
PROTOCOLO GERAL

NR 64598.003473/2024-54



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO**

**PREGÃO (SRP)
NR: 17/2024
HGuSGC**

SEÇÃO DE AQUISIÇÕES, LICITAÇÕES E CONTRATOS

INTERESSADO: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA – AM

ASSUNTO: Material de consumo farmacológico

ANEXO: PROCESSO ADMINISTRATIVO CONTENDO _____ FLS.

VOLUME IV

M O V I M E N T O D O P R O C E S S O

DESTINO		DATA		DESTINO		DATA	
1				9			
2				10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
(Hospital Uaupés / 1922 - unidade Mista SUSAM / 1994)**

TERMO DE ABERTURA DE VOLUME IV

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024

Em conformidade com o disposto no art. 18 da Lei n. 14.133 de 01 de abril de 2021, autuo, nesta data, o Procedimento Administrativo Licitatório nº 64598.003473/2024-54, referente à licitação na modalidade pregão, em sua forma eletrônica, destinada à contratação de aquisição de materiais de consumo farmacológico – sistema de registro de preço (**SRP**), quantidades exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Hospital em São Gabriel da Cachoeira – AM, 25 de setembro de 2024.

[Assinatura]

[Assinatura]

RAFAEL NOGUEIRA TEIXEIRA – Cap
Ch da SALC do H Gu SGC

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 22/08/2024 | Edição: 162 | Seção: 3 | Página: 16

Órgão: Ministério da Defesa/Comando do Exército/Comando Militar da Amazônia/12ª Região Militar/Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira

AVISO DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024 - UASG 160545

Nº Processo: 64598003473202454. Objeto: Material de consumo farmacológico.. Total de Itens Licitados: 293. Edital: 23/08/2024 das 08h00 às 12h00 e das 14h00 às 17h00. Endereço: Quintino de Sa Cavalcanti, 250-dabaru, São Gabriel da Cachoeira, - São Gabriel da Cachoeira/AM ou <https://www.gov.br/compras/edital/160545-5-90017-2024>. Entrega das Propostas: a partir de 23/08/2024 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 04/09/2024 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

MARCELO DOS SANTOS STORCH

Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 21/08/2024) 160545-00001-2024NE000999

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



ESTADO DO AMAZONAS
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024

DATA DA SESSÃO: 04/09/2024

OBJETO: O objeto da presente licitação é a aquisição de material de consumo farmacológico, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos

RAZÃO SOCIAL: LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA: COMERCIAL RIO NEGRO

CNPJ: 04.015.643/0001-60

ENDEREÇO: AV. JOÃO VALÉRIO, Nº 250, SALA 23 - CENTRO COM

CEP: 69.053-338

TEL: (92) 98255-7800 / (92) 99133-3975

OPTANTE PELO SIMPLES: NÃO

BAIRRO: SÃO GERALDO

CIDADE /UF: MANAUS - AMAZONAS

EMAIL: rionegromedicamentos@gmail.com

ITEM	UNIDADE	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PROCEDÊNCIA	P.UNIT.	EXTENSO UNITARIO	TOTAL	EXTENSO TOTAL
3	Comprimido	2900	Aciclovir Dosagem: 200 M	CIMED	NACIONAL	R\$ 0,31	trinta e um centavos de real	R\$ 899,00	oitocentos e noventa e nove reais
4	Frasco-Ampola	1000	Aciclovir Dosagem: 250 MG/G, Uso: Injetável	TEUTO	NACIONAL	R\$ 8,82	oito reais e oitenta e dois centavos	R\$ 8.820,00	oito mil, oitocentos e vinte reais
5	Bisnaga 10g	500	Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme	CIMED	NACIONAL	R\$ 3,12	três reais e doze centavos	R\$ 1.560,00	mil quinhentos e sessenta reais
6	Comprimido	1000	Ácido Acetilsalicílico 100 mg	MEDQUIMICA	NACIONAL	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 60,00	sessenta reais
7	Comprimido	1000	Acido acetilsalicilico tamponado 100mg	E.MS	NACIONAL	R\$ 0,64	sessenta e quatro centavos de real	R\$ 640,00	seiscentos e quarenta reais
13	Litro	1000	Ácido Peracético Dosagem: Mínimo De 0,2% , Forma Física:	RIOQUIMICA	NACIONAL	R\$ 27,00	vinte e sete reais	R\$ 27.000,00	vinte e sete mil reais

15	Frasco 100 ML	50	ÁCIDO VALPRÓICO Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 6,50	seis reais e cinquenta centavos	R\$ 325,00	trezentos e vinte e cinco reais
16	Ampola 2 ML	400	Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável	HIPOLABOR	NACIONAL	R\$ 13,94	treze reais e noventa e quatro centavos	R\$ 5.576,00	cinco mil, quinhentos e setenta e seis reais
18	Frasco 500 ML	360	Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica	FRESENIUS KABI	NACIONAL	R\$ 6,99	seis reais e noventa e nove centavos	R\$ 2.516,40	dois mil, quinhentos e dezesseis reais e quarenta centavos
22	Bolsa 50 ML	300	Albumina Humana Concentração: 20% , Uso: Injetável	BLAU	NACIONAL	R\$ 165,97	cento e sessenta e cinco reais e noventa e sete centavos	R\$ 49.791,00	quarenta e nove mil, setecentos e noventa e um reais
25	Comprimido	1000	Alopurinol Dosagem: 100 Mg	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 0,24	vinte e quatro centavos de real	R\$ 240,00	duzentos e quarenta reais
36	Comprimido	1100	Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M	TEUTO	NACIONAL	R\$ 0,13	treze centavos de real	R\$ 143,00	cento e quarenta e três reais
39	Comprimido	1000	Anlodipino Besilato Dosagem: 5 M	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 60,00	sessenta reais
40	Comprimido	1000	Atenolol Dosagem: 25 M	GERMED	NACIONAL	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 90,00	noventa reais
41	Ampola 5 ML	300	Atracúrio Besilato Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável	FRESENIUS KABI	NACIONAL	R\$ 15,68	quinze reais e sessenta e oito centavos	R\$ 4.704,00	quatro mil, setecentos e quatro reais
43	Ampola	1000	Atropina Sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável	FARMACE	NACIONAL	R\$ 1,28	um real e vinte e oito centavos	R\$ 1.280,00	mil duzentos e oitenta reais
47	Flaconete 2 ML	2000	Beclometasona Dipropionato Dosagem: 400mcg/ML , Características Adicionais: Suspensão Para Inalação	CHIESE	NACIONAL	R\$ 6,68	seis reais e sessenta e oito centavos	R\$ 13.360,00	treze mil, trezentos e sessenta reais

48	Ampola 1 ML	400	Betametasona Composição: Acetato , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Dosagem: 3mg + 3mg/ML , Uso: Injetável	UNIÃO QUIMICA	NACIONAL	R\$ 11,85	onze reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 4.740,00	quatro mil, setecentos e quarenta reais
51	Comprimido	300	Biperideno Dosagem: 2 M	CRISTALIA	NACIONAL	R\$ 0,42	quarenta e dois centavos de real	R\$ 126,00	cento e vinte e seis reais
53	AMPOLA 2ML	6100	Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável	HIPOLABOR	NACIONAL	R\$ 1,88	um real e oitenta e oito centavos	R\$ 11.468,00	onze mil, quatrocentos e sessenta e oito reais
59	Comprimido	1000	Cabergolina Dosagem: 0,5 M	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 2,31	dois reais e trinta e um centavos	R\$ 2.310,00	dois mil, trezentos e dez reais
60	Sachê 5,00 G	140	Carvão Ativado Forma Farmacêutica: Em Pó	NEON	NACIONAL	R\$ 4,65	quatro reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 651,00	seiscentos e cinquenta e um reais
61	Comprimido	2100	Captopril Concentração: 25 M	MULTILAB	NACIONAL	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 147,00	cento e quarenta e sete reais
62	Comprimido	500	Carvedilol Dosagem: 3,125 M	LEGRAND	NACIONAL	R\$ 0,15	quinze centavos de real	R\$ 75,00	setenta e cinco reais
63	Comprimido	500	Carvedilol Dosagem: 6,25 M	BIOLAB	NACIONAL	R\$ 0,16	dezesseis centavos de real	R\$ 80,00	oitenta reais
64	Frasco 60 ML	2000	Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral	TEUTO	NACIONAL	R\$ 5,43	cinco reais e quarenta e três centavos	R\$ 10.860,00	dez mil, oitocentos e sessenta reais
71	Frasco-Ampola	500	Cefuroxima Concentração: 750 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável	BIOCHIMICO	NACIONAL	R\$ 8,02	oito reais e dois centavos	R\$ 4.010,00	quatro mil e dez reais
73	BISNAGA	900	Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico	CIMED	NACIONAL	R\$ 4,06	quatro reais e seis centavos	R\$ 3.654,00	três mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais
80	Comprimido	200	Claritromicina Dosagem: 500 M	PHARLAB	NACIONAL	R\$ 2,37	dois reais e trinta e sete centavos	R\$ 474,00	quatrocentos e setenta e quatro reais

