RJ**
Data de Expedição:	**25/06/2002**	Data de Nascimento:	**20/05/1967**
Filiação Materna:	**MARILIA COSTA**		
Estado Civil:	**Casado(a)**		

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro:	**Não**	CPF:	**020.924.187-00**
Nome:	**ALESSANDRA FARIAS TAVARES GOMES**		
Carteira de Identidade:	**091506386**	Órgão Expedidor:	**SSP/RJ**
Data de Expedição:	**25/06/2002**		

CEP:	**22.795-380**
Endereço:	**RUA ALBANO DE CARVALHO, 400 - APTO 101 - RECREIO**
Município / UF:	**Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:	**(21) 87760498**
E-mail:	**erico@oncovitdistribuidora.com.br**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

SALC - HMAR Fl. 2207

Dirigentes

2125

Dados do Dirigente 1

CPF: **005.158.837-43**
Nome: **VALDENIR JOSE ALBERTO**
Carteira de Identidade: **967.750** Órgão Expedidor: **SSP-ES**
Data de Expedição: **05/02/2010** Data de Nascimento: **20/07/1969**
Filiação Materna: **ANNA MARIA MONTEBELLER**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **031.467.997-90**
Nome: **ROSENI GROBERIO NEVES**
Carteira de Identidade: **1.139.378** Órgão Expedidor: **SSP/ES**
Data de Expedição: **04/03/1991**

CEP: **29.050-660**
Endereço: **RUA CHAFIC MURAD, 161 - APTO 503 - BENTO FERREIRA**
Município / UF: **Vitória / Espírito Santo**
Telefone: **(27) 81419003**
E-mail: **vjalberto@hotmail.com**

Dados do Dirigente 2

CPF: **854.024.867-00**
Nome: **JOAO BOSCO XAVIER**
Carteira de Identidade: **1.330.482** Órgão Expedidor: **SSP-ES**
Data de Expedição: **17/12/2008** Data de Nascimento: **01/09/1965**
Filiação Materna: **VALDETE DE JESUS LEITE XAVIER**
Estado Civil: **Solteiro(a)**
CEP: **29.101-240**
Endereço: **RUA AQUINO DE ARAUJO, 180 - APTO 105 ED VIVACE - PRAIA DA**
Município / UF: **Vila Velha / Espírito Santo**
Telefone: **(27) 99971055**
E-mail: **joao@oncovitdistribuidora.com.br**

Linhas Fornecimento

Materiais
6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

EM BRANCO

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 10.586.940/0001-68

LIMPAR

Data da consulta: 05/04/2021 08:11:56
Data da última atualização: 02/04/2021 06:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

SALC - HMAR
Fl. 2208

2126

EM BRANCO

EM BRANCO

oncovit

SALC - HMAR
Fl. 2209

2127

Vitória/ES 07 de dezembro de 2020.

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
FOLHA
ASSINATURA
SALC

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife - PE

PREGÃO ELETRÔNICO 32/2020.
Processo Administrativo 64583.00001002/2020-98

Razão Social:	Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda.	**Estado civil do Signatário:**	Solteiro.
CNPJ:	10.586.940/0001-68.	**Nacion. do Signatário:**	Brasileiro.
Ins. Estadual:	082.615.90-0.	**Celular:**	(27) 9 9846-5589.
Endereço:	Rua José Vivacqua, nº 645, Jabour - Vitória - ES.	**Identidade do Signatário:**	1.330.482 – SSP/ES.
CEP:	29.072-285.	**CPF do Signatário:**	854.024.867-00.
Telefone / Fax:	(27) 3064-0124.	**E-mail:**	licitacao5@oncovit.com.br.
Nome do Signatário:	João Bosco Xavier.	**E-mail para envio da AFM:**	empenho@oncovit.com.br.

Formulamos Proposta Comercial para fornecimento dos medicamentos infracitados, de acordo com todas as condições do edital e dos anexos do Pregão Eletrônico 1/2020 .

ITEM 74 : BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML — **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.

Quantidade: 5.900 AMP. — **Marca:** NOSINT

Embalagem: CX C/ 05 AMP. — **Procedência:** NACIONAL — **RMS:** 1057307110027

Valor Unitário: R$ 29,6600 — **Valor Total Arrematado:** R$ 174.994,00

Valor Total do ITEM 74 : R$ 174.994,00 (CEM E SETENTA E QUATRO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

ITEM 82 : COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G — **Fabricante:** Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.

Quantidade: 2.720 BISNAGAS — **Marca:** IRUXOL

Embalagem: CX C/ 50 BG — **Procedência:** NACIONAL — **RMS:** 1055302590105

Valor Unitário: R$ 35,0000 — **Valor Total Arrematado:** R$ 95.200,00

Valor Total do ITEM 82 : R$ 95.200,00 (NOVENTA E CINCO MIL E DUZENTOS REAIS)

ITEM 83 : COLAGENASE 1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G — **Fabricante:** Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.

Quantidade: 3.220 BISNAGAS — **Marca:** IRUXOL MONO

Embalagem: CX C/ 50 BG — **Procedência:** NACIONAL — **RMS:** 1055303080135

Valor Unitário: R$ 16,0000 — **Valor Total Arrematado:** R$ 51.520,00

Valor Total do ITEM 83 : R$ 51.520,00 (CINQUENTA E UM MIL QUINHENTOS E VINTE REAIS)

ITEM 116 : ALFAEPOETINA 4.000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML — **Fabricante:** Bio Sidus S.A.

Quantidade: 4.800 F/A — **Marca:** HEMAX — **Importado e registrado por:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.

Embalagem: CX C/ 01 F/A — **Procedência:** ARGENTINA — **RMS:** 1057305300023

Valor Unitário: R$ 50,0000 — **Valor Total Arrematado:** R$ 240.000,00

Valor Total do ITEM 116 : R$ 240.000,00 (DUZENTOS E QUARENTA MIL REAIS)

ITEM 201 : ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL INJ 2ML (4MG) — **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.

Quantidade: 23.000 AMP. — **Marca:** ANSENTRON

Embalagem: CX C/ 01 AMP. — **Procedência:** NACIONAL — **RMS:** 1057305620011

Valor Unitário: R$ 2,2200 — **Valor Total Arrematado:** R$ 51.060,00

Valor Total do ITEM 201 : R$ 51.060,00 (CINQUENTA E UM MIL E SESSENTA REAIS)

ITEM 202 : ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL INJ 4ML (8MG) — **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.

Quantidade: 28.600 AMP. — **Marca:** ANSENTRON

Embalagem: CX C/ 01 AMP. — **Procedência:** NACIONAL — **RMS:** 1057305620044

EM BRANCO

oncovit

1128

SALC - HMAR
Fl. 1300

Valor Unitário:	**R$ 3,5100**	**Valor Total Arrematado:**	**R$ 100.386,00**

Valor Total do LOTE: R$ 100.386,00 (CEM MIL E TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)

Valor Total da Proposta R$ 713.160,00
(SETECENTOS E TREZE MIL E CENTO E SESSENTA REAIS)

Prazo de 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.*
Validade dos Produtos:	*Conforme edital, – A validade dos medicamentos, no momento de seu recebimento, não poderá ser inferior a 80% (oitenta por cento) do seu prazo de validade total.*
Prazo e Local de Entrega:	*Conforme edital, até 30 (TRINTA) dias contados após recebimento das autorizações.*
Prazo de Pagamento:	*Conforme edital, até o 30º (trigésimo) dia útil após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente.* ***BANCO DO BRASIL: AGÊNCIA Nº: 21-3. - C/C Nº: 24.128-8.***

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.

Medicamentos desta proposta constantes no rol anexo ao Comunicado 6/2013 em conformidade à Resolução nº. 3, de 2 de março de 2011, estão adequados ao Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG, com aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços (CAP).

Medicamentos constantes no Convênio ICMS nº 87 de junho de 2002 e suas alterações e no Convênio ICMS nº 162 de 07 dezembro de 1994 e suas alterações, já encontram-se isentos de ICMS com desoneração demonstrada nesta proposta.

nciosamente,

10 586 940/0001-68
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua José Vivacqua, nº 645
Jabour - CEP: 29072-285
VITÓRIA - ES

Oncovit Distrib. Medicamentos Ltda
Alexsander Rangel da Silva
Representante Legal
RG: 7.218.055
CPF: 121.627 047-06

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2301
2124
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 225
ASSINATURA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IRUXOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	56.998.701/0001-16	**Autorização**	100553[illegible]
Processo	25992.008483/73	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	29/04/2002
Nome Comercial	IRUXOL	**Registro**	105530259	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CLORANFENICOL, COLAGENASE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CICATRIZANTES			**ATC**	CICATRIZANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1055302590016	POMADA DERMATOLOGICA	29/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	TOPICO				

EM BRANCO

SALC - HMAR Fl. 2302
2130
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA ... SALC
FOLHA: 2212
ASSINATURA

Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1055302590024	POMADA DERMATOLOGICA	29/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

EM BRANCO

SALC - HMAR Fl. 2203
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC FOLHA 22/13 ASSINATURA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1055302590032	POMADA DERMATOLOGICA	29/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1055302590040	POMADA DERMATOLOGICA	29/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2204
4132
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2214
ASSINATURA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESP ATIVA	1055302590059	POMADA DERMATOLOGICA	29/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

EM BRANCO

SALC - HMAR - Fl. 2215
2133
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 2215
ASSINATURA

Via de Administração	TOPICO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESP ATIVA	1055302590067	POMADA DERMATOLOGICA	29/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

EM BRANCO

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,6 UI/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC ATIVA	1055302590075	POMADA GINECOLOGICA	29/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	GYNO IRUXOL
Embalagem	• Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA • Secundária - BISNAGA DE ALUMINIO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICO
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	3 U/I + 50 G OVL CT SACH BL AL PLAS INC X 6 + DED CANCELADA OU CADUCA	1055302590083	OVULO	29/04/2002	36 meses

EM BRANCO

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	GYNO IRUXOL
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 56.998.701/0001-16 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	3 U/I + 50 G OVL CT SACH 2 BL AL PLAS INC X 6 + DED CANCELADA OU CADUCA	1055302590091	OVULO	29/04/2002	36 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	GYNO IRUXOL
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

SALC - HMAR FL. 2302
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 2217
ASSINATURA

EM BRANCO

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 56.998.701/0001-16 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G ATIVA	1055302590105	POMADA DERMATOLOGICA	04/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 56.998.701/0012-79 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

EM BRANCO

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

SALC - HMAR
Fl. 2309
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 2313
ASSINATURA

EM BRANCO

2138

SALC - HMAR
Fl. 2220

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SALC
FOLHA: 2220
ASSINATURA

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA

NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E CONCORDATA)

Dados da Certidão

Razão Social: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ:	10.586.940/0001-68		
Data de Expedição:	25/11/2020 11:10:18	**Validade:**	30 DIAS
Nº da Certidão:	*** 2018787757 ***		
-- ENDEREÇO --			
Município:	VITORIA	**Bairro:**	JABOUR
Logradouro:	RUA JOSÉ VIVACQUA	**Número:**	645
Complemento:	- NÃO INFORMADO -	**CEP:**	29.072-285
-- CONTATO --			
Email:	SETOR.LICITACAO@ONCOVIT.COM.BR	**Telefone Fixo:**	(27) 3064-0124
		Telefone Celular:	(27) 99868-385

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante .

Observações

a. Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
b. Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c. O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
e. Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
f. As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item **e**);
g. As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
h. As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
i. A base de dados do sistema de gerenciamento processual (1ª INSTÂNCIA: eJUD, SIEP, PROJUDI, PJe-1G; 2ª INSTÂNCIA: Sistema de Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Judiciário do Estado do Espírito Santo, com exceção do SEEU e PJe-2G.

EM BRANCO

2139

SALC - HMAR
Fl. 2204

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA

NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E CONCORDATA)

Dados da Certidão

Razão Social: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 10.586.940/0001-68

Data de Expedição: 25/11/2020 11:10:18 **Validade:** 30 DIAS

Nº da Certidão: *** 2018787757 ***

-- ENDEREÇO --

Município: VITORIA **Bairro:** JABOUR

Logradouro: RUA JOSÉ VIVACQUA **Número:** 645

Complemento: - NÃO INFORMADO - **CEP:** 29.072-285

-- CONTATO --

Email: SETOR.LICITACAO@ONCOVIT.COM.BR **Telefone Fixo:** (27) 3064-0124

Telefone Celular: (27) 99868-385

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante .

Observações

a. Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
b. Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
c. O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
d. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
e. Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
f. As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item **e**);
g. As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
h. As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
i. A base de dados do sistema de gerenciamento processual (1ª INSTÂNCIA: eJUD, SIEP, PROJUDI, PJe-1G; 2ª INSTÂNCIA: Sistema de Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Judiciário do Estado do Espírito Santo, com exceção do SEEU e PJe-2G.

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2222

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CRF-ES

CRFES

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

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

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
4910	31/03/2021	6BB26E7E6A1944DC74F052423530E682

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
ONCOVIT

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC.,INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO
RUA JOSÉ VIVACQUA 645

CNPJ
10.586.940/0001-68

LOCALIDADE
JABOUR

CIDADE - UF
VITORIA-ES

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	14:00 às 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	1395	LETICIA BOTECCHIA PIFFER	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

Obs.: null

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CRF-ES

Vitória, 9 de Março de 2020

DR. LUIZ CARLOS CAVALCANTI
PRESIDENTE DO CRF-ES

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 Famácia, atendendo o os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está r em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 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 inte 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 auter mesmo através de leitor de QR-Code.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Comarca CRJ 01.879-9
Autenticação Original
Cód. Autenticidade: 2637300320992320004 2-1 - Data: 30/03/2020 09:25:
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-447696-RJH
Valor Total do ato R$ 2,35
Consulte os dados do ato em: https://selodigital.tjrj.jus.br

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
Secretaria Municipal de Desenvolvimento da Cidade

Alvará de Localização e Funcionamento

Documento
CNPJ 10.586.940/0001-68

Nome/ Nome Empresarial
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço
RUA JOSÉ VIVÁCQUA, 645, , JABOUR, VITORIA - ES

Inscrição municipal	Tipo de Unidade	Processo	Área
1208196	Unidade produtiva	460840/2018	597,00m²

OBJETO SOCIAL/ PROFISSÃO DECLARADA:

COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR PARTES E PECAS

CNAE PRINCIPAL:

4644-3/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE SECUNDÁRIA:

4639-7/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4645-1/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4664-8/00	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

Com as condições e restrições abaixo descritas:

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO	Limite Atendimento
ALVARÁ COM VALIDADE POR 1 (UM) ANO, PARA APRESENTAÇÃO DO CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO IMÓVEL, CONFORME DECRETO Nº 17.091/2017. PROCESSO DE REGULARIZAÇÃO DO IMÓVEL Nº 6760870/2017.	31/01/2019

LICENCIAMENTO AMBIENTAL	Limite Atendimento
ALVARÁ COM VALIDADE POR 1 (UM) ANO, PARA APRESENTAÇÃO DO LICENCIAMENTO AMBIENTAL, CONFORME DECRETO Nº 17.091/2017. (PROCESSO Nº 460318/2018)	31/01/2019

Este Alvará deve ser colocado em local visível, podendo ser cassado quando ocorrer infração da legislação Municipal, apurada pela fiscalização do Município, e não dispensa o cumprimento das demais legislações em vigor referentes ao licenciamento Ambiental, Sanitário, de Posturas e Urbanístico.

É obrigatório informar à Prefeitura toda e qualquer alteração contratual, inclusive encerramento de atividades ou mudança para outro município, objetivando baixa da inscrição no cadastro mobiliário, sob pena das sanções previstas na legislação tributária e de posturas.

Data Licenciamento	Data Expedição	Data Validade	
31/01/2018	31/01/2018	31/01/2023	Para validar este documento, acesse http://www.vitoria.es.gov.br, seção Autenticidade e digite a chave :5277e30e-5429-4182-ae82-1df8ad283040

EM BRANCO

SALC - HMAP
Fl. 2224
2142

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME

CNPJ

10.586.940/0001-68

Endereço Completo

Rua José Vivacqua nº 645 - Jabour CEP: 29.072-285 - VITÓRIA/ES

Telefone

(27) 3064-0124

Responsável Técnico

LETICIA BOTECCHIA PIFFER

Responsável Legal

VALDENIR JOSÉ ALBERTO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.11.202-1

Data do Cadastro

25/08/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.457153/2014-27

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

EM BRANCO

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 2225
ASSINATURA
2193

HOSPITAL INFANTIL
NOSSA SENHORA
DA GLÓRIA
REDE ESTADUAL

GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA

Vitória/ES, 29 de março de 2015

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Ltda**, pessoa de direito privado, inscrita no **CNPJ sob nº 10.586.940/0001-68**, Inscrição Estadual sob nº 082.615.90-0, com sede à Rua José Farias, nº 134, Ed. Med Center, SL 201 à 203, Bairro Santa Luíza, CEP 29.045-300, na cidade de Vitória/ES, possui aptidão para desempenho da atividade a que se propõe, tendo em vista que nos fornece medicamentos cumprindo todas as condições estabelecidas (volume, quantidades, cumprimentos de prazos, preços e outros dados de fornecimento), cumprindo com as obrigações assumidas não tendo nada que a desabone até o presente momento.

MEDICAMENTOS	MARCA / FABRICANTE	FABRICANTE
CLORD. DE DEXRAZOXANO 500MG - FA	CARDIOXANE	ZODIAC
CLORIDRATO DE TOPOTECANA 4MG/5ML – FA	GENÉRICO	ACCORD
MESALAZINA 400MG - COMP	MESACOL	TAKEDA
VORICONAZOL 200MG - COMP	GENÉRICO	ACCORD
VORICONAZOL 50MG - COMP	GENÉRICO	ACCORD
POLIVITAMINICO GTS – FRS 20ML	PROTOVIT	BAYER
PALONOSETRONA 0,05MG /ML - 5ML	ONICIT	MSD
SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML - FR 3ML	CUROSURF	CHIESI
METOTREXATO 5GR - FA	TEVAMETHO	TEVA
ETOPOSIDEO 20MG /ML - FA	TEVAETOPO	TEVA
METOTREXATO 2,5MG - COMP	TECNOMET	ZODIAC
FLUDARABINA 50MG C/5FA	EVOFLUBINA	HOSPIRA

Cartório Sario

Alexandre Frinhani Cunha
FARMACÊUTICO
CRF-ES 5492

Alexandre Frinhani Cunha
Chefe do Núcleo de Trabalho de Farmácia
Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da Glória

CARTÓRIO SARLO - Registro Civil e Tabelionato | RODRIGO SARLO ANTUNES
Praça Oswil Pereira do Espírito - Vitória/ES - Tel.: (027) 212-0400 TABELIÃO DE NOTAS
Avenida Hélio Ramos da Penha, 565, Edifício Vitória, Santa Lúcia - Vitória/ES - Tel.: (027) 212-0400
Reconheço por semelhança a firma de ALEXANDRE FRINHANI CUNHA, em Vitória-ES, 22 de abril de 2016.
Selo: 1 Emolumentos: R$ 2,63 Taxas: R$ 1,75 Total: R$ 5,81
Selo: 1 07.61.RU1413.2243 Consulte a autenticidade em www.tjes.jus.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 15370804201619550254-1 Data: 06/04/2020 15:24:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal: 0-AA/90254-DE72
Valor Total do Ato: R$ 2,63
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjes.jus.br

SALC - HMAR
Fl. 2226

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

Cartório Azevêdo Bastos
Fundado em 1888

2144

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*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/04/2020 16:21:30 (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 **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração.*

Código de Consulta desta Declaração: 1497519

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **06/04/2021 15:25:37 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 45370604201519550254-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bef2b119e47d5423d305d01ba25d6e1c24d5a653744e478cbb0545b816ca2e9bb26310c700ffd1b5095454f336a
e96648a182bbe71e5f18d7cbb8c368c2a09ed8

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

Recebemos de ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 02/03/2017 Destinatário: SESA-HOSP.INFANTIL NOSSA SRA GLORIA Valor total da Nota: 23.699,20

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e N.º: 000031146 Série: 0

SALC - HMAR Fl. 2227

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

oncovit

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
R JOSE FARIAS, Nº 134 SALA: 103 201 202 203
SANTA LUIZA, VITORIA-ES
CEP:29045300 Tel.: (27)3064-0124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N.º: 000031146
Série: 0
Folha 1 de 1

Chave de acesso
3217 0310 5869 4000 0168 5500 0000 0311 4610 0031 1461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação	Dados da NF-e
VENDA NO ESTADO	332170007897163 02/03/2017 18:31:32

Inscrição Estadual	Inscr.Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
082615900		10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
SESA-HOSP.INFANTIL NOSSA SRA GLORIA	27.080.605/0020-59	02/03/2017

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída/Entrada
RUA MARY UBIRAJARA 205 Nº 205	SANTA LUCIA	29027090	02/03/2017

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
VITORIA	(27)3636-7547	ES		18:36:35

FATURA/DUPLICATA

01/04/2017
23.699,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	28.553,25

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	4.854,05	0,00	0,00	23.699,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
ONCOVIT DISTRIB, MED. LTDA	0-Emitente 1-Destinatário: 0			PR	10.586.940/0001-68

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA JOSE FARIAS 134	VITORIA	ES	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	1 Caixas 0 Amar		0 / 0	0,030	0,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	PMC	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	IPI	ICMS
1010	VORICONAZOL 50MG CX C/14 COMP. NCM 30049069 POSITIVA 0,00% R$ 740,6000 OUT: 0,0000	T11176 (32) 31/07/2018	0,00	040	5102	CX	32	892,2892	28.553,25	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 87/02 ART 5º INC XXVI RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002
AFM 018 - EMP 2017NE00445 - PE 04/17 - PROC 76654362 - ENTREGA PARCIAL
Ped.: 20170302159 Vend.: ONCOVIT Cob.: DEP BBRASIL AG3790-7 CC24128-8
Por CST: 040 = 23699,20;
Por lista: POSITIVA = 23699,20;
Nome Fantasia: SESA-HOSP.INFANTIL NOSSA SRA GLORIA
Fachada: SESA-HOSP.INFANTIL NOSSA SRA GLORIA
Desc. ICMS: 4854,05

Reservado ao FISCO

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
Secretaria Municipal de Saúde

Alvará Sanitário	Documento CNPJ 10.586.940/0001-68

SALC - HMAP Fl. 2228

2146

Nome/ Nome Empresarial
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço
RUA JOSÉ VIVÁCQUA, 645, , JABOUR, VITORIA - ES

Inscrição municipal	Tipo de Unidade	Processo	Área
1208196	Unidade produtiva	7554148/2017	597,00m²

ATIVIDADES CNAE LICENCIADAS:

4639-7/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
4644-3/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4645-1/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4664-8/00	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

Com as condições e restrições abaixo descritas:

ALVARÁ SANITÁRIO SEM AUTODECLARAÇÃO

Limite Atendimento
11/12/2023

Alvará Sanitário cadastrado sem autodeclaração

NOTA(S): ALVARÁ SANITÁRIO

- A EMPRESA ESTÁ LICENCIADA PARA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INCLUSIVE OS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL, DA PORTARIA MS Nº 344/98.