94	Frasco 100 ML	500	Cloreto De Potássio Dosagem: 6% , Apresentação: Solução Oral	TEUTO	NACIONAL	R\$ 4,36	quatro reais e trinta e seis centavos	R\$ 2.180,00	dois mil, cento e oitenta reais
99	COMPRIMIDO	600	Colchicina Dosagem: 0,5 M	CRISTALIA	NACIONAL	R\$ 0,45	quarenta e cinco centavos de real	R\$ 270,00	duzentos e setenta reais
101	BISNAGA 60G	200	creme barreira (Água, Parafina líquida, Petrolato, Cera microcristalina, Oleato de Glicerol, Álcool de Lanolina, Ácido Cítrico, Citrato de Magnésio, Ciclometicone, Glicerina, Metilparabeno, Propilparabeno e Propilenoglicol)	MISSNER	NACIONAL	R\$ 7,12	sete reais e doze centavos	R\$ 1.424,00	mil quatrocentos e vinte e quatro reais
102	Frasco-Ampola	50	Dantroleno Sódico Concentração: 20 MG, Apresentação: Injetável , Característica Adicional: Kit C/ 12frs Pó Liofilizado + 12frs C/ Diluente	CRISTALIA	NACIONAL	R\$ 191,75	cento e noventa e um reais e setenta e cinco centavos	R\$ 9.587,50	nove mil, quinhentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos
103	Ampola 2 ML	300	Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável	CRISTALIA	NACIONAL	R\$ 1,88	um real e oitenta e oito centavos	R\$ 564,00	quinhentos e sessenta e quatro reais
117	Comprimido	200	Digoxina Dosagem: 0,25 M	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R\$ 70,00	setenta reais
118	Comprimido	300	Diltiazem Cloridrato Dosagem: 30 Mg	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 0,38	trinta e oito centavos de real	R\$ 114,00	cento e quatorze reais
119	Ampola 1 ML	1200	Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 50mg + 50mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 2,15	dois reais e quinze centavos	R\$ 2.580,00	dois mil, quinhentos e oitenta reais

121	Frasco 15 ML	2100	Dimeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Oral - Gotas	AIRELA	NACIONAL	R\$ 1,75	um real e setenta e cinco centavos	R\$ 3.675,00	três mil, seiscentos e setenta e cinco reais
124	Frasco 20 ML	3100	Dipirona Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Oral	TEUTO	NACIONAL	R\$ 2,42	dois reais e quarenta e dois centavos	R\$ 7.502,00	sete mil, quinhentos e dois reais
126	Ampola 10 ML	500	Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável	TEUTO	NACIONAL	R\$ 2,26	dois reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.130,00	mil cento e trinta reais
127	Comprimido	2000	Doxiciclina Dosagem: 100 Mg	TEUTO	NACIONAL	R\$ 0,29	vinte e nove centavos de real	R\$ 580,00	quinhentos e oitenta reais
129	COMPRIMIDO	1500	Enalapril Maleato Dosagem: 5 M	NEO QUIMICA	NACIONAL	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 210,00	duzentos e dez reais
130	Seringa 0.2 ML	400	Enoxaparina Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida	TEUTO	NACIONAL	R\$ 10,76	dez reais e setenta e seis centavos	R\$ 4.304,00	quatro mil, trezentos e quatro reais
131	Seringa 0.2 ML	600	Enoxaparina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais	TEUTO	NACIONAL	R\$ 11,20	onze reais e vinte centavos	R\$ 6.720,00	seis mil, setecentos e vinte reais
132	Seringa 0.2 ML	400	Enoxaparina Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida	RANBAXXY	NACIONAL	R\$ 11,76	onze reais e setenta e seis centavos	R\$ 4.704,00	quatro mil, setecentos e quatro reais
134	Ampola 1 ML	1000	Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML , Apresentação: Injetável	NOVA QUIMICA	NACIONAL	R\$ 1,34	um real e trinta e quatro centavos	R\$ 1.340,00	mil trezentos e quarenta reais

135	Frasco 10 ML	500	Escetamina Sal Químico: Cloridrato , Concentração*: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica*: Solução Injetável	NEO QUIMICA	NACIONAL	R\$ 99,41	noventa e nove reais e quarenta e um centavos	R\$ 49.705,00	quarenta e nove mil, setecentos e cinco reais
139	Ampola 1 ML	3300	Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável	PRATI DONADUZZ	NACIONAL	R\$ 0,79	setenta e nove centavos de real	R\$ 2.607,00	dois mil, seiscentos e sete reais
141	Ampola 10 ML	300	Etomidato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável	MEDQUIMICA	NACIONAL	R\$ 8,86	oito reais e oitenta e seis centavos	R\$ 2.658,00	dois mil, seiscentos e cinquenta e oito reais
142	Comprimido	300	Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M	TEUTO	NACIONAL	R\$ 0,24	vinete e quatro centavos de real	R\$ 72,00	setenta e dois reais
143	Ampola 5 ML	500	Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável	TEUTO	NACIONAL	R\$ 2,43	dois reais e quarenta e três centavos	R\$ 1.215,00	mil duzentos e quinze reais
144	Comprimido	500	Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M	TEUTO	NACIONAL	R\$ 0,29	vinete e nove centavos de real	R\$ 145,00	cento e quarenta e cinco reais
145	Frasco 20 ML	200	Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas	LEGRAND	NACIONAL	R\$ 6,27	seis reais e vinte e sete centavos	R\$ 1.254,00	mil duzentos e cinquenta e quatro reais
149	Ampola 10 ML	2500	Fentanila Apresentação: Sal Citrato , Dosagem: 0,05 MG/ML, Indicação: Solução Injetável	E.M.S	NACIONAL	R\$ 5,31	cinco reais e trinta e um centavos	R\$ 13.275,00	treze mil, duzentos e setenta e cinco reais
150	Ampola 5 ML	1200	Ferro Iii Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável	BLANVER	NACIONAL	R\$ 13,06	treze reais e seis centavos	R\$ 15.672,00	quinze mil, seiscentos e setenta e dois reais
257	Comprimido	300	Propranolol Cloridrato Dosagem: 10 M	NEO QUIMICA	NACIONAL	R\$ 0,16	dezesesseis centavos de real	R\$ 48,00	quarenta e oito reais

259	frasco 20 ML	300	Propofol Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável	TEUTO	NACIONAL	R\$ 12,92	doze reais e noventa e dois centavos	R\$ 3.876,00	três mil, oitocentos e setenta e seis reais
VALOR TOTAL								R\$	293.140,90
VALOR POR EXTENSO		duzentos e noventa e três mil, cento e quarenta reais e noventa centavos							

VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇO: 60 (SESENTA) DIAS

LOCAL DE ENTREGA: Será definido pelo órgão contratante e deverá ser exclusivamente na cidade de São Gabriel da Cachoeira.

PRAZO DE FORNECIMENTO: 12 MESES

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS.

A empresa LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, INSCRITA NO CNPJ: 04.015.643/0001-60 declara que:

- a)** Nos valores das propostas de preços estão incluídas todas as despesas com tributos e fornecimento de certidões e documentos, bem como encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários, comerciais e outros de qualquer natureza e, ainda, gastos com transportes e acondicionamento em embalagens adequadas, conforme caso;
- b)** Atende todas as especificações, exigências técnicas mínimas, prazos de entrega ou de prestação, cronograma de execução e as respectivas quantidades, conforme caso;
- c)** Caso seja vencedora no certame, submete-se a todas as condições estabelecidas neste Edital e na minuta do contrato que o integra, sob pena de rescisão unilateral do contrato;
- d)** Declaração informando que nos preços incluem-se, além do lucro, todos os custos e despesas com tributos incidentes, materiais, serviços, transporte terrestre e transporte fluvial (frete) e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
- e)** Validade mínima da Proposta: 60 (SESENTA) dias a contar da data da apresentação dos envelopes de proposta de preços e de documentos para habilitação à CPL.
- f)** Prazo de entrega / execução e demais especificações de acordo com as previsões do Termo de Referência.
- g)** Declara que os produtos por ela oferecidos dispõem de lote, prazo de validade e data de fabricação, comprometendo-se a fazer a entrega do mesmo de acordo com as exigências deste edital.
- h)** Responsabilizasse pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990)
- i)** Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo.