Este Alvará deve ser colocado em local visível, podendo ser cassado quando ocorrer infração da legislação Municipal, apurada pela fiscalização do Município, e não dispensa o cumprimento do disposto nas demais legislações em vigor referentes ao licenciamento Ambiental, de Posturas e Urbanístico.

É obrigatório informar à Prefeitura toda e qualquer alteração contratual, inclusive encerramento de atividades ou mudança para outro município, objetivando baixa da inscrição no cadastro mobiliário, sob pena das sanções previstas na legislação tributária e sanitária.

O EMPREENDIMENTO SOMENTE PODERÁ DESENVOLVER SUAS ATIVIDADES QUANDO POSSUIR ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO VÁLIDO.

Data Licenciamento	Data Expedição	Data Validade	
11/12/2018	12/12/2018	11/12/2023	Para validar este documento, acesse http://www.vitoria.es.gov.br, seção Autenticidade e digite a chave :025add2e-873a-4f01-98f2-78c647cc5431

EM BRANCO

SALC - HMAR
F 2229
2147

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.586.940/0001-68**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:06:24 do dia 06/04/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: AS2Q060421140624

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (06/04/2021 às 14:25) 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 10.586.940/0001-68.

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 606C.996D.4953.E901 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

EM BRANCO

7, 212,

ATA ENVIADA 2149

SALC - HMAR Fl. 2301

2231

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO: 32 / 2020

CNPJ: 81 706 . 251 / 0001 - 98

EMPRESA: PROMEFARMA

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:

(X) 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): ( ) SIM (X) NÃO
03. Apresentou Declaração de ME/EPP: ( ) SIM (X) NÃO
04. Concorreu a itens exclusivos para ME/EPP ou Cota Reservada para ME/EPP: ( ) SIM (X) 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$ _____
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R$ _____
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;
( ) 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
(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.
(X) 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

EM BRANCO

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 nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**81.706.251/0001-98**	DUNS®:	**906763797**
Razão Social:	**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**		
Nome Fantasia:			
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**23/04/2021**
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**25/09/2021**
FGTS	Validade:	**21/04/2021**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**25/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**16/06/2021**
Receita Municipal	Validade:	**09/06/2021**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

Emitido em: 06/04/2021 12:23
CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81706251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba/PR. CEP 80.220-410
(41) 3052-7900
www.promefarma.com.br

SALC - HMAP
Fl. 2303

2151

Curitiba - PR, 02 de Dezembro de 2020

À
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Referência : Pregão Eletrônico - Nº 32/2020
Processo Nº 64583.00001002/2020-98
Data de Abertura dia 02/12/2020 às 09:00

Proposta : 4617

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta	180 dias
Prazo de Entrega	10 dias
Prazo para Pagamento	30 dias
Validade dos Medicamentos	12 meses da validade total
Vigência do Contrato	12 meses

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social	Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
Inscrição Estadual	10176046-40
Inscrição Municipal	00223204-6
Endereço	Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin, Curitiba - PR, 80220-410

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome	Sirlei Terezinha Zambrin
Função	Gerente Comercial
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP/PR
E-mail	hospitalar@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL	Agência 3007-4	Conta Corrente 101260-6
BRADESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7

EM BRANCO

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81706251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Curitiba/PR. CEP 80.220-410
(41) 3052-7900
www.promefarma.com.br

2234

2152

SALC - HMAP
Fl. 2304

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência 4267 Op 003 Conta Corrente 900277-2

Declaramos que estão inclusas na proposta todas as despesas concernentes à entrega dos materiais, tais como encargos sociais, transporte, benefícios e despesas indiretas, tributos ou quaisquer outras incidências.

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
0007	8780	44.050	SAC	ACETILCISTEÍNA - 600MGX5G (GENÉRICO) | GD NÃ£o Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA Apresentação: 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G Registro M.S.: 1058302890057 Origem: NACIONAL Fabricante: GERMED FARMACEUTICA LTDA	0,84	37.002,00
0174	12017	4.500	AMP	PREDI-MEDROL - 40 MG / ML (SIMILAR) | UQ NÃ£o Princípio Ativo: ACETATO DE METILPREDNISOLONA Apresentação: 40 MG_ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML Registro M.S.: 1049712120015 Procedência: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	14,80	66.600,00
0212	5705	2.820	FRS	OTOSPORIN 10MG + 5MG + 10000UI - 10ML (REFERÊNCIA) | FQM NÃ£o Princípio Ativo: HIDROCORTISONA 10MG | SULFATO DE NEOMICINA 5MG | SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI Apresentação: SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML Registro M.S.: 1039001540018 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A	12,83	36.180,60

Valor Total da Proposta R$: 139.782,60 - CENTO E TRINTA E NOVE MIL, SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, a PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA., reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

EM BRANCO

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81706251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Curitiba/PR. CEP 80.220-410
(41) 3052-7900
www.promefarma.com.br

SALC - HMAR
Fl. 2306
2235
2153

Luciana Capeletti
Cargo: Diretora
RG : 5905728-6 SESP/PR
CPF: 018.682.999-02

EM BRANCO

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: **81.706.251/0001-98** DUNS®: **906763797**
Razão Social: **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **23/04/2021**
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 Juridica
III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**25/09/2021**
FGTS	Validade:	**21/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**25/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**16/06/2021**
Receita Municipal	Validade:	**09/06/2021**

V - Qualificação Técnica
VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**81.706.251/0001-98**	DUNS®:	**906763797**
Razão Social:	**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**		
Nome Fantasia:			
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**23/04/2021**

Dados do Nível

Situação do Nível:	**Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa:	**Demais**		
Inscrição Estadual:	**10176046-40**	Inscrição Municipal:	**223204-6**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**	MEI:	**Não**
Capital Social:	**R$ 200.000,00**	Data de Abertura da Empresa:	**12/12/1989**
CNAE Primário:	**4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
CNAE Secundário 1:	**4637-1/99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS**		
CNAE Secundário 2:	**4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM**		
CNAE Secundário 3:	**4642-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E**		
CNAE Secundário 4:	**4642-7/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA**		
CNAE Secundário 5:	**4644-3/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS**		
CNAE Secundário 6:	**4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS**		
CNAE Secundário 7:	**4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS**		
CNAE Secundário 8:	**4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE**		
CNAE Secundário 9:	**4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE**		
CNAE Secundário 10:	**4649-4/04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE**		
CNAE Secundário 11:	**4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,**		
CNAE Secundário 12:	**4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E**		
CNAE Secundário 13:	**7490-1/04 - ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE**		

Dados para Contato

CEP:	**81.170-520**
Endereço:	**RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - CIDADE INDUSTRIAL**
Município / UF:	**Curitiba / Paraná**
Telefone:	**(41) 30527900**
E-mail:	**FINANCEIRO@PROMEFARMA.COM.BR**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF:	**018.682.999-02**		
Nome:	**LUCIANA CAPELETTI**		
Carteira de Identidade:	**59057286**	Órgão Expedidor:	**SESP-PR**
Data de Expedição:	**05/04/2016**	Data de Nascimento:	**07/09/1975**
E-mail:	**licita01@promefarma.com.br**		

EM BRANC

Relatório Nível I - Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **972.234.769-15** Participação Societária: **50,00%**
Nome: **ELCIO LUIS BORDIGNON**
Carteira de Identidade: **55910200** Órgão Expedidor: **ssp**
Data de Expedição: **03/01/1989** Data de Nascimento: **31/05/1974**
Filiação Materna: **ORILDES GEMA BORDIGNON**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **018.682.999-02**
Nome: **LUCIANA CAPELETTI**
Carteira de Identidade: **59057286** Órgão Expedidor: **SESP-PR**
Data de Expedição: **01/09/2016**

CEP: **81.820-000**
Endereço: **RUA CID MARCONDES DE ALBUQUERQUE, 552 - CASA 02 -**
Município / UF: **Curitiba / Paraná**
Telefone: **(41) 84075755**
E-mail: **licita01@promefarma.com.br**

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: **018.682.999-02** Participação Societária: **50,00%**
Nome: **LUCIANA CAPELETTI**
Carteira de Identidade: **59057286** Órgão Expedidor: **SSP PR**
Data de Expedição: **30/06/2000** Data de Nascimento: **07/09/1975**
Filiação Materna: **NORMA MINUZZI CAPELETTI**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **972.234.769-15**
Nome: **ELCIO LUIS BORDIGNON**
Carteira de Identidade: **55910200** Órgão Expedidor: **SESP-PR**
Data de Expedição: **03/01/1989**

CEP: **81.820-000**
Endereço: **RUA CID MARCONDES DE ALBUQUERQUE, 552 - CASA 02 -**
Município / UF: **Curitiba / Paraná**
Telefone: **(41) 84074858**
E-mail: **licita01@promefarma.com.br**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

Dirigentes

Dados do Dirigente 1

CPF: **972.234.769-15**
Nome: **ELCIO LUIS BORDIGNON**
Carteira de Identidade: **55910200** Órgão Expedidor: **ssp**
Data de Expedição: **03/01/1989** Data de Nascimento: **31/05/1974**
Filiação Materna: **ORILDES GEMA BORDIGNON**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **018.682.999-02**
Nome: **LUCIANA CAPELETTI**
Carteira de Identidade: **59057286** Órgão Expedidor: **SESP-PR**
Data de Expedição: **01/09/2016**

CEP: **81.820-000**
Endereço: **RUA CID MARCONDES DE ALBUQUERQUE, 552 - CASA 02 -**
Município / UF: **Curitiba / Paraná**
Telefone: **(41) 84075755**
E-mail: **licita01@promefarma.com.br**

Dados do Dirigente 2

CPF: **018.682.999-02**
Nome: **LUCIANA CAPELETTI**
Carteira de Identidade: **59057286** Órgão Expedidor: **SSP PR**
Data de Expedição: **30/06/2000** Data de Nascimento: **07/09/1975**
Filiação Materna: **NORMA MINUZZI CAPELETTI**
Estado Civil: **Casado(a)**

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: **Não** CPF: **972.234.769-15**
Nome: **ELCIO LUIS BORDIGNON**
Carteira de Identidade: **55910200** Órgão Expedidor: **SESP-PR**
Data de Expedição: **03/01/1989**

CEP: **81.820-000**
Endereço: **RUA CID MARCONDES DE ALBUQUERQUE, 552 - CASA 02 -**
Município / UF: **Curitiba / Paraná**
Telefone: **(41) 84074858**
E-mail: **licita01@promefarma.com.br**

Linhas Fornecimento

Materiais

4130 - COMPONENTES DE EQUIPAMENTOS PARA REFRIGERAÇÃO E AR CONDICIONADO
4230 - EQUIPAMENTO PARA DESCONTAMINAÇÃO E IMPREGNAÇÃO
4240 - EQUIPAMENTO PARA SEGURANÇA E SALVAMENTO
4310 - BOMBAS E COMPRESSORES A VÁCUO

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

Materiais

4510 - DISPOSITIVOS E ACESSÓRIOS PARA INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS
5130 - FERRAMENTAS MANUAIS ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ
5133 - BROCAS, ALARGADORES, ESCARIADORES, MANUAIS E PARA USO EM MÁQUINAS
5811 - OUTROS EQUIPAMENTOS CRIPTOLÓGICOS E COMPONENTES
5975 - FERRAGENS E SUPRIMENTOS DE ELETRICIDADE
6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS
6508 - COSMÉTICOS E ARTIGOS DE TOUCADOR DE NATUREZA MEDICINAL
6509 - DROGAS E PRODUTOS BIOLÓGICOS DE USO VETERINÁRIO
6510 - MATERIAIS CIRÚRGICOS PARA CURATIVOS
6515 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS
6520 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DENTÁRIOS
6525 - EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE RAIOS-X DE USO MÉDICO, DENTÁRIO E VETERINÁRIO
6530 - MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E SUPRIMENTOS HOSPITALARES
6532 - VESTUÁRIO HOSPITALAR E CIRÚRGICO E ITENS CORRELATOS DE FINALIDADES ESPECIAIS
6540 - EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTOS E SUPRIMENTOS OFTALMOLÓGICOS
6545 - JOGOS E CONJUNTOS MÉDICOS
6625 - INSTRUMENTO DE TESTE E DE MEDIÇÃO DE PROPRIEDADES ELÉTRICAS E ELETRÔNICAS
6630 - INSTRUMENTOS PARA ANÁLISES QUÍMICAS
6635 - EQUIPAMENTOS PARA TESTES DE PROPRIEDADES FÍSICAS
6636 - CÂMARAS DE CONTROLE AMBIENTAL E EQUIPAMENTOS CORRELATOS
6640 - EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE LABORATÓRIO
6650 - INSTRUMENTOS ÓTICOS, EQUIPAMENTOS DE TESTE, COMPONENTES E ACESSÓRIOS
6680 - INSTRUMENTOS PARA MEDIÇÃO DE FLUXO DE LÍQUIDO E GÁS, NÍVEL DE LÍQUIDOS E DE MOVIMENTOS MECÂNICOS
6810 - PRODUTOS QUÍMICOS
6840 - PESTICIDAS E DESINFETANTES
6850 - ESPECIALIDADES QUÍMICAS DIVERSAS
6910 - ACESSÓRIOS PARA TREINAMENTO
7105 - MOBILIÁRIO DOMÉSTICO
7110 - MOBILIÁRIO PARA ESCRITÓRIO
7210 - UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS
7330 - UTENSÍLIOS E FERRAMENTAS MANUAIS DE COZINHA
7510 - ARTIGOS PARA ESCRITÓRIO
7910 - ENCERADEIRAS E ASPIRADORES DE PÓ
7930 - COMPOSTOS E PREPARADOS PARA LIMPEZA E POLIMENTO
8110 - TAMBORES E LATAS
8405 - VESTUÁRIO EXTERNO MASCULINO
8440 - MEIAS, LUVAS E OUTROS COMPLEMENTOS DO VESTUARIO MASCULINO
8520 - SABONETES, ARTIGOS PARA BARBEAR E DENTIFRÍCIOS
8530 - ARTIGOS PARA HIGIENE PESSOAL
8540 - ARTIGOS DE PAPEL PARA HIGIENE
9150 - ÓLEOS E GRAXAS PARA CORTE, LUBRIFICAÇÃO E SISTEMAS HIDRÁULICOS
9999 - ITENS DIVERSOS

EM BRANCO

2160

SALC - HMAR
Fl. 2312

EM BRANCO

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 81.706.251/0001-98

LIMPAR

Data da consulta: 05/04/2021 08:11:56
Data da última atualização: 02/04/2021 06:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

SALC - HMAR
FL. 2313

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA — ESTADO DO PARANÁ

1º OFICIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br

EMPREGADOS JURAMENTADOS
SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
CHRISTIANNE SOARES MOREIRA
KARINA BAVARO ALVES
FERNANDA GALLASSINI
VANESSA MANENTE

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

SALC - HMAR Fl. 2314

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

 # PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA #

CNPJ.81.706.251/0001-98

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 18/11/2020 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 20 de novembro de 2020 .

FERNANDA GALLASSINI
Escrevente Juramentada

Emitida por: FERNANDA
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R$ 33.66)

***** Se impressa, verificar sua autenticidade no http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica usando o codigo 7830D369 *****

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações Reclamações 156 ou 0800-644-0041

Licença Sanitária

DISTRITO SANITARIO PORTAO **Nº 00.336/2020**

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

Razão Social PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
Nome Fantasia PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS
Endereço RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 PAROLIN
CNPJ: 81.706.251/0001-98 **Processo nº** 001901/20 **Insc. Munic.** 223.204-6
Técnico VISA 46158 - 46609

Ramo(s) de Atividade Econômica:
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR / COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

ATIVIDADE LICENCIADA: DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE, MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

CURITIBA, 11 de Fevereiro de 2020

Meiara de Souza Klass
Mat. FPR 16051-0 CRF/PR 13131
Coordenadora de Vigilância Sanitária

Validade: até 11/02/2021 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

Cartório Acácio Santos
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 5842120201034470579-1 - Data: 12/02/2020 10:36:14
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-317236-GEQ
Valor Total do Ato: R$ 4,90
Confira os dados do ato em https://selodigital.tjpr.jus.br

SALC - HMAR

EM BRANCO

SALC - HMAR Fl. 2316

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

2164 2246

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*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/02/2020 10:41:00 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1460548

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/02/2021 10:35:44 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58421202201034470579-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bde5b378ca27e440adfb334b195d3c93a2c1cd8536cbca0855d74a6236a81ebaffb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d1421028f599d202fc397c85d21ffee3d

EM BRANCO

12/12/12 Alvará Comercial

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº: 1.101.573

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo nº 012000/2012, a:

PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
R. PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA - Nº 000047

FISC. IMOB. 25.0.0122.0372.00-5.0000 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10.09.02232046 CNPJ: CNPJ: 81.706.251/0001-80

Tributação: CON SERV
Tipo de Instalação: LOJA

- Comércio atacadista de mobiliário, aparelhos e equipamentos para uso médico-hospitalar; partes
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, clínico, hospitalar e de laboratórios
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

ESTE ALVARÁ SÓ TERÁ VALIDADE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA LICENÇA, AUTORIZAÇÃO OU CERTIFICADO VIGENTE, DO(S) ÓRGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S), CONDICIONADO(S) À(S) ATIVIDADE(S):
ÓRGÃO(S): CUSTISA

VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

RENOVADO PELA PORTARIA Nº 017/2012-SMF

CURITIBA, 28 DE NOVEMBRO DE 2012
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

IMPORTANTE:

- A validade do alvará de licença está condicionada ao prazo de vencimento do Licença nº 012/2012. A verificação de tais condições deverá ser contínua no endereço mencionado, para que se mantenha atualizado (no mínimo trimestral).
- É obrigação do contribuinte requerer seu alvará de licença.

Portanto, não é obrigação da SMF, no ato de qualquer outra diligência, valer-se da prerrogativa de notificar-lo disso.

EVELIZE A. Q. TARASIUK
MATRÍCULA 167200

Fila 5

alvara_comercial_001_0122_0372_00_5_0000_0122_0372_00_5_0000.rptdesign

1/1

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 autentico 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/58423011200985257270

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 58423011200985257270-1
Data: 30/11/2020 10:58:24
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKS45420-9FB4;
CNJ: 96.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valter Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

SALC - HMAR
Fl. 2318
2166
2248

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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 da 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 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/11/2020 11:09:47 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58423011200985257270-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0199d3a33106d563100b42711d0f9c89fd773372d3b3d91d18fdf2da31755e61e56b2e084121798496f742dfec542c8bfb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

1GB - SPCIP PORTAO

2167

SALC - HMAP

Fl. 2319

CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB 3.9.02.19.0000784038-30

2249

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98
Código da Atividade Econômica (CNAE):
4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
Logradouro: RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA Número: 847
Bairro: PAROLIN Município: CURITIBA-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 890,00 m²
Área Vistoriada: 890,00 m²
Ocupação: J-2 - TODO TIPO DE DEPÓSITO
Capacidade de Público:
Uso de GLP:
Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 18 de Dezembro de 2020

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

EM BRANCO

2168

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
11310	31/03/2021	5E6E1EC74AA9D3C2FEBCA00E79C59861

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA PROMEFARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	81.706.251/0001-98

LOCALIDADE	CIDADE - UF
PAROLIN	CURITIBA II-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	11998	LUCIANA CAPELETTI	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 11 de Março de 2020

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - 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 Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 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.

SALC-HMAR
Fl. 2320

EM BRANCO

2169

SALC - HMAR
Fl. 2321

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

2251

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*[1] ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: ***Selo Digital: ABC12345-X1X2***) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço http://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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/03/2020 15:24:27 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1491321

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/03/2021 14:36:19 (hora local).**

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58422403201433350773-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5db32cf32453c3950bcb1507f8848e72c148c73be5d683cff6c571184efcb362fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d583d51aa8303d4ad7c8af39c1f1af290

EM BRANCO

Data da consulta: 06/04/2021 13:35:21

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **81.706.251/0001-98**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Situação Atual

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

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

EM BRANCO

SALO - HMAR
FL 2333
2171
2253

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ

81.706.251/0001-98

Endereço Completo

RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN CEP: 80.220-410 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -3332-9188