04.015.643/0001-60

LOPES DE CASTRO COM. DE PRODUTOS
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Av. João Valério, nº 250, loja 23
Nossa Senhora das Graças

CEP: 69.053-140
MANAUS - AMAZONAS



LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

530

Manaus - AM, 10 de setembro de 2024
AUSTRAGESILO FABIANO LOPES DE CASTRO

REPRESENTANTE LEGAL

7

LOPES DE CASTRO
COMERCIO DE
PRODUTOS
MEDICOS E
HO:0401564300016
0

Assinado de forma
digital por LOPES DE
CASTRO COMERCIO DE
PRODUTOS MEDICOS E
HO:04015643000160
Dados: 2024.09.10
11:45:42 -04'00'

LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA





522 - HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA
09.561.263/0001-44 RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE 250 SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA RS 9169750000

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.905.502/0001-76 IE: 0390160407
RUA SERGIPE 1645 BELA VISTA
ERECHIM RS CEP: 99704228
E-MAIL: vendas.exclusiva@hotmail.com FONE: 5421068636

PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024 UASG 160545

Solicitamos que os pedidos de compra sejam adequados às embalagens dos produtos comercializados pela Exclusiva Medicamentos, devido à impossibilidade de fracionamento das embalagens, devido a regulamentação ART. 58 RDC 430/2020 Art. 11 da LEI FEDERAL 6360/76.

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	GRUPO COMERCIAL LABORATÓRIO	E M B / N. COMERCIAL	REGISTRO ANVISA	UND	QUANT.	PREÇO R\$ R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL
2	ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE AD 120ML FLUIBEN		MAYBEN	CX C/50 FLUIBEN	ISENTO	FRA	500,00	13,18	6.590,00
8	ACIDO ASCORBICO 500MG	LIBERADO	AIRELA	CX C/500 VITAXON C	ISENTO	CP	3.100,00	0,33	1.023,00
10	ACIDO ASCORBICO DOSAGEM 200 MG/ML TIPO USO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML MARCA : AIRELA CX C/100				ISENTO	FRA	1.500,00	3,27	4.905,00
12	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS COMPOSIÇÃO: COMPOSTO DOS ÁCIDOS Cáprico, Láurico omponentes: Linolêico, Lecitina De Soja , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Tipo: Loção Oleosa FRASCO 100 ML		MAYBEN	CX C/36 DERMABEN	ISENTO	FRA	260,00	5,29	1.375,40
19	PEROXIDO DE HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 100ML TIPO 10 VOLUMES		FARMAX/AMARAL	CX C/ 1 SEPTAMAX	NOT. SIMPLF.	FRA	100,00	6,42	642,00
20	ALBENDAZOL DOSAGEM 400 MG	528500208117116	PRATI DONADUZZI	CX C/ 100 GEN	1256800520029	CP	3.700,00	0,61	2.257,00
21	ALBENDAZOL DOSAGEM 40 MG USO SUSPENSÃO ORAL	528500206130115	PRATI DONADUZZI	CX C/ 200 GEN	1256800290041	FRA	2.400,00	1,60	3.840,00
23	ALCOOL ETILICO TIPO: HIDRATADO TEOR ALCOOLICO 70% (70° GI) APRESENTAÇÃO LIQUIDO FRASCO 1000 ML MARCA: BOITUVA CX C/1				ISENTO	FRA	2.300,00	10,80	24.840,00
26	AMBROXOL COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO 3MG/ML FORMA FARMACEUTICA XAROPE	508304202131118	FARMACE	CX C/ 60 GEN	1108500390115	FRA	500,00	4,54	2.270,00
27	AMBROXOL COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO CONCETRAÇÃO 6 MG/ML FORMA FARMACEUTICA XAROPE FRASCO 120 ML	520706607135116	TEUTO	CX C/1 GENERICO	1037003120095	FRA	600,00	4,54	2.724,00
32	AMOXICILINA PRINCIPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTASSIO CONCENTRAÇÃO 80 MG+11,5 MG/ML FORMA FARMACETICA PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	526128003133113	EMS/GERMED	CX C/ 1 GEN	1058308560024	FRA	1.000,00	28,61	28.610,00
35	AMOXICILINA CONCENTRAÇÃO 500 MG	538621090005106	UNICHEM	CX C/500 GEN	1564900030066	CAP	8.400,00	0,35	2.940,00
44	AZITROMICINA DOSAGEM 500 MG	527900304115412	PHARLAB	CX C/500 AZITROPAR	1410700060063	CP	3.400,00	1,10	3.740,00
45	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FRASCO 15 ML	527900309133419	PHARLAB	CX C/ 50 AZITROPHAR	1410700060195	FRA	300,00	8,77	2.631,00
55	BUPIVACAINA CLORIDRATO DE PUREZA 0,5 % APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 20ML	511803701151114	HYPOFARMA	CX C/ 25 GEN	1038700530013	AMP	500,00	7,30	3.650,00
72	CETOCONAZOL DOSAGEM 2% APRESENTAÇÃO SHAMPOO FRASCO 100ML	542018120004906	NATIVITA	CX C/ 80 GEN	1476100200029	FRA	260,00	6,85	1.781,00
74	CETOPROFENO CONCENTRAÇÃO 50MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	511618080045106	HIPOLABOR	CX C/ 100 GEN	1134301950020	AMP	1.700,00	2,08	3.536,00
75	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO DOSAGEM 5 MG	506416010031006	CIMED	CX C/ 30 GEN	1438101740032	CP	2.200,00	0,23	506,00
78	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DOSAGEM 2 MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100 ML MARCA: HYPOFARMA CX C/14				1038700420056	UN	3.000,00	11,55	34.650,00
86	CLOPIDOGREL DOSAGEM 75 MG	506416110032306	CIMED	CX C/30	1438101820087	CP	1.000,00	0,62	620,00