Responsável Técnico

LUCIANA CAPELETTI
LUCIANA CAPELETTI
LUCIANA CAPELETTI

Responsável Legal

ELCIO LUIS BORDIGNON
ELCIO LUIS BORDIGNON
ELCIO LUIS BORDIGNON

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.08.417-1

Data do Cadastro

17/03/1995

Situação

Ativa ✓

Nº do Processo

25023.000239/94

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- -
- Medicamento

Distribuir

- -
- Medicamento

Expedir

- -
- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

EM BRANCO

SALC - HMAR
Fl. 2334
2172
2264

EM BRANCO

PROCESSO: 25351.078871/2013-62 AUTORIZ/MS: 1.23402.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VELOZ HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA DAVID DE OLIVEIRA, Nº. 307
BAIRRO: CENTRO CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP
CNPJ: 13.605.812/0001-02
PROCESSO: 25351.718638/2011-62 AUTORIZ/MS: 1.23139.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: Av. Aruanã, 280/352 - Galpão 8 - World Logistic Center
BAIRRO: sÍTIO tAMBORÉ/jUBRAN CEP: 06460010 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.588.595/0002-82
PROCESSO: 25351.690755/2011-72 AUTORIZ/MS: 1.23022.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDEREÇO: AV. MATO GROSSO, Nº 380
BAIRRO: ARAES CEP: 78005030 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 07.344.150/0001-61
PROCESSO: 25351.649321/2009-72 AUTORIZ/MS: 1.22441.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101, KM 210 Nº 1500
BAIRRO: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88104800 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 61.940.292/0058-72
PROCESSO: 25024.000406/2010-73 AUTORIZ/MS: 1.22606.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAL EXPRESS SOLUÇOES LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, 256
BAIRRO: RESENDE CEP: 37062190 - VARGINHA/MG
CNPJ: 86.392.529/0001-13
PROCESSO: 25351.198687/2010-75 AUTORIZ/MS: 1.22573.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A HOSPITALAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDEREÇO: R 72, Nº 94, QUADRA 111 LOTE 12
BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 74045120 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.536.996/0001-08
PROCESSO: 25351.385446/2009-79 AUTORIZ/MS: 1.22348.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NEOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDÚSTRIAS Nº 275, MÓDULO 106
BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 90200290 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 04.678.683/0001-91
PROCESSO: 25025.054911/2008-81 AUTORIZ/MS: 1.22281.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSMED - TRANSPORTES LTDA. ME
ENDEREÇO: RUA PEDRO ROSA, Nº 396
BAIRRO: PROGRESSO CEP: 95700000 - BENTO GONÇALVES/RS
CNPJ: 92.830.710/0001-67
PROCESSO: 25351.008276/2011-84 AUTORIZ/MS: 1.22774.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CRUZEIRO 300
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 94.001.641/0001-04
PROCESSO: 25351.313555/2011-87 AUTORIZ/MS: 1.23127.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 470, 5350 - GALPÃO 12
BAIRRO: VALADA ITOUPAVA CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 13.971.092/0001-07
PROCESSO: 25351.053516/2013-87 AUTORIZ/MS: 1.23322.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: IFF ESSÊNCIAS E FRAGRÂNCIAS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, N.º 22351
BAIRRO: GUADALUPE CEP: 21670000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.043.951/0001-05
PROCESSO: 25000.024741/97-95 AUTORIZ/MS: 1.20763.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS GRAMENSE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR JOSE TARAMELLI, Nº 225
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13790000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA/SP
CNPJ: 53.502.910/0001-39
PROCESSO: 25000.030483/98-67 AUTORIZ/MS: 1.20594.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TOP MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ Nº 882
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09540280 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 67.673.491/0001-02
PROCESSO: 25000.019487/99-75 AUTORIZ/MS: 1.20750.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR VICENTE CASTRO , Nº 2009
BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 61.940.292/0002-18
PROCESSO: 25000.013018/99-51 AUTORIZ/MS: 1.20586.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MED - SURGERY HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA PRIMAVERA Nº.06
BAIRRO: OLHO DAGUA CEP: 65065430 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 00.735.260/0001-05
PROCESSO: 25014.004830/99-64 AUTORIZ/MS: 1.20689.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 13
BAIRRO: VILA BELMIRO CEP: 11075330 - SANTOS/SP
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PROCESSO: 25351.002679/02-11 AUTORIZ/MS: 1.21078.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 04.245.066/0001-00
PROCESSO: 25351.015234/01-48 AUTORIZ/MS: 1.21020.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RECOL DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: VIA CHICO MENDES, Nº1256, KM 0
BAIRRO: TRIANGULO CEP: 69901365 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 04.598.413/0001-70
PROCESSO: 25000.024966/98-96 AUTORIZ/MS: 1.20518.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CASTRO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA DE SANTANINHA, Nº 113
BAIRRO: CENTRO CEP: 65010580 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 12.103.222/0001-19
PROCESSO: 25000.028980/98-69 AUTORIZ/MS: 1.20620.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRONTIM, Nº. 25
BAIRRO: VILA VIRGINIA CEP: 14030430 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PROCESSO: 25351.020920/01-02 AUTORIZ/MS: 1.21075.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDEREÇO: AV BRASIL, Nº 98 - TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501080 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25023.070071/99-19 AUTORIZ/MS: 1.20709.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.875, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: DRS ADMINISTRAÇÃO DE ESTOQUES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Anhanguera KM 15 -GALPÃO 40
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.804.488/0001-00
PROCESSO: 25351.619637/2009-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Indeferido com base no Art 2, § 2º, inciso II, da Resolução - RDC 204 de 6 de Julho de 2005. Apresentação de relatório de inspeção com endereço inconsistente com o informado no Contrato Social/CNPJ da Empresa.
EMPRESA: ELOG S/A
ENDEREÇO: avenida tamboré, 1400/1440
BAIRRO: tamboré CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 60.526.977/0045-90
PROCESSO: 25351.463869/2011-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.876, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: GRIFOLS BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA UMUARAMA, Nº 263
BAIRRO: VILA EMILIANO PERNETA CEP: 83325000 - PINHAIS/PR
CNPJ: 02.513.899/0001-71
PROCESSO: 25351.268397/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.03641.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.877, DE 1º DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

FOLHA: 2173 ASSINATURA
SALC - HMAR Fl. 2339
2255
123

EM BRANCO

FOLHA: 2174
ASSINATURA
SALC - HMAR
Fl. 2336
2256

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: Maxima Distribuidora de medicamentos ltda
ENDEREÇO: rua jassyendy, sn, quadra 09, lote 17
BAIRRO: jardim helvécia CEP: 74933580 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 17.189.295/0001-99
PROCESSO: 25351.096708/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09532.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WEST AIR CARGO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT KM 66, SALAS 381, 382 E 383
BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052901 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 02.743.895/0001-80
PROCESSO: 25351.473950/2006-02 AUTORIZ/MS: 1.06893.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISFARMA - DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, Nº 3230 - GALPÃO G2
BAIRRO: SESI CEP: 58306000 - BAYEUX/PB
CNPJ: 02.000.831/0001-99
PROCESSO: 25351.051076/2003-03 AUTORIZ/MS: 1.05735.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO JOSÉ MARIZ Nº 1110
BAIRRO: TAMBAUZINHO CEP: 58042020 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 09.122.605/0001-20
PROCESSO: 25351.357376/2008-08 AUTORIZ/MS: 1.07445.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FOCOMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E DE PERFUMARIA EM GERAL LTDA
ENDEREÇO: AV. ARQUITETO CLEYTON ALVES CORREIA, 595
BAIRRO: VALE VERDE CEP: 13279071 - VALINHOS/SP
CNPJ: 05.165.158/0001-35
PROCESSO: 25351.210336/2002-08 AUTORIZ/MS: 1.05452.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALAMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA GUILHERME MARCONI, Nº 208 - Q 136 LT 16
BAIRRO: SERRINHA CEP: 74835140 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.432.701/0001-01
PROCESSO: 25351.056993/2007-08 AUTORIZ/MS: 1.06954.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LIDIO AGUIAR ROCHA - ME
ENDEREÇO: RUA JAMIL DE MIRANDA GEDEON, 431
BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 64631140 - TIMON/MA
CNPJ: 41.270.463/0001-50
PROCESSO: 25351.526649/2012-08 AUTORIZ/MS: 1.09504.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Exclusiva Distribuidora de Medicamentos LTDA-ME
ENDEREÇO: Rua Marieta Machado, 56 Letra A
BAIRRO: Cachoeirinha CEP: 31130280 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 05.888.603/0001-95
PROCESSO: 25351.576498/2012-09 AUTORIZ/MS: 1.09558.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LAVÍNIO TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. GENERAL BENTO DA GAMA, 220 SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 58040090 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 13.366.936/0001-82
PROCESSO: 25351.673698/2012-09 AUTORIZ/MS: 1.09496.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CMI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCÍLIO DE LIMA, 433, CASA 01
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA CEP: 75709170 - CATALÃO/GO
CNPJ: 13.809.001/0001-23
PROCESSO: 25351.442477/2011-10 AUTORIZ/MS: 1.08935.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ENTREGADORA TRANS LEAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ESPÍRITA, Nº 126
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01527040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.788.868/0001-00
PROCESSO: 25351.007606/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.06483.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MORAIS DE CASTRO COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA ÁLVARO GOMES DE CASTRO, Nº 512, CONDOMÍNIO PORTOSECO
BAIRRO: PIRAJÁ CEP: 41233005 - SALVADOR/BA
CNPJ: 15.102.809/0001-00
PROCESSO: 25351.068073/2008-13 AUTORIZ/MS: 1.07451.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMAGUEDES COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL ALVES DE OLIVEIRA, Nº 110
BAIRRO: CATOLÉ CEP: 58410575 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 08.160.290/0001-42
PROCESSO: 25351.518129/2006-14 AUTORIZ/MS: 1.06887.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR SAMPAIO, Nº 318
BAIRRO: CENTRO CEP: 60055050 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 63.400.543/0001-16
PROCESSO: 25351.176562/2004-14 AUTORIZ/MS: 1.06722.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: r belo horizonte nº 2190 sala 02
BAIRRO: Alto alegre CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 17.263.792/0001-90
PROCESSO: 25351.149418/2013-17 AUTORIZ/MS: 1.09562.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TC ATUAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO REAL 1085
BAIRRO: PADRE MIGUEL CEP: 21810041 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 10.493.969/0001-03
PROCESSO: 25351.349243/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.07865.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ODONTO VIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ALEIXO NETTO 322, LJ 03/04
BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 29056100 - VITÓRIA/ES
CNPJ: 05.169.165/0001-05
PROCESSO: 25351.448618/2012-19 AUTORIZ/MS: 1.09587.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AURANTIS INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VALENÇA, BARRA DO PIRAÍ RJ 145, Nº 27.295 A
BAIRRO: CANTEIRO CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
CNPJ: 10.568.345/0001-08
PROCESSO: 25351.067610/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.08265.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL BIODROGAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: rua alameda padre antonio maria,1-36/1-40 sala 01
BAIRRO: PARQUE BELA VISTA CEP: 17020590 - BAURU/SP
CNPJ: 10.723.537/0001-33
PROCESSO: 25351.004763/2011-29 AUTORIZ/MS: 1.08715.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ERVAL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: AV. PROFESSOR JOÃO BRASIL, 417
BAIRRO: FONSECA CEP: 24130088 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 07.520.722/0001-16
PROCESSO: 25351.168773/2012-31 AUTORIZ/MS: 1.09166.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LIPID INGREDIENTS & TECHNOLOGIES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA COELHO NETTO, 551, SALA 06
BAIRRO: CAMPOS ELÍSEOS CEP: 14085710 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 10.490.208/0001-90
PROCESSO: 25351.155993/2011-33 AUTORIZ/MS: 1.08790.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SAUDE E VIDA ARTIGOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM DE CARVALHO Nº 90
BAIRRO: VILA BETANIA CEP: 12245493 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 10.833.512/0001-92
PROCESSO: 25351.155531/2011-36 AUTORIZ/MS: 1.08779.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BANDEIRANTE QUÍMICA LTDA
ENDEREÇO: Rua Gomes de Carvalho nº 1.306, 8º andar conjunto 87
BAIRRO: Vila Olímpia CEP: 04547005 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 47.854.831/0001-94
PROCESSO: 25351.456775/2012-42 AUTORIZ/MS: 1.09375.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: KARGA FÁCIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AV DR. LINO DE MORAES LEME, 290
BAIRRO: JD AEROPORTO CEP: 04360000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.329.985/0001-82
PROCESSO: 25351.148026/2013-45 AUTORIZ/MS: 1.09563.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIBASE COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 67
BAIRRO: HUMAITA PORTO ALEGRE CEP: 90245050 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 07.520.297/0001-65
PROCESSO: 25025.048651/2005-46 AUTORIZ/MS: 1.06503.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEKI LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO BIANCHETTI, Nº 650
BAIRRO: AFONSO PENA CEP: 83065370 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 02.831.354/0001-03
PROCESSO: 25351.116454/2006-46 AUTORIZ/MS: 1.06540.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SAL EXPRESS SOLUÇOES LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, 256
BAIRRO: RESENDE CEP: 37062190 - VARGINHA/MG
CNPJ: 86.392.529/0001-13
PROCESSO: 25351.081820/2010-49 AUTORIZ/MS: 1.08325.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFALAGOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO CORREIA, 533
BAIRRO: JARDIM SÃO CARLOS CEP: 37130000 - ALFENAS/MG
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PROCESSO: 25351.222583/2002-49 AUTORIZ/MS: 1.05534.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ESPAÇO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 3472 SL 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 87013050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 10.569.258/0001-67
PROCESSO: 25023.157444/2010-51 AUTORIZ/MS: 1.08392.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M. L. DENTAL CIRÚRGICA FUTURA LTDA
ENDEREÇO: Rua Dr. Brandão Veras, 1274
BAIRRO: Centro CEP: 14700335 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 09.250.201/0001-11
PROCESSO: 25351.030328/2013-56 AUTORIZ/MS: 1.09501.7
ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014080400124

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EM BRANCO

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RENT A TRUCK OPERADOR LOGÍSTICO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 SUL - KM 83 Nº 1532/B -GALPÃO E
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54345160 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 01.034.009/0001-86
PROCESSO: 25351.047044/2010-56 AUTORIZ/MS: 1.08271.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, Nº 485
BAIRRO: VILA JOVINA CEP: 06705110 - COTIA/SP
CNPJ: 09.058.502/0001-48
PROCESSO: 25351.358869/2008-57 AUTORIZ/MS: 1.07465.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TEX COURIER LTDA
ENDEREÇO: AV DOUTOR HUMBERTO GIANNELLA, 705
BAIRRO: SITIO PEDRA RACHADA/BELVAL CEP: 06422130 - BARUERI/SP
CNPJ: 73.939.449/0001-93
PROCESSO: 25351.001136/2012-60 AUTORIZ/MS: 1.09133.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROCTER & GAMBLE INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, Nº 737
BAIRRO: VILA ARAPUÃ CEP: 04258000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.358.874/0001-88
PROCESSO: 25351.432537/2007-61 AUTORIZ/MS: 1.07293.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FULLNESS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA GABIROBA N 85
BAIRRO: JARDIM SANTO ESTEVAO CEP: 06334000 - CARAPICUÍBA/SP
CNPJ: 14.891.994/0001-98
PROCESSO: 25351.084400/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09573.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MINAS CARGAS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. MONSENHOR MAURO TOMASINI - 519 - LOJA 01
BAIRRO: SAO CARLOS CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 17.001.762/0001-05
PROCESSO: 25351.098763/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09534.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CAJUMAR TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA GUSTAVO HENSCHEL, N 205, GALPÃO 01
BAIRRO: ITOUPAVA CENTRAL CEP: 89066060 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 82.173.071/0001-50
PROCESSO: 25351.617798/2012-66 AUTORIZ/MS: 1.09437.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SAO MANOEL, 1261 SL 501
BAIRRO: SANTANA CEP: 90620110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 16.665.873/0001-53
PROCESSO: 25351.681017/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09469.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIÃO DOS ENTREGADORES DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR BEZERRA DE MENEZES, 480
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087020 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 13.657.813/0001-09
PROCESSO: 25351.756427/2011-68 AUTORIZ/MS: 1.09165.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIC MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SILVA MELLO, 520
BAIRRO: CIDADE DO SOL CEP: 36085360 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 12.852.020/0001-70
PROCESSO: 25351.072252/2011-71 AUTORIZ/MS: 1.08740.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: N C DO REGO EPP
ENDEREÇO: RUA DAS ESTRELAS, Nº 974
BAIRRO: JARDIM MARCO ZERO CEP: 68903460 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 84.409.085/0001-56
PROCESSO: 25013.041055/2005-74 AUTORIZ/MS: 1.06383.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SILMES COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA OSCAR BARCELOS Nº 380 SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 04.989.294/0001-87
PROCESSO: 25024.001290/2009-76 AUTORIZ/MS: 1.08243.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA RS 122, KM 61
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 95180000 - FARROUPILHA/RS
CNPJ: 88.085.485/0001-04
PROCESSO: 25025.042063/2006-80 AUTORIZ/MS: 1.06667.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VELOZ HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA DAVID DE OLIVEIRA, Nº. 307
BAIRRO: CENTRO CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP
CNPJ: 13.605.812/0001-02
PROCESSO: 25351.546427/2011-87 AUTORIZ/MS: 1.09240.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RICARDO MATARAZZO CARGAS LTDA
ENDEREÇO: AV LUCIO MEIRA, 260/203
BAIRRO: VARZEA CEP: 25953001 - TERESÓPOLIS/RJ
CNPJ: 72.316.094/0001-13
PROCESSO: 25351.608143/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09575.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASILHOSP - BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV ANA JANSEN, Nº 1040
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65076730 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 15.377.501/0001-69
PROCESSO: 25351.026547/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09488.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA VINTE E TRÊS DE MAIO, Nº 790, LOJAS 07B E 08B
BAIRRO: VILA VIANELO CEP: 13207070 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 01.329.816/0001-26
PROCESSO: 25004.027581/96 AUTORIZ/MS: 1.03136.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TIRADENTES MÉDICO-HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA 74, QD. 112, Nº 152
BAIRRO: CENTRO CEP: 74045020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.536.135/0001-39
PROCESSO: 25351.004732/00-01 AUTORIZ/MS: 1.04727.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ISP DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EMBAIXADOR MACEDO SOARES, Nº 10735, CONJ. 01
BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 05095035 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.432.778/0001-27
PROCESSO: 25001.000058/81 AUTORIZ/MS: 1.01080.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DHL EXPRESS (BRASIL) LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA MARINA, Nº 1660 A 1666
BAIRRO: LAPA CEP: 05036001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.890.252/0001-13
PROCESSO: 25351.005081/02-93 AUTORIZ/MS: 1.05514.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
BAIRRO: PAROLIN CEP: 80220410 - CURITIBA/PR
CNPJ: 81.706.251/0001-98
PROCESSO: 25023.000239/94 AUTORIZ/MS: 1.08417.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: -/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: -/MEDICAMENTO
EXPEDIR: -/MEDICAMENTO
EMPRESA: PALMED - PALMAS MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: ACSO 01, CONJUNTO 01, LOTE Nº 05 (103 SUL) AVENIDA JK S/N
BAIRRO: CENTRO CEP: 77016524 - PALMAS/TO
CNPJ: 04.677.096/0001-88
PROCESSO: 25351.002257/02-91 AUTORIZ/MS: 1.05266.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDEREÇO: AV BRASIL, Nº 98 - TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501080 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25023.070070/99-56 AUTORIZ/MS: 1.04471.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CASTRO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA DE SANTANINHA, Nº 113
BAIRRO: CENTRO CEP: 65010580 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 12.103.222/0001-19
PROCESSO: 25014.001971/99-80 AUTORIZ/MS: 1.04089.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G. S. TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: RUA RIBEIRÃO PONTE BAIXA, Nº 36/96
BAIRRO: PARQUE SANTO AMARO CEP: 04932160 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.584.352/0001-96
PROCESSO: 25351.001105/00-46 AUTORIZ/MS: 1.04657.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: COFARMINAS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, Nº 651
BAIRRO: CARAPINA CEP: 35060530 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 02.537.890/0001-09
PROCESSO: 25351.001136/01-51 AUTORIZ/MS: 1.04992.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO DE FRONTIM, Nº. 25
BAIRRO: VILA VIRGINIA CEP: 14030430 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PROCESSO: 25351.020919/01-15 AUTORIZ/MS: 1.05229.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MASE PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DO GRITO, Nº 268-274
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04217000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.932.593/0001-89
PROCESSO: 25004.006055/93 AUTORIZ/MS: 1.02281.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TOP MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OSWALDO CRUZ Nº 882
BAIRRO: SANTA PAULA CEP: 09540280 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 67.673.491/0001-02
PROCESSO: 25000.054984/99-38 AUTORIZ/MS: 1.04620.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: T C A FARMA COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: av. dos mananciais, 1280
BAIRRO: Taquara CEP: 22725031 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 73.679.623/0001-06
PROCESSO: 25000.012633/99-87 AUTORIZ/MS: 1.03957.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EM BRANCO

2176
ASSINATURA
SALC - HMAR
Fl. 2338
FOLHA: 2258
ASSINATURA

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

CNPJ

81.706.251/0001-98

Endereço Completo

RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - PAROLIN CEP: 80.220-410 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -3332-9188

Responsável Técnico

LUCIANA CAPELETTI

Responsável Legal

ELCIO LUIS BORDIGNON

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.13.857-7

Data do Cadastro

13/04/2015

Situação

Ativa ✔

Nº do Processo

25351.191842/2015-24

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

EM BRANCO

HOSP. ÁREA DE RECIFE - SALC
.HA: 2177
ASSINATURA
SALC - HMAR
FL 2339
HOSP. ÁREA DE RECIFE - SALC
2254
ASSINATURA

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA
COORDENAÇÃO DE RECURSOS MATERIAIS
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que, a empresa Prom[illegible] Representações Comerciais Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, Inscrição Estadual 10175046-92, forneceu a Prefeitura Municipal de Curitiba / Fundo Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ 14.792.729/0001-34, os medicamentos abaixo especificados, no ano de 2019:

GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA (CX C/500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA (CX C/500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ENALAPRIL 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ENALAPRIL 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ENALAPRIL 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ENALAPRIL 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ENALAPRIL 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA (CX C/500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA (CX C/500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ENALAPRIL 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 60 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 60 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AC ACETILSALICILICO 100MG CPR SOBRAL (CX C/ 1.000CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ENALAPRIL 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
GLIBENCLAMIDA 5MG CPR MEDQUIMICA (CX C/500 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
LEVOTIROXINA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 60 CPR)	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FOLHA: 171
ASSINATURA
SALC - HMAR
Fl. 2340
2260

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 58422209209734797281-1
Data: 22/09/2020 15:46:17
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM13582-4CO7
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1°, 3° e 7° Inc. V 8°, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/58422209209734797281

EM BRANCO

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Atestamos ainda, que até a presente data não houve nenhum fato que desabone a referida empresa.

Curitiba, 02 de outubro de 2019.

Mauricio Porcella
Farmacêutico
CRM-AF/SMS
Curitiba
CNPJ 13.701.529/0001-04

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 58422209209734797281-2
Data: 22/09/2020 15:46:17
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM13583-94D1
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5400 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Valter Azevêdo Bastos Cavalcanti
Titular
TJPB

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 autentico 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/58422209209734797281

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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 da 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 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/09/2020 16:09:28 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58422209209734797281-1 a 58422209209734797281-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf63199e4a570c279790244714da5b172269b51317c5e7fb25a5e06a14fa897b6df304fbc3904dd3643812955837a1272fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

EM BRANCO

PREFEITURA DE
Itapema
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2181 SALC - HMAR FL 2343

ÁREA DE RECIFE - SALC 2263

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de comprovação, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **Promefarma Representações Comerciais Ltda.**, inscrita no **CNPJ nº 81.706.251/0001-98**, estabelecida à Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, nº 847, bairro Parolin, na Cidade de Curitiba, estado do Paraná, fornece de maneira satisfatória, **medicamentos e correlatos ao Fundo Municipal de Saúde Itapema/SC**, inscrito no **CNPJ nº 11.148.262/0001-14**.

Registramos ainda, que os fornecimentos sempre ocorreram dentro dos prazos e termos firmados, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Pregão Presencial nº 04.032/2020
Ata de Registro de Preços nº 032/2020

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Embalagem	Laboratório	Nome Comercial	REGISTRO ANVISA
6	200.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg	BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Naturale	Afolic	1384100500187
16	10.000	Amp	Água para Injeção - 10ml	CX 200 AMP POLIET INC X10 ML	Farmace	Água para Injeção	1106500110086
21	2.000	Amp	Aminofilina 0,24mg/ml - 10ml	CX 100 AMP VD TRANS X 10ML	Farmace	Genérico	1106500240054
23	40.000	Cpr	Amiodarona (Cloridrato) 200mg	COM CT BL AL PLAS INC X 500	Cristália	Ankaron	1542500020043
25	300.000	Cpr	Amoxicilina 500mg	CT BL AL PLAS INC X 500 (Blister 7X50)	Apotentia	Genérico	1516700190043
27	200.000	Cpr	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Cx c/ 21 comp Blister Al Fracionável	Sandoz	Genérico	1004954570500
32	20.000	Fra	Atracurônio 500mg (40mg/ml) - 15ml	FR VD ÂMB X 15 ML + FR DIL X 10 ML	Hypera / Bioindústria	Genérico	1558602000017
47	100.000	Cpr	Carbamazepina 200mg	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500CX Blister fracionável	União Química	Ure Carbamaze	1040701720567
48	1.000	Fra	Carbamazepina 20mg/ml - 100 ml	sk con 1 @100ml	União Química	Ure Carbamaze	1040701720560
55	10.000	Fra	Cefalexina 250mg/5ml (50mg/ml) - 100ml	Suspensão Oral 100ml + Copo Medida	União Química	Genérico	1049715330021
61	50.000	Cpr	Clorafina 25mg	CT BL 3x10	Hypera / Bioindústria	Eltum	1558401870021
64	6.000	Cps	Clindamicina (Cloridrato) 300mg	cx com 16 caps	União Química	Genérico	1049715310018
78	50.000	Cpr	Clorpromazina 100mg - Cl	100 comp Blister Fracionável	União Química	Clorpromag	1049701550048
86	35.000	Bld	Dexametasona (Acetato) 1mg/g - 10g	sk 50 bls	Kimoil	Genérico	1071403490033
87	20.000	Amp	Dexametasona (Fosfato Dissódico) 4mg/2,5ml IM IV	CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	Farmace	Genérico	1106500320060
89	20.000	Fra	Dexclorfeniramina (Maleato) 2mg/5ml - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	Neolab	Polaramin	1384100200152
90	400.000	Cpr	Diazepam 10mg B-1	CT BL 2X15	Hypera / Neoquímica	Genérico	1558401810160
94	10.000	Fra	Diclofenaco Sódico 100mg/ml - 10ml	CT 200 FR PLAS OPC COT X 10 ML	Neolab	Voltaren	1384100200151