89	CLORETO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO A 10 % FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: SAMTEC CX C/200			1559200040151	FR/A	10.000,00	0,61	6.190,00	
90	CLORETO DE SODIO DOSAGEM 20% USO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML CX C/200		SAMTEC	1559200040240	AMP	5.000,00	0,65	3.250,00	
97	COLAGENASE APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM CLORANFENICOL CONCENTRAÇÃO 0,6 ui + 1% USO POMADA BISNAGA 30G	506720020080507	CRISTALIA	CXC/10 KOLLAG C/CLO	1029805050101	BIS	600,00	18,13	10.878,00
104	DEXAMETASONA DOSAGEM 4 MG	520716100105903	TEUTO	CX C/ 10 DEXASON	1037000600185	CP	1.700,00	0,42	714,00
105	DEXAMETASONA DOSAGEM 4MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5ML	511800502156413	HYPOFARMA	CX C/50 GEN	1038700470029	AMP	1.500,00	1,57	2.355,00
108	DEXAMETASONA DOSAGEM 0,1MG/ML APRESENTAÇÃO ELIXIR FRASCO 120ML	508303301136111	FARMACE	CX C/ 60 GEN	1108500350059	FRA	300,00	8,00	2.400,00
109	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DOSAGEM 2MG	510401101117414	GEOLAB	CX C/ 20 HYSTIN	1542300120012	CP	2.500,00	0,16	400,00
110	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DOSAGEM 0,4 MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL MARCA: AIRELA CX C/48				1449300690057	FRA	520,00	3,68	1.913,60
120	DIMETICONA DOSAGEM 40MG		GLOBO	CX C/20 GEN	ISENTO	CP	4.100,00	0,21	861,00
125	DOBUTAMINA CLORIDRATO DOSAGEM 12,5 MG/ML INDICAÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 20 ML	520712110085306	TEUTO	CX C/ 50 AMP GEN	1037005820035	COMPRI	300,00	7,25	2.175,00
136	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DOSAGEM 10MG	540921040047017	BRAIN/COSMED	CX C/20 BUSCOPAN	1781708900115	CMP	3.300,00	0,87	2.871,00
137	ESCOPOLAMINA BULTIBROMETO APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 4 MG + 500 MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	511801902158411	HYPOFARMA	C/ 50 HYPOCINA	1038700230028	AMP	2.400,00	1,75	4.200,00
151	FITOMENADIONA DOSAGEM 10MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	511820060011207	HYPOFARMA	CX C/ 50 HYVIT K	1038700750013	AMP	2.500,00	2,53	6.325,00
166	GLICOSE CONCETRAÇÃO 25 % INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML MARCA: SAMTEC CX C/200				1559200060081	FR/A	30.000,00	0,78	23.400,00
177	HIDROXIDO DE ALUMINIO INDICAÇÃO 62 MG/ML APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL 240ML		EMS S/A	CX C/1	NOT. SIMPLIF	FRA	460,00	8,66	3.983,60
180	IBUPROFENO DOSAGEM 600 MG	528529503117111	PRATI DONADUZZI	CX C/ 500 GEN	1256801610031	CP	5.000,00	0,22	1.100,00
202	METILDOPA DOSAGEM 250MG	507717601111112	EMS S/A	CX C/ 30 GEN	1023505640028	CP	1.000,00	0,74	740,00
209	METOPROLOL CONCENTRAÇÃO 1 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	520722100115304	TEUTO	CX C/5 TARBET	1037007690023	AMP	200,00	25,60	5.120,00
226	NOREPINEFRINA CONCENTRAÇÃO 2MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4ML	511812030009706	HYPOFARMA	CX C/50 GEN	1038700600021	AMP	3.000,00	2,91	8.730,00
231	NISTATINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO CONCENTRAÇÃO 100.000 ui/ + 200 mg/G TIPO MEDICAMENTO CREME BISNAGA 60 G	528524903168413	PRATI DONADUZZI	CX C/ 50 PRATIDERM	1256801380026	BIS	600,00	10,48	6.288,00
237	PETROLATO ASPECTO FISICO LIQUIDO TIPO LAXATIVO USO ORAL FRASCO 100 ML	LIBERADO	AIRELA	CX C/ 50 GEN	Not. Simplif.	FRA	300,00	6,07	1.821,00
238	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG	503404807115412	BELFAR	CX C/56 OMOPREL	1057100830098	CP	12.300,00	0,09	1.107,00
240	ONDANSETRONA CLORIDRATO DOSAGEM 4MG	504120040067907	BIOLAB	CX C/ 30 VONAU FLASH	1097401940371	CP	3.200,00	0,67	2.144,00
241	ONDANSETRONA CLORIDRATO DOSAGEM 2MG/ML INDICAÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	511816010010206	HYPOFARMA	CX C/ 50 GEN	1038700580045	AMP	5.700,00	1,97	11.229,00
245	PARACETAMOL DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	500420100007507	AIRELA	CX C/ 1	1449300040044	FRA	2.000,00	1,79	3.580,00
275	SULFAMETATOXAZOL COMPOSIÇÃO ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA CONCENTRAÇÃO 400 MG + 80 MG MARCA: PRATI DONADUZZI CX C/240				1256802090153	CP	10.300,00	0,26	2.678,00
276	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML FRASCO 100 ML MARCA: NTS/NATUBRAS		NATUBRAS	CX C/48 REPOZINCO	ISENTO	FRA	600,00	9,94	5.964,00

LIA MARTA
CIMA:91511143053

Assinado de forma digital por LIA
MARTA CIMA:91511143053
Dados: 2024.09.10 13:46:06
-03'00'

T O T A I S ==>

Duzentos e Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta Centavos

533
255.457,60

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

VALIDADE DA ATA: 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DA DATA DE SUA ASSINATURA

VALIDADE DO MEDICAMENTO: 75 % (SETENTA E CINCO POR CENTO), OU, MÍNIMO DE 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA DATA DE SUA ENTREGA

PRAZO DE ENTREGA: 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA ORDEM DO FORNECIMENTO

PRAZO DE PAGAMENTO: 10 (DEZ) DIAS, APÓS SUA ENTREGA LOCAL DE ENTREGA: Setor da Farmácia do Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira - End: Rua Quintino de Sá Cavalcante, 250,

Bairro São Sebastião, CEP 69.750-000, São Gabriel da Cachoeira/AM.- E-mail: farmaciahgusgc@gmail.com

Participantes: 2ª Brigada de Infantaria de Selva - Área Capitão Nobuo Oba, s/n, Bairro Cachoeirinha, CEP: 69.750-000, São Gabriel da Cachoeira - AM; 21ª Companhia de Engenharia de Construção - Área

Capitão Nobuo Oba, s/n, Bairro Cachoeirinha, CEP: 69.750-000, São Gabriel da Cachoeira - AM; DECLARA QUE É EMPRESA DE PEQUENO PORTE DECLARA QUE É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DECLARAMOS que estão inclusos no valor do contrato, todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, ainda, os gastos com transporte / frete e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas

DECLARAMOS sob as penas da lei, que os materiais cotados atendem todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas.



ERECHIM 04/09/2024

14905502/0001-76

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA-ME

Rua Sergipe, 1645

CEP 99704-228

ERECHIM - RS

LIA MARTA

CIMA

Assinado de forma digital
por LIA MARTA

CIMA

Dados: 2024.09.10 13:46:17
-03'00'



AO

HOSPITAL DA GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA - AM

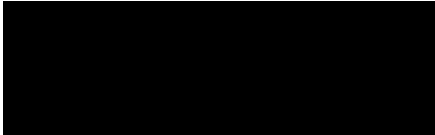
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UND	UNIT.	TOTAL
1	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3ML	UNIÃO QUÍMICA	900	AMP	R\$ 6,10	R\$ 5.490,00
14	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML	BLAU	1100	AMP	R\$ 5,50	R\$ 6.050,00
17	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOLA 10ML	SAMTEC	7800	AMP	R\$ 0,44	R\$ 3.432,00
28	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	TEUTO	1000	AMP	R\$ 6,20	R\$ 6.200,00
30	AMIODARONA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3ML	FRESENIUS	1000	AMP	R\$ 4,00	R\$ 4.000,00
46	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10ML	SAMTEC	1200	AMP	R\$ 1,45	R\$ 1.740,00
49	BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA À PRENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	300	F/A	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00
52	BISACODIL 5MG	UNIÃO QUÍMICA	1200	CP	R\$ 0,26	R\$ 312,00
54	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO ASSOCIADA À EPINEFRINA, 0,5% + 1.200.000UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 20ML	HYPOFARMA	1000	FRS	R\$ 27,70	R\$ 27.700,00
57	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML	HIPOLABOR	50	FRS	R\$ 11,10	R\$ 555,00
81	CLARITROMICINA 500MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	ABBOTT	2000	F/A	R\$ 33,50	R\$ 67.000,00

85	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,15MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	FRESENIUS	300	AMP	R\$ 9,00	R\$ 2.700,00
92	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, AMPOLA 10ML	EQUIPLEX	10000	AMP	R\$ 0,58	R\$ 5.800,00
93	CLORETO DE POTÁSSIO 10%, SOLUÇÃO INJETPAVEL, AMPOLA 10ML	SAMTEC	10000	AMP	R\$ 0,84	R\$ 8.400,00
112	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	600	CP	R\$ 0,18	R\$ 108,00
113	DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	SANTISA	700	AMP	R\$ 1,32	R\$ 924,00
128	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	HIPOLABOR	1000	AMP	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
146	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	CRISTÁLIA	500	AMP	R\$ 3,90	R\$ 1.950,00
170	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	UNIÃO QUÍMICA	500	AMP	R\$ 11,50	R\$ 5.750,00
187	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG	E.M.S.	500	CP	R\$ 0,50	R\$ 250,00
190	IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	3300	CP	R\$ 0,70	R\$ 2.310,00
193	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2%, GELÉIA, BISNAGA 30 GRAMAS	HIPOLABOR	200	TB	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
194	LIDOCAINA, CLORIDRATO ASSOCIADA À EPINEFRINA, 1% + 1.200.000UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 20ML	HYPOFARMA	300	FRS	R\$ 13,00	R\$ 3.900,00
196	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	3000	CP	R\$ 0,20	R\$ 600,00
197	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	GEOLAB	2500	CP	R\$ 0,10	R\$ 250,00
201	METILDOPA 500MG	E.M.S.	200	CP	R\$ 1,40	R\$ 280,00
204	METILPREDNISOLONA, SICCINATO 125MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE	BLAU	500	F/A	R\$ 13,90	R\$ 6.950,00
216	MIDAZOLAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3ML	HIPOLABOR	2500	AMP	R\$ 2,85	R\$ 7.125,00
225	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	UNIÃO QUÍMICA	400	AMP	R\$ 2,28	R\$ 912,00
246	PARACETAMOL 500MG	HIPOLABOR	7500	CP	R\$ 0,12	R\$ 900,00
282	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG, PÓ PARA SAOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃO QUÍMICA	600	F/A	R\$ 36,30	R\$ 21.780,00