Rua 119 A, 130 – CIMS – Centro – CEP 88220-000 – Itapema SC
Fone/Fax: 047 3267-1500 – E-mail: saude@itapema.sc.gov.br
Home Page: www.itapema.sc.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

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 autentico 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/58422707204277305005

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 58422707204277305005-1
Data: 27/07/2020 10:22:00
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG40773-22TG

CNS: 06.870-0 Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Valper Azevêdo Bastos de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

EM BRANCO

PREFEITURA DE Itapema

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2182

SALC - HMAR Fl. 2344

2264

97	25.000	Amp	Diclofenaco Sódico 500mg/ml - 2ml IV/IM	CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Farmace	Diclofenaco	1701[illegible]
100	500.000	Cpr	Dipirona (Metilato) 2mg	CT BL AL PLAS INC X 30	Sanofi	Dipirona	1004[illegible]
105	5.000	Amp	Etiopelamina (Butilbrometo) 20mg/ml - 4ml	CX 50 AMP VD AMB X 1ML	Farmace	Genérico	1108[illegible]
107	100.000	Cpr	Etiopelamina (Butilbrometo) 10mg	EX 30 CPR - FRACIONAVEL	União Química	Uni Butopin	1049[illegible]
109	50.000	Cpr	Espironolactona (Nomofolin Hydrolab Mart. Ex Reim) 100mg - padronizado em no mínimo de 7,5mg de sílicos totais por cápsula	CT 10 BL AL PLAS INC X 15 cpr (TSP) HOSP	Nativlab	Espironolactona - Nativlab	1304[illegible]
115	50.000	Cpr	Isoflavona Glycine Max (L.) Merrill 150mg (equivalente 60mg de isoflavonas totais)	CT BL AL PLAS X 60	Vitamed	Bryofi	1[illegible]
130	5.000	Amp	Furosemida 10mg/ml - 2ml	CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	Farmace	Furosemida	1101[illegible]
131	80.000	Cpr	Harpagophytum Procumbens 450mg Garra do Diabo - Padronizado em no mínimo de 12mg e extrato de 24mg de harpagosídeo por comprimido	50 BL X 1 SCOM X 10 CT - HOSP	Nativlab	Arpytiflex	1304[illegible]
136	15.000	Fra	Manitol Glicosado 50mg/ml (0,01371 mg/ml) ou 0,00825 mg/ml ou 0,00002078 mg/ml de Cumárina (Glicose) - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Nativlab	Manitol de Quasar Nativlab	1304[illegible]
138	1.000	Fra	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - CT	Frasco 20ml	União Química	Genérico	1040[illegible]
139	2.000	Amp	Haloperidol 5mg/ml - 1ml - CT	CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	União Química	Uni Haloper	1049[illegible]
145	8.000	Fra	Hidróxido de Alumínio Puro 60,5mg/ml (60mg/ml Al) - 100ml	CX 100 ML X 50	Nativlab	Alumiraz	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA nº 1992006 AFE nº 1063410
147	20.000	Fra	Hipoclorito 50mg/ml - 30ml	CX 100 FR PLAS OPC OGT X 30 ML	Nativlab	Hipoclorito	1304[illegible]
164	150.000	Cpr	Levodopa 200mg + Benserazida (Cloridrato) 50mg	100 FR VD AMB X 30	Farmaquímica / Roche	Prolopa 250	1010[illegible]
171	1.050.000	CPR	Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg - Cartela 21 cpr	CT BL AL 1 X 21	Biolab Sanus	Cerazette	1098[illegible]
172	200.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 25mcg	CT BL AL AL X 50 (BL 25 cpr)	Merck	Euthyrox	1008[illegible]
173	200.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 50mcg	CT BL AL AL X 50 (BL 25 cpr)	Merck	Euthyrox	1008[illegible]
174	200.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 75mcg	CT BL AL AL X 50 (BL 25 cpr)	Merck	Genérico	1008[illegible]
175	200.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 100mcg	CT BL AL AL X 50 (BL 25 cpr)	Merck	Euthyrox	1008[illegible]
185	20.000	Amp	Metoclopramida (Acetato) 5mg/ml	CT AMP VD INC X 2 ML	União Química	Domeflora	1049[illegible]
189	72.000	Cpr	Mamolásol 250mg	CT BL 12X10	Hypera / Brainfarma	Genérico	1[illegible]
209	15.000	Bis	Neomicina (Sulfato) 5mg + Bacitracina Zíncica 250UI - 10g	CT BG AL X 10 G	Bellar	Bacitrin	1057[illegible]
210	20.000	Cpr	Ondansetrona (Cloridrato) 4mg	CT BL AL AL X 30	Biolab Sanus	Vomex Fast	1097[illegible]
215	20.000	Fra	Paracetamol 200mg/ml - 15ml	CX 200 FR PLAS OPC OGT X 15 ML	Nativlab	Tylenol	1304[illegible]
219	5.000	Fra	Permetrina 5% - 60ml	CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	Nativlab	Permetrin	1474[illegible]
222	5.000	Cpr	Pirimetamina 25mg	CT BL AL PVC X 50	Farmaquímica	Daraprim	1030[illegible]
224	60.000	Cpr	Prednisona 20mg	CT BL AL PLAS INC X 10	Hypera / Brainfarma	Cortisonen	1558[illegible]

Rua 119 A, 130 – CIMS – Centro – CEP 88220-000 – Itapema SC
Fone/Fax: 047 3267-1500 – E-mail: saude@itapema.sc.gov.br
Home Page: www.itapema.sc.gov.br

Cláudio Silveira Soares
Diretor
Secretaria Municipal de Saúde

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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido, este 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/58422707204277305005

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 58422707204277305005-2
Data: 27/07/2020 10:22:01
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG40774-K4RN;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145 -
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevêdo e Morais Cavalcanti
Titular

CNS: 06.870-0

TJPB

EM BRANCO

FOLHA: 2183
ASSINATURA
SALC - HMAR
Fl. 2345
2265

PREFEITURA DE
Itapema
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

225	60.000	Cpr	Prednisona 5mg	BL AL PLAS INC X 20	Hypera / Brainfarma	Corticorten	1558400740010
229	120.000	Cpr	Propatilinfrato 10mg	CT BL AL PLAST TRANS X 200	Farmoquímica	Sustrate	1039001820037
230	50	Frs	Propofol 10mg/ml IV - 20ml - C1	CT 5 AMP VD INC X 20 ML	União Química Clarís	Provive	1425700030045
238	2.000	Cpr	Rivaroxabana 10mg	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	Bayer	Xarelto	1705800480071
239	3.000	Cpr	Rivaroxabana 20mg	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	Bayer	Xarelto	1705800480217
241	30.000	Env	Sais Para Reidratação 27,9g Sem sabor	C/ 50 SACHES	Natulab	Hidraplex	Not Simp CFE RDC 19906
245	700.000	Cpr	Sinvastatina 20mg	CT BL AL PLAS INC 10 X 15	Sandoz	Genérico	1004704720327
253	1.500	Frs	Sulfato Ferroso 125mg/ml (eq. Fe 25mg/ml) - 30ml	CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Natulab	Manfrol	Not Simp CFE RDC 19906
254	400.000	Cpr	Sulfato Ferroso 100mg (eq. 40mg de Fe II)	CX C/500 (blister com 20 comp) CPR	Natulab	Manfrol	Not Simp CFE RDC 19906
255	400	Frs	Tenoxicam 20mg IV e IM sem Dilsenta	inj cx c/ 50 frascos	União Química	Teflan	1049711380072
256	2.000	Amp	Terbutalina (Sulfato de) 0,5mg/ml - 1ml	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	União Química	Terbutil	1049711360029
259	2.000	Amp	Tramadol (cloridrato) (100mg) 50mg/ml - 2ml - A2	CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	União Química	Genérico	1049712130049
265	40.000	Cpr	Varfarina Sódica 5mg	CT 5X30 CPR BL AL PVC X 150	Farmoquímica	Marevan	1039001470281
269	60.000	Cpr	Tiatina (Cloridrato) 300mg	CX BL AL PLAS INC X 5000 (EMB HDSP)	Natulab	Bivitar	1384100480089

Itapema/SC, 27 de Julho de 2020.

Gilvania Silvestre Soares
Diretora
Secretaria Municipal de Saúde
Gilvania Silvestre Soares
Diretora Administrativa e Financeira
064.563.094-25

Rua 119 A, 130 – CIMS – Centro – CEP 88220-000 – Itapema SC
Fone/Fax: 047 3267-1500 – E-mail: saude@itapema.sc.gov.br
Home Page: www.itapema.sc.gov.br

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico 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/58422707204277305005

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 58422707204277305005-3
Data: 27/07/2020 10:22:01
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG40775-538P;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

EM BRANCO

FOLHA: 2181
ASSINATURA
SALC - HMAP
Fl. 2346

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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

2266

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[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[2].

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 da 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 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2020 10:24:14 (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 **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 58422707204277305005-1 58422707204277305005-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba41bced2104c187f74c84a3d0de99193b9a583a3796b46fa95ade7ba755becfa67d48fe804cf03f0fe14360bc12fee03fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d

EM BRANCO

203

FOLHA: 2185 "RECIFE - SALC" ASSINATURA

ATA ENVIADA

SALC - HMAR FL. 2347

ATA COMPLEMENTAR

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
HABILITAÇÃO DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO: 32 / 2020

CNPJ: 06.106.005 / 0001 - 80

EMPRESA: STOCK MED

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$ _____
04. Receita Bruta Anual no Balanço Patrimonial: R$ _____
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

EM BRANCO

FOLHA: 2186
ASSINATURA
SALC - HMAR
F: 2348
2268

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 nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**06.106.005/0001-80**	DUNS®:	**678277423**
Razão Social:	**STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**		
Nome Fantasia:			
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**16/08/2021**
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**25/09/2021**
FGTS	Validade:	**30/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**27/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**22/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**21/04/2021**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

	Validade:	**30/04/2021**

EM BRANCO

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 nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**06.106.005/0001-80**	DUNS®:	**678277423**
Razão Social:	**STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**		
Nome Fantasia:			
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**16/08/2021**
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 Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**25/09/2021**
FGTS	Validade:	**30/04/2021**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**27/09/2021**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**22/05/2021**
Receita Municipal	Validade:	**21/04/2021**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2021**

CPF: 095.521.844-60 Nome: LUCAS ESTRELA DA SILVA
Ass: _____

EM BRANCO

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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: **06.106.005/0001-80** DUNS®: **678277423**
Razão Social: **STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **16/08/2021**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Demais**
Inscrição Estadual: **108/0139670** Inscrição Municipal: **248710**
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
Capital Social: **R$ 1.010.000,00** Data de Abertura da Empresa: **27/01/2004**
CNAE Primário: **4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
CNAE Secundário 1: **4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM**
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: **4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,**
CNAE Secundário 9: **4729-6/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM**
CNAE Secundário 10: **4771-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS,**
CNAE Secundário 11: **4771-7/03 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS**
CNAE Secundário 12: **4771-7/04 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS**
CNAE Secundário 13: **4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE**
CNAE Secundário 14: **4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E**
CNAE Secundário 15: **4789-0/05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES**
CNAE Secundário 16: **4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS**
CNAE Secundário 17: **4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS**
CNAE Secundário 18: **7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

Dados para Contato

CEP:	96.810-408		
Endereço:	AVENIDA PAUL HARRIS, 100 - CENTRO		
Município / UF:	Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul		
Telefone:	(51) 37151296	Telefone:	(51) 21097000
E-mail:	GUILHERME@AUDICON-RS.COM.BR		

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF:	007.945.350-38		
Nome:	MILTON JUNIOR MAINARDI		
Carteira de Identidade:	1065397638	Órgão Expedidor:	SJS/RS
Data de Expedição:	28/08/2013	Data de Nascimento:	01/01/1986
E-mail:	licitacoes@stockmed.com.br		

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF:	007.945.350-38	Participação Societária:	5,00%
Nome:	MILTON JUNIOR MAINARDI		
Carteira de Identidade:	1065397688	Órgão Expedidor:	SJS/RS
Data de Expedição:	09/06/1995	Data de Nascimento:	01/01/1986
Filiação Materna:	ROSANGELA MOSSMANN MAINARDI		
Estado Civil:	Solteiro(a)		
CEP:	96.830-100		
Endereço:	RUA MEXICO, 446 - APTO 303 - BOM FIM		
Município / UF:	Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul		
Telefone:	(51) 97254067		
E-mail:	administracao@stockmed.com.br		

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF:	407.563.940-15	Participação Societária:	95,00%
Nome:	FERNANDO HENRIQUE MOSSMANN		
Carteira de Identidade:	1023743931	Órgão Expedidor:	SJS/RS
Data de Expedição:	12/05/2006	Data de Nascimento:	22/07/1964
Filiação Materna:	CECILIA KIPPER MOSSMANN		
Estado Civil:	Separado(a) Judicialmente		
CEP:	96.810-102		
Endereço:	RUA MARECHAL DEODORO, 1150 - CENTRO		
Município / UF:	Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul		
Telefone:	(51) 99952204		
E-mail:	direcao@stockmed.com.br		

EM BRANCO

Relatório Nível I - Credenciamento

Dirigentes

Dados do Dirigente 1

CPF:	007.945.350-38
Nome:	MILTON JUNIOR MAINARDI
Carteira de Identidade:	1065397688 — Órgão Expedidor: SJS/RS
Data de Expedição:	09/06/1995 — Data de Nascimento: 01/01/1986
Filiação Materna:	ROSANGELA MOSSMANN MAINARDI
Estado Civil:	Solteiro(a)
CEP:	96.830-100
Endereço:	RUA MEXICO, 446 - APTO 303 - BOM FIM
Município / UF:	Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul
Telefone:	(51) 97254067
E-mail:	administracao@stockmed.com.br

Dados do Dirigente 2

CPF:	407.563.940-15
Nome:	FERNANDO HENRIQUE MOSSMANN
Carteira de Identidade:	1023743931 — Órgão Expedidor: SJS/RS
Data de Expedição:	12/05/2006 — Data de Nascimento: 22/07/1964
Filiação Materna:	CECILIA KIPPER MOSSMANN
Estado Civil:	Separado(a) Judicialmente
CEP:	96.810-102
Endereço:	RUA MARECHAL DEODORO, 1150 - CENTRO
Município / UF:	Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul
Telefone:	(51) 99952204
E-mail:	direcao@stockmed.com.br

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6510 - MATERIAIS CIRÚRGICOS PARA CURATIVOS

6515 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS

6530 - MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E SUPRIMENTOS HOSPITALARES

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

6810 - PRODUTOS QUÍMICOS

EM BRANCO

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 06.106.005/0001-80

LIMPAR

Data da consulta: 05/04/2021 08:11:56
Data da última atualização: 02/04/2021 06:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

2191

SALC - HMAT
Fl. 2353

EM BRANCO

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

PROPOSTA COMERCIAL

Razão Social: Stock Med Produtos Médico-hospitalares Ltda.
CNPJ: 06.106.005/0001-80
Inscrição Estadual: 108/0139670
Inscrição Municipal: 248710
Endereço: Av. Paul Harris, Nº 100
Bairro: Centro
CEP: 96810-408
Cidade: Santa Cruz do Sul
Fone/FAX: (51) 2109-7027
E-mail: equipe.licitacao@stockmed.com.br ou licitacoes@stockmed.com.br
E-mail empenho: empenho@stockmed.com.br
A/C: Augusto Weis, Katiúscia Jappe, Mariana Wrasse, Patrício Junior, Rúbia Amaral ou Vanessa Nunes.
Validade da proposta: 180 (cento e oitenta) dias
Prazo de entrega: conforme termo de referência;
Prazo de pagamento: conforme termo de referência
Conta Bancária:

Banco: Caixa Econômica Federal	Banco: Banrisul	Banco: Banco do Brasil
Agência: 0500 OP 03	Agência 0340	Agência 0180-5
Conta Corrente: 3332-7	Conta 068567620-7	Conta Corrente: 138163-6

Item	Código	Descrição	Unid.	Qtd.	Marca Fabricante	Registro ANVISA	Valor Unitário	Valor Total
203	279493	RETINOL(VIT A)+COLECALCIFEROL (VIT D)+OXIDO ZINCO 45GR PM CX/200 NATIGLOS NATIVITA	BIS	19.750	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	RDC 199/2006	R$ 2,79	R$ 52.140,00
							TOTAL	**R$ 52.140,00**

Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

Dados do representante legal: Milton Junior Mainardi, CRF/RS nº 14.788, CPF nº 007.945.350-38, RG nº 1065397638

Santa Cruz do Sul/RS, 07 de dezembro de 2020.

EM BRANCO

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

LHA: 2193
ASSINATURA
SALC - HMAP
Fl. 2355
2275

06.106.005/0001-80
STOCK MED
PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA.

STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
Milton Junior Mainardi
Sócio Diretor executivo
RG nº 1065397638
CPF nº 007.945.350-38

EM BRANCO

LHA: 2194
ASSINATURA
SALC - HMAP
Fl. 2356

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO SUL

MUNICÍPIO DE
SANTA CRUZ DO SUL

VIVER AQUI E BOM DEMAIS

LICENÇA SANITÁRIA

637/2020

N° do Cadastro
248710

Expedição: 02/10/2020

Início das Atividades: 19/03/2004

Validade: 24/09/2020 até 24/09/2021

Contribuinte:
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia:
****

CPF/CNPJ:
06.106.005/0001-80

Endereço:
PAUL HARRIS, 100

Atividade sanitária licenciada

Comércio Atacadista de Medicamentos e Produtos para Saúde (Correlatos); Armazenar, distribuir e expedir medicamentos e insumos farmacêuticos, correlatos, cosméticos, saneantes e alimentos; Importar medicamentos e insumos farmacêuticos, correlatos, cosméticos, saneantes.
AFE Medicamentos: 1.05.861-5 AFE Correlatos: 8.06078-5
AE - Medicamentos Sujeitos a Controle Especial: 1.13682-1
R.T.: Milton Júnior Mainardi CRF/RS: 14788

Giovani Vilson Alles
Secretário Municipal de Saúde

MANTER ESTA LICENÇA SANITÁRIA EXPOSTA EM SEU ESTABELECIMENTO COMERCIAL
Divisão de Concessão de Alvarás para Funcionamento - DICAF
Departamento de Vigilância Sanitária - Divisão de Vigilância e Ações em Saúde

Para visualizar o documento original, utilize um leitor de QR Code ou cópie e cole o endereço
http://grp.santacruz.rs.gov.br/grp/acessoexterno/programaAcessoExterno.faces?codigo=670270
no navegador de sua preferência e informe a chancela:
0OU0.QB7P.OCDU.AHBW

O documento somente terá validade após assinado eletronicamente.

EM BRANCO

HA: 2195
ASSINATURA
Fl. 2357

Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2020

REGISTRO NO CRF	REGIONAL	VALIDADE	REPOSITÓRIO PÚBLICO
16553	RS	02/03/2021	https://farmasis.com.br/cr/rs/2020/16553.pdf

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Stock Med Produtos Medico-Hospitalares Ltda - Epp

TIPO DE ESTABELECIMENTO
Distribuidora de medicamentos

NATUREZA DE ATIVIDADE
Medicamentos

ENDEREÇO
Av Paul Harris, 100 -

CNPJ
06.106.005/0001-80

BAIRRO
Centro

CIDADE
Santa Cruz do Sul

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00 13:00-18:30	08:00-12:00 13:00-18:30	08:00-12:00 13:00-18:30	08:00-12:00 13:00-18:30	08:00-12:00 13:00-18:30	00:00-00:00 00:00-00:00	00:00-00:00 00:00-00:00

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO
1	14788	Milton Junior Mainardi	Responsável Técnico

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
13:30-17:30	13:30-17:30	13:30-17:30	13:30-17:30	13:30-17:30		

Porto Alegre - RS, 02 de março de 2020.

Ana? Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidao de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispoem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO SUL

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL

VIVER AQUI É BOM DEMAIS

ALVARÁ DE LICENÇA

Nº do Cadastro
248710

Expedição: **02/10/2020**

Início das Atividades: **19/03/2004**

Observações

Contribuinte
STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia:
****

CPF/CNPJ:
06.106.005/0001-80

Endereço:
PAUL HARRIS, 100

Atividade Principal:
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade Secundária:

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
Comércio atacadista de produtos odontológicos
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
Comércio varejista de medicamentos veterinários
Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral

ÁREA DE RECEITA
LHA: 2196
ASSINATURA
SALC - HMAR
Fl. 2358
2278

EM BRANCO

Zeno José Assmann
Secretário Municipal de Fazenda

MANTER ESTE ALVARÁ DE LICENÇA EXPOSTO EM SEU ESTABELECIMENTO COMERCIAL
Divisão de Concessão de Alvarás para Funcionamento - DICAF
Unidade Central de Fiscalização Externa - UCEFEX

Para visualizar o documento original, utilize um leitor de QR Code ou cópie e cole o endereço
http://grp.santacruz.rs.gov.br/grp/acessoexterno/programaAcessoExterno.faces?codigo=670270
no navegador de sua preferência e informe a chancela:
ZGJZ.QY9I.QB7E.OBLK

O documento somente terá validade após assinado eletronicamente.

EM BRANCO

AREA DE RECIFE - SALC
2198
ASSINATURA
SALC - HMAR
Fl. 2.360
2280
ASSINATURA

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado

Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas

	Ordem	CNPJ	Empresa	Número	Tipo	Situação
☐	1	06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	1.05.861-5	Autorização	Ativa
☐	2	06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	1.13.682-1	Autorização	Ativa
☐	3	06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	8.06.078-5 (KY8524XX4MM4)	Autorização	Ativa
☐	4	06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	1.21.497-8	Autorização	Inativa

Voltar

EM BRANCO

ÁREA DE RECIFE
2149
ASSINATURA

SALC - HMAR
FL. 2364
ÁREA DE RECIFE
ASSINATURA

1	[illegible]	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP	[illegible]	AUTORIZAÇÃO	ATIVO
2	[illegible]	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP	[illegible]	AUTORIZAÇÃO	ATIVO
3	[illegible]	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP	[illegible]	AUTORIZAÇÃO	ATIVO
4	[illegible]	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP	[illegible]	AUTORIZAÇÃO	ATIVO

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 2200
ASSINATURA

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

TERMO DE ENCERRAMENTO DO 11º VOLUME

Aos 30 dias do mês de AGOSTO do ano de 2021 procedemos ao encerramento do **Volume** 11 do Pregão Eletrônico nº 32/2020, contendo as folhas nº _____ a _____.

Hospital Militar de Área de Recife
UASG: 160199

LUCAS ESTRELA DA **SILVA – 3º SGT**
AUX. DA SUBSEÇÃO DE LICITAÇÃO DO HMAR

EM BRANCO