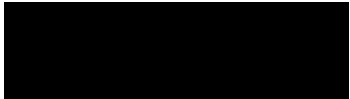
287	TRAMADOL 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	HIPOLABOR	3150	AMP	R\$ 2,00	R\$ 6.300,00
293	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1 + B6 + B12), SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML	HYPOFARMA	3600	AMP	R\$ 1,80	R\$ 6.480,00
						R\$ 219.558,00

DADOS BANCÁRIOS:



VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS.
PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS.
PRAZO DE PAGAMENTO: 10 DIAS.
DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME CONSTA NO EDITAL.
SANTA MARIA, 04 DE SETEMBRO DE 2024

TIAGO DALLA PORTA
SÓCIO ADMINISTRADOR



46.321.558/0001-70
HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Av. Osvaldo Cruz, 39 - Loja 01
N. S. das Dores
CEP: 97095-470
Santa Maria - RS

HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
TELEFONE: (55) 99642-8167
AVENIDA OSVALDO CRUZ Nº 39 - LOJA 01
BAIRRO NOSSA SENHORA DAS DORES
SANTA MARIA RIO GRANDE DO SUL CEP: 97.095-470
E-MAIL: hosplive@gmail.com
CNPJ: 46.321.558/0001-70

Ao Órgão 160545 - HOSPITAL DA G. S. GABRIEL DA CACHOEIRA. Pregão Eletrônico N° 900172024. Apresentamos nossa proposta de preços.

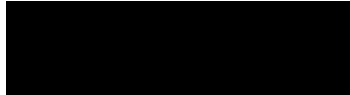
Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
9	ÁCIDO ASCÓRBICO - ÁCIDO ASCÓRBICO - DOSAGEM: 100 MG/ML, TIPO USO: INJETÁVEL, MARCA: HYPOFARMA MODELO/VERSÃO: HYPOFARMA	AMPOLA 5,00 ML	1.000,00	1,29	1.290,00
11	ÁCIDO FÓLICO - ÁCIDO FÓLICO - ÁCIDO FÓLICO DOSAGEM: 5 M MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	3.500,00	0,05	175,00
29	AMINOFILINA - AMINOFILINA - AMINOFILINA DOSAGEM: 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	AMPOLA 10,00 ML	500,00	6,69	3.345,00
69	CEFTAZIDIMA - CEFTAZIDIMA - CEFTAZIDIMA CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: ABL MODELO/VERSÃO: ABL	FRASCO- AMPOLA	1.000,00	17,34	17.340,00
77	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DOSAGEM: 500 M MARCA: PRATI DONADUZZI MODELO/VERSÃO: PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	3.200,00	0,35	1.120,00
115	DICLOFENACO - DICLOFENACO - DICLOFENACO APRESENTAÇÃO: SAL POTÁSSICO , DOSAGEM: 25MG/ML , USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: HYPOFARMA MODELO/VERSÃO: HYPOFARMA	AMPOLA 3,00 ML	2.300,00	1,94	4.462,00
162	GENTAMICINA - GENTAMICINA - GENTAMICINA DOSAGEM: 40 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: SANTISA MODELO/VERSÃO: SANTISA	AMPOLA 1,00 ML	1.000,00	2,27	2.270,00
165	GLICOSE - GLICOSE - GLICOSE CONCENTRAÇÃO: 5% , INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO MARCA: JP FARMA MODELO/VERSÃO: JP FARMA	BOLSA 250,00 ML	3.300,00	5,93	19.569,00
185	IPRATRÓPIO BROMETO - IPRATRÓPIO BROMETO - IPRATRÓPIO BROMETO DOSAGEM: 0,25 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	FRASCO 20,00 ML	1.200,00	1,79	2.148,00
192	LEVOFLOXACINO - LEVOFLOXACINO - LEVOFLOXACINO DOSAGEM: 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: ISOFARMA MODELO/VERSÃO: ISOFARMA	BOLSA 100,00 ML	300,00	21,68	6.504,00
195	LIDOCAÍNA CLORIDRATO - LIDOCAÍNA CLORIDRATO - LIDOCAÍNA CLORIDRATO DOSAGEM: 2% , APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	FRASCO 20,00 ML	2.550,00	6,89	17.569,50
206	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO -	AMPOLA 2,00 ML	5.900,00	1,06	6.254,00

Ao Órgão 160545 - HOSPITAL DA G. S. GABRIEL DA CACHOEIRA. Pregão Eletrônico N° 900172024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DOSAGEM: 5 MG/ML , APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: SANTISA MODELO/VERSÃO: SANTISA				
207	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DOSAGEM: 10 MG MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	3.200,00	0,11	352,00
217	MIDAZOLAM - MIDAZOLAM - MIDAZOLAM DOSAGEM: 5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	AMPOLA 10,00 ML	3.000,00	4,29	12.870,00
218	MIDAZOLAM - MIDAZOLAM - MIDAZOLAM DOSAGEM: 2 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	FRASCO 10,00 ML	1.000,00	8,81	8.810,00
251	PREDNISONA - PREDNISONA - PREDNISONA DOSAGEM: 5 MG MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	2.200,00	0,12	264,00
252	PREDNISONA - PREDNISONA - PREDNISONA DOSAGEM: 20 MG MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	2.200,00	0,26	572,00
258	PROPRANOLOL CLORIDRATO - PROPRANOLOL CLORIDRATO - PROPRANOLOL CLORIDRATO DOSAGEM: 40 M MARCA: HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	300,00	0,10	30,00
263	RINGER - RINGER - RINGER COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO , FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL , CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO MARCA: JP FARMA MODELO/VERSÃO: JP FARMA	BOLSA 500,00 ML	2.200,00	8,79	19.338,00
Valor total da proposta:					124.282,50

O valor total dessa proposta é de R\$124.282,50 (cento e vinte e quatro mil e duzentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos).

Dados Comerciais:



Validade da proposta: 120 Dias

Prazo de entrega: 20 Dias

Observações:

Declaro:

1. Que por ser de meu conhecimento, submeto-me a todas as cláusulas e condições deste Edital de Licitação e seus anexos, bem como às disposições da Lei Federal n.º 14.133/21;
2. Declara, outrossim, que o objeto ofertado, está de acordo com as especificações técnicas e quantidades constantes no Termo de Referência, anexo I deste Edital;
3. Que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço aduaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.

Macapá - AP, 02 de Julho de 2024

Ao Órgão 160545 - HOSPITAL DA G. S. GABRIEL DA CACHOEIRA. Pregão Eletrônico N° 900172024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Macapá, 10 de Setembro de 2024

Representante Legal



Barbara Kezia e Souza Brandão

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.iti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 10/09/2024 13:27:18 é(são):

Nome: **AMAZONAS HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 46.090.934/0001-62

Data: 10/09/2024 13:27:18



PROPOSANTE: EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

CNPJ: 15.439.366/0001-39
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0161497 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 38894
 RUA JERÔNIMO TEIXEIRA, Nº 629, BAIRRO CENTRO, ERECHIM/RS, CEP 99700-410
 TELEFONE: (54) 3522-2993 - FAX: (54) 3522-6983
 E-MAIL: EREFARMAMEDICAMENTOS@HOTMAIL.COM

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
 SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA - AM

UASG 160545	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017 / 2024	COMPRAS NET
-------------	-----------------------------------	-------------

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca/fabricante	Embalagem	Registro	Valor unitário	Valor total
42	1000	FR.	Atropina Sulfato Dosagem: 10 MG/ML, Uso: Solução Oftálmica frasco 5ml	ABBVIE	CX. C/ 1 FR.	101470091	14,4855	R\$ 14.485,50
58	600	FR.	Carmelose Sódica Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica	LEBON	CX. C/ 1 FR.	ISENTO	15,3446	R\$ 9.206,76
76	500	FR.	Ciprofloxacino Cloridrato Princípio Ativo: Associada Com Dexametasona, Dosagem: 3,5 Mg + 1 MG/ML, Apresentação: Solução Oftálmica	GEOLAB	CX. C/ 1 FR.	154230158	13,84	R\$ 6.920,00
82	1000	CP.	Clindamicina Dosagem: 300 MG	TEUTO	CX. C/ 16 CP.	103700471	1,3986	R\$ 1.398,60
107	200	FR.	Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica	NOVARTIS	CX. C/ 1 FR.	100681097	11,4885	R\$ 2.297,70
114	700	BIS.	Diclofenaco Composição: Sal Dietilamônio, Concentração: 10 MG/G, Forma Farmacêutica: Gel	CIMED	CX. C/ 1 BIS.	143810100	4,88	R\$ 3.416,00
116	16000	CP.	Diclofenaco apresentação sal potássico 50 mg	GEOLAB	CX. C/ 20 CP.	154230026	0,1498	R\$ 2.396,80
140	1000	CP.	Espironolactona Dosagem: 25 MG	GERMED/EMS	CX. C/ 30 CP.	105830285	0,39	R\$ 390,00
178	480	FR.	Hidroxizina Cloridrato Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral	LEGRAND/EMS	CX. C/ 1 FR.	167730523	15,9840	R\$ 7.672,32
188	500	CP.	Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dintrato, Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual	EM S	CX. C/ 30 CP.	135690015	0,43	R\$ 215,00
212	2000	CP.	Metronidazol Dosagem: 250 Mg	TEUTO	CX. C/ 20 CP.	103700071	0,31	R\$ 620,00
253	2900	CP.	Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 100 MG	NEO QUIMICA/BRAINFARMA	CX. C/ 12 CP.	155840458	1,68	R\$ 4.872,00
254	1000	CP.	Probiótico Composição: Lactobacillus Acidophilus, Lactobacillus Paracasei, Adicional: Lactobacillus Rhamnosus, Bifidobacterium Lactis, Concentração: 1 Bilhão De UFC, Forma Farmacêutica: Pó Oral	FARMOQUIMICA	CX. C/ 30 CP.	ISENTO	4,69	R\$ 4.690,00
256	2200	CP.	Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG	TEUTO	CX. C/ 20 CP.	103700691	0,26	R\$ 572,00
Valor total da proposta:							R\$	59.152,68

Cinquenta e nove mil cento e cinquenta e dois reais e sessenta e oito centavos.

Declaramos que:

* Aceita todas as condições estabelecidas neste Edital e em seus anexos;

* Que nos preços apresentados estão contidas todas as despesas incidentes sobre o objeto da licitação, quais são os impostos, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e gastos com o transporte, bem como os descontos que são concedidos;

* Que se compromete a efetuar as entregas dos produtos no preço vencedor e no prazo que está estabelecido em edital;

* Solicitamos que seja observado as quantidades das embalagens e se que seja adqueada as mesmas, pois não podemos fracioná-las

* Tratando-se de entregas parceladas e Registro de Preços, com fundamento na Lei Nº 8.666/93 (Arts. 60 à 64, Parágrafo 3º) e 10.520/02 e suas alterações. Este certame possui negociações específicas para o mesmo, para assim realizar a aquisição de produtos que fomos declarados vencedores;

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

* ENTREGA 10 DIAS
 * LOCAL DE ENTREGA ***
 * VALIDADE DA PROPOSTA 60 (SESSENTA) DIAS
 * PRAZO DE PAGAMENTO 30 DIAS
 * VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO 12 MESES
 * VALIDADE DOS PRODUTOS 75% 12 MESES
 * FRETE / IPI INCLUSOS
 * DADOS BANCÁRIOS

Erechim/RS, 10 de setembro de 2024.

CAMILE RORIG
 FOLLADOR: 
 Assinado de forma digital por CAMILE RORIG FOLLADOR
 Dados: 2024.09.10 10:10:02 -03'00'



PROPOSTA DE PREÇOS

Processo nº 64598.003473/2024-54

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº90017/2024

Ao Sr. Pregoeiro da CPL DO HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA. Prezado Senhor,

CNPJ	26.972.852/0001-34
RAZÃO SOCIAL	LV DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO	RUA DUQUE BACELAR, 31, LOTE 11 – QUINTAS DO CALHAU – SÃO LUÍS/MA. CEP: 65.072-023
TELEFONE	98 9 8271 6814 / 98 3304 9187
E-MAIL	vmed.contato@gmail.com
BANCO	
AGÊNCIA	
CONTA-CORRENTE	

VALIDADE DA PROPOSTA	60 DIAS A CONTAR DA DATA DE ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA
PRAZO DE ENTREGA	30 DIAS.

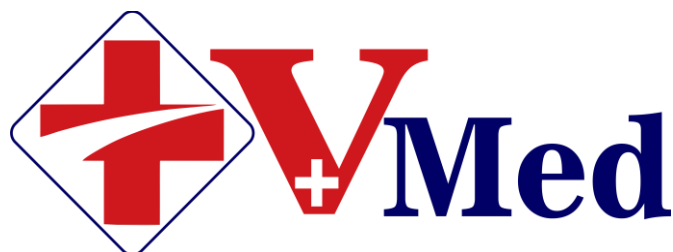
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME	FERNANDO HENRIQUE ALVES E SILVA
ENDEREÇO	RUA SÃO CRISTÓVÃO, Q 249, LOTE 01 – SÃO CRISTÓVÃO – SÃO LUÍS/MA. CEP: 65.055-570
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO
PROFISSÃO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
RG	
CPF	
EMAIL	vmed.contato@gmail.com

Rua Duque Bacelar, nº 11, Quadra 31, Lote 11 – Calhau – São Luís – Maranhão – CEP: 65072-023

Telefone: (98) 988020699 (98) 988119548

E-mail: vmed.contato@gmail.com



Qualidade em medicamentos e produtos hospitalares

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
37	AMPICILINA DOSAGEM: 1 G, TIPO USO: INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 116370098	UND	8000	EUGIA PHARMA	R\$ 5,50	R\$ 44.000,00
38	AMPICILINA APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM SULBACTAM, DOSAGEM: 1G + 500MG, TIPO USO: INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 100410214	UND	6000	EUGIA PHARMA	R\$ 8,50	R\$ 51.000,00
56	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM: 0,5% + 8%, TIPO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 1.1343.0168.001-5	UND	1000	HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	R\$ 4,30	R\$ 4.300,00
66	CEFALOTINA SÓDICA CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL + DILUENTE. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 174200013	UND	5000	EUGIA PHARMA	R\$ 5,15	R\$ 25.750,00
67	CEFAZOLINA SÓDICA CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 1742000140010	UND	3000	EUGIA PHARMA	R\$ 5,15	R\$ 15.450,00
68	CEFOTAXIMA SÓDICA DOSAGEM: 1 G, INDICAÇÃO: INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 174200010	UND	1000	EUGIA PHARMA	R\$ 14,70	R\$ 14.700,00
70	CEFTRIAXONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 174200016	UND	600	EUGIA PHARMA	R\$ 5,38	R\$ 3.228,00
111	DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 100 MCG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 174200001	UND	500	HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	R\$ 10,75	R\$ 5.375,00
133	EPINEFRINA DOSAGEM: 1MG/ML, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 1.1343.0001.001-6	UND	2200	HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	R\$ 1,37	R\$ 3.014,00
249	PIPERACILINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TAZOBACTAM, CONCENTRAÇÃO: 4G + 500MG, APLICAÇÃO: INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA: 12 MESES. REGISTRO: 1742000110073	UND	2000	EUGIA PHARMA	R\$ 16,53	R\$ 33.060,00
VALOR TOTAL						R\$ 199.877,00



Valor total por extenso: CENTO E NOVENTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS.

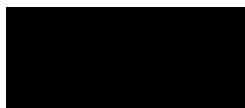
Local e prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

São Luís, MA. 10 DE SETEMBRO DE 2024

FERNANDO HENRIQUE
ALVES E
SILVA: [REDACTED]

Assinado de forma digital por
FERNANDO HENRIQUE ALVES E
SILVA [REDACTED]
Dados: 2024.09.10 09:06:39 -03'00'

FERNANDO HENRIQUE ALVES E SILVA





Cirúrgica Modelo

HOSPITAL DA G. S. GABRIEL DA CACHOEIRA

CNPJ 13.444.848/0001-51 RUA ANTONIO CONSALTER LONGO, 269 - CENTRO

CABRÁLIA PAULISTA - SP CEP 17480-000 TELEFONE 11 99629-8250

CIRURGICA_MODELO@HOTMAIL.COM

VALIDADE DA PROPOSTA 12 MESES

PRAZO DE ENTREGA 30 DIAS

PROPOSTA PREGÃO 90017/2024 UASG 160545

Item	Descrição do Material	Tipo	RMS	Marca	Qtde.	Valor Unit.	Total
50	Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui ,	Frasco-Ampola	1037001000149	TEUTO	1.400	7,52	10528,00
87	Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado	Frasco 250 ML	104910070	JP	10.500	6,47	67935,00
91	Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado	Frasco 100 ML	104910070	JP	10.300	5,20	53560,00
122	Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG	Comprimido	1256800410029	PRATI	18.000	0,15	2700,00
123		Ampola 2 ML	110850030	FARMACE	21.000	1,11	23310,00
175	Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg , Apresentação: Injetável	Frasco-Ampola	1037004630021	TEUTO	3.000	4,40	13200,00

176	Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg , Apresentação: Injetável	Frasco-Ampola	1037004630021	TEUTO	1.600	6,74	10784,00
255	Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML	Ampola 2 ML	1134302020043	HIPOLABOR	1.400	3,75	5250,00
283	Tenoxicam Dosagem: 40 MG, Indicação: Injetável	Frasco-Ampola	1029803740062	CRISTÁLIA	10.300	10,72	110416,00
286	Tobramicina Dosagem: 0,3% Apresentação: COLIRIO	Frasco 5 ML	105830852	E.M.S	240	12,40	2976,00

TOTAL: R\$ 300.659,00

CABRÁLIA PAULISTA, 06 DE SETEMBRO DE 2024.



LUÍS MARCOS DINARDI

SÓCIO PROPRIETÁRIO


HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA

PREGÃO ELETRÔNICO 90017/2024

Pagina: 1

LOCAL DE ENTREGA INDICADO NO PEDIDO.

Identificação do Licitante:

KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 51.685.649/0001-24 INSC. EST: 0390202240

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 Bairro: CENTRO

E-mail: kasmedi2023@gmail.com

Fone: (54)3712-6082/99368-5941

ERECHIM

RS CEP: 99700274

DADOS BANCÁRIOS:

Informamos que conforme art. 27 da RDC 80/2006, art.11 da lei Federal 6330/76, art.37 da RDC 76/2008 e art. 109 da Portaria 6/1999, nossa empresa, não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original. Desta forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos, observem a quantidade por embalagem.

Representante Legal: Idalina Fernandes Chmiel -

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	QUANT.	UND	Marca/Fabricante	R\$ VLR.UNIT	VLR.TOTAL
84	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML FR (G) (B1) CX C/ 200	1134301660022	60,00	FR	HIPOLABOR	3,23	193,80
106	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) CX C/ 100	1256801260020	800,00	TB	PRATI DONADUZZI	2,21	1.768,00
138	BUTILBR ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML FR (G) CX C/ 200	1134301810024	1.000,00	FR	HIPOLABOR	10,00	10.000,00
191	LACTULOSE 667 MG/ML FR 120ML	RDC 27/2010	360,00	FR	MAYBEN	6,87	2.473,20
198	MANITOL INJ 20% 250ML BOLSA CX C/ 30	1049100120022	200,00	BLS	JP	11,36	2.272,00
211	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB (G) CX C/ 50	1037003030029	280,00	TB	TEUTO	10,48	2.934,40
224	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G TB (G)	1256801280013	760,00	TB	PRATI DONADUZZI	3,68	2.796,80
264	RINGER C/ LACTATO 250ML SIST. FECHADO	104910061	2.000,00	BLS	JP	8,97	17.940,00

T O T A I S: R\$

Quarenta Mil e Trezentos e Setenta e Oito Reais e Vinte Centavos

40.378,20

1. Declaramos que os preços apresentados nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos Tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguro de transporte e entrega, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

2 - Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

3. Declaramos que estamos sob o Regime de Tributação de Micro empresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 MESES

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: até 10 (dez) dias úteis

Demais prerrogativas concordamos com o edital

ERECHIM - RS 04/09/2024

 IDALINA
FERNANDES
CHMIEL

 Assinado de forma
digital por IDALINA
FERNANDES

 CHMIEL
Dados: 2024.09.04
13:37:14 -03'00'



HOSP GUARNICAO SAO GABRIEL DA CACHOEIRA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024 - 160545

Empresa: CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 40.061.543/0001-33

ENDEREÇO: AV TIRADENTES, Nº 490

CIDADE: ERECHIM/RS

CEP: 99700-418

FONE/FAX: (54) 3712-5159

E-MAIL: credpharma@outloo .com // licitacaocredpharma@outloo .com // faturamentocredpharma@outloo .com

ATENÇÃO! PEDIDO M NIMO POR EMPENHO: R\$ 3.000,00

ITEM	DESCRIÇÃO	REGISTRO	CAIXA	APRESENTAÇÃO	QUANT.	MARCA	UNIT.	TOTAL
83	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INJ AMP CX/100 4ML (G/HIPOLABOR)	1134301030045	100	AP	8000	HIPOLABOR	R\$4,20	R\$33.600,00
147	FENTANILA 50MGC/ML SOL INJ AMP CX/50 2ML (G/HIPOLABOR) A1	1134301510020	50	AP	2500	HIPOLABOR	R\$3,25	R\$8.125,00
148	FENTANILA 50MGC/ML SOL INJ AMP CX/25 5ML (G/HIPOLABOR)	1134301510012	25	AP	2500	HIPOLABOR	R\$3,98	R\$9.950,00
164	GLICOSE 5 % 50 MG/ML SOL INJ IV CX30 BOLS SIST FECH 500 ML (HALEX ISTAR)	1031101770109	30	N	3400	HALEX ISTAR	R\$9,25	R\$31.450,00
167	GLICOSE 50% 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP 10 ML (ISOFARMA)	1031101670015	200	AP	32000	ISOFARMA	R\$0,77	R\$24.640,00
250	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL FR CX/50 60ML (G/HIPOLABOR)	1134301840039	50	FR	1200	HIPOLABOR	R\$6,00	R\$7.200,00
266	ROC RONIO 10 MG/ML SOL INJ CX/25 FA - 5 ML (ROC RON/CRISTALIA)	1029803040060	25	AP	200	CRISTALIA	R\$22,87	R\$4.574,00
TOTAL R\$119.539,00 (CENTO E DEZENOVE MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS)								

CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV TIRADENTES, Nº 490, Bairro CENTRO - ERECHIM/RS - CEP: 99700-418

CNPJ: 40.061.543/0001-33 - Inscrição Estadual: 039/0187950



Declaramos para os devidos fins que o preço proposto compreende todas as despesas referentes ao objeto do Processo Licitatório supracitado.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

OBSERVAÇÃO: De acordo com a Portaria 344/98, Ar. 78, conforme lei federal 6360/76, artigo 11- Rdc:76/2008, artigo 37, lei municipal 420/2007, artigo 07º, Lei Federal 6437/77, artigo 10- inciso.4º, os medicamentos devem estar contidos na sua Embalagem Original, NÃO SENDO POSSÍVEL MAIS O FRACIONAMENTO DOS MESMOS.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal nº 101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Validade da Proposta de Preços: Conforme o edital.

Prazo de Entrega: Conforme o edital.

CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV TIRADENTES, Nº 490, Bairro CENTRO - ERECHIM/RS - CEP: 99700-418
CNPJ: 40.061.543/0001-33 - Inscrição Estadual: 039/0187950



Prazo para Pagamento: Conforme o edital.

Dados para depósito Bancário: [REDACTED]



ERECHIM/RS, 04 de setembro de 2024.

CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV TIRADENTES, Nº 490, Bairro CENTRO - ERECHIM/RS - CEP: 99700-418
CNPJ: 40.061.543/0001-33 - Inscrição Estadual: 039/0187950

Ao
HOSPITAL DA G. S. GABRIEL DA CACHOEIRA

SBS BRASIL

PROPOSTA DE PREÇOS PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024
(Processo Administrativo nº 64598.003473/2024 54)

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA / MODELO	PROC	VLR UNT	UNT EXT	VLR TOTAL	TOTAL EXT
33	Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg	Comprimido	4.000	EMS/ AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG	NAC	R\$ 2,95	dois reais e noventa e cinco centavos	R\$ 11.800,00	onze mil, oitocentos reais
65	Cefalexina Dosagem: 500 M	Capsula	12.000	MULTILAB/ CEFAGEL 500MG	NAC	R\$ 0,85	oitenta e cinco centavos	R\$ 10.200,00	dez mil, duzentos reais
179	Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral	Frasco 30ml	1.500	NATULAB/ IBUPROTRAT 50MG/ML FR 30ML	NAC	R\$ 3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R\$ 5.220,00	cinco mil, duzentos e vinte reais
267	Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose , Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral	Envelope	4.900	NATULAB/ HIDRAPLEX NATURAL PÓ 27,9G	NAC	R\$ 1,28	um real e vinte e oito centavos	R\$ 6.272,00	seis mil, duzentos e setenta e dois reais
280	Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/Ml De Ferro II , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas	Frasco 30ml	200	NATULAB/ MASFEROL 25MG/ML FR 30ML	NAC	R\$ 1,95	um real e noventa e cinco centavos	R\$ 390,00	trezentos e noventa reais
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA								R\$: 33.882,00	
trinta e três mil, oitocentos e oitenta e dois reais									

O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte da prestação dos serviços, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguro, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

Razão Social: SBS BRASIL LTDA

CNPJ/MF: 35.842.972/0001-08

Endereço: AVENIDA CASSIOPEIA, 381 TERREO SALA 2

Tel/Fax: 92 3302-3473

CEP: 69036-600

Cidade: MANAUS UF: AM

Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:

Nome: ALUIZIO DA SILVA LEITE

Endereço: AVENIDA CASSIOPEIA 381

CEP: 69036-600 Cidade: MANAUS UF: AM

CPF/MF: 052.456.722-00 Cargo/Função: SOCIO / ADMINISTRADOR

Cart. Ident nº: 285737 Expedido por: SESEG

Naturalidade: MANACAPURU Nacionalidade: BRASILEIRO

Manaus, 09 de Setembro de 2024

ALUIZIO DA SILVA
LEITE: [assinado digitalmente]
Assinado de forma digital por ALUIZIO DA SILVA LEITE:
Dados: 2024.09.09 11:34:52 -04'00'

ALUIZIO DA SILVA LEITE
Representante legal da empresa
CPF: 052.456.722-00

licitacao@sbsbrasil.net.br

92 3302-3473

92 98115-8751

SBS BRASIL LTDA

35.842.972/0001-08

AVENIDA CASSIOPEIA, 381
TÉRREO SALA 02
SANTO AGOSTINHO
MANAUS/AM
CEP 69036-600



ÁO HOSPITAL DA G.S. GABRIEL DA CACHOEIRA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 90017/2024
PROPOSTA COMERCIAL

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do item abaixo discriminado, objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 90017/2024 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

1-IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

NOME DA EMPRESA: G.M.VALENCIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 23.420.875.0001/48

REPRESENTANTE: GIMENEZ MATEUS VALENCIA **CARGO:** PROPRIETÁRIO

ENDEREÇO: AVENIDA BENJAMIN CONSTANT, Nº. 873, BAIRRO: SANTA IZABEL

CIDADE: MUNICÍPIO DE UCHOA - SP

TELEFONE/FAX: (17) 3826-3200 **e-mail:** cirurgica_gmv@yahoo.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VALOR UNI	VALOR TOTAL
95	Clorexidina Digluconato Dosagem: 0,5% , Aplicação: Solução Alcoólica	FRASCO 1000 ML	500	VIC PHARMA	R\$ 26,00	R\$ 13.000,00
96	Clorexidina Digluconato Dosagem: 2% , Aplicação: Degermante	FRASCO 1000 ML	550	VIC PHARMA	R\$ 33,50	R\$ 18.425,00
183	Iodopovidona (PvpI) Concentração: A 10% (Teor De Iodo 1%) , Forma Farmaceutica: Solução Degermante	FRASCO 1000 ML	660	VIC PHARMA	R\$ 52,61	R\$ 34.722,60
184	Iodopovidona (PvpI) Concentração: A 10% (Teor De Iodo 1%) , Forma Farmaceutica: Solução Alcoólica	FRASCO 1000 ML	600	VIC PHARMA	R\$ 88,98	R\$ 53.388,00
MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA (ANEXO)						R\$ 119.535,60

VALOR TOTAL DA PROPOSTA : CENTO E DEZENOVE MIL QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

VALIDADE DA PROPOSTA: 150 (Cento e Cinquenta) dias

VALIDADE DOS PRODUTOS (DE ACORDO COM O EDITAL)

PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

PRAZO DE ENTREGA: Conforme Edital

No preço cotado, estão inclusos todos os insumos que os compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguro e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no valor total dos materiais objeto desta Licitação

Garantimos a validade dos produtos a serem entregues conforme edital

UCHOA SP 09 DE SETEMBRO DE 2024

G.M.VALENCIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
PROPRIETÁRIO: GIMENEZ MATEUS VALENCIA

G.M. VALENCIA PRODUTOS HOSPITALARES – EPP

AVENIDA BENJAMIN CONSTANT, Nº 873 - SANTA IZABEL – UCHOA – SP – CEP. 15890-334

E-mail: cirurgica_gmv@yahoo.com.br – PABX: 17-3826-3200 – CNPJ. 23.420.875/0001-48 – I.E. 703.013.128.111



**GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% -
Solução com tensoativos**

Código: FT 064

Revisão: 01

Emissão: Dezembro/2021

DESCRIÇÃO

Gliconato de Clorexidina 2% - Solução Degermante ou com tensoativos - é um antisséptico tópico para degermação da pele. Seu princípio ativo é uma biguanida catiônica, totalmente solúvel. Sua atividade ocorre mais lentamente que a dos álcoois, porém a redução da microbiota é mais eficaz que os iodóforos no mesmo tempo de aplicação. Age por destruição da membrana celular e precipitação dos componentes da bactéria. Excelente ação contra bactérias gram-positivas, boa atividade contra gram-negativas, fungos e vírus, porém mínima ação contra o bacilo da tuberculose.

Sinônimos Químicos e Comerciais: Gluconato de Clorexidina, Digluconato de Clorexidina, Clorexidina Degermante.

INDICAÇÕES

Gliconato de Clorexidina 2% - Solução com tensoativos é um antisséptico tópico; indicado para degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p.ex., cirurgia, cateter venoso central, entre outros); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes.

CONTRAINDICAÇÕES

Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.

ADVERTÊNCIAS

Evitar contatos com os olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não usar para curativos. Não usar em mucosas.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br

**GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% -
Solução com tensoativos**

Código: FT 064

Revisão: 01

Emissão: Dezembro/2021

INSTRUÇÕES DE USO

Uso externo. Uso adulto e pediátrico, conforme orientação médica.

Aplicar o Gliconato de Clorexidina 2% - Solução com tensoativos, para antisepsia das mãos: seguir a técnica de preparo pré-operatório preconizada pela Anvisa e disponível para consulta em seu endereço eletrônico <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/index.htm>.

- ✓ ANTISSEPSIA DO CAMPO OPERATÓRIO: umedecer a pele e aplicar o produto friccionando suavemente. Enxaguar e secar a área com compressas estéreis.
- ✓ BANHO PRÉ-OPERATÓRIO: umedecer o corpo e aplicar o produto. Com o auxílio das mãos ou esponjas, friccionar suavemente até obtenção de espuma. Enxaguar e secar.

APRESENTAÇÕES

30 ml – Caixa contendo 48 almotolias.

100 ml – Caixa contendo 24 almotolias.

500 ml – Caixa contendo 12 frascos pump.

800 ml – Caixa contendo 6 refis com cartucho.

1000 ml – Caixa contendo 12 frascos litro.

1000 ml – Caixa contendo 12 frascos litro – Dispenser.

Escova – Caixa contendo 48 escovas de 22 ml cada.

PRECAUÇÕES DE SEGURANÇA

“Não ingerir.”

“TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.”

“Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico.”

“AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.”



FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

**GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% -
Solução com tensoativos**

Código: FT 064

Revisão: 01

Emissão: Dezembro/2021

COMPOSIÇÃO

Ativo: Gliconato de clorexidina 2 %.

Excipientes: Álcool etílico, glicerina, amina óxida, hidroxietilcelulose, essência, corante e água purificada.

PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

Cor da solução:..... Amarela.

Odor:..... Característico.

Aparência:..... Líquido viscoso com propriedades tensoativas.

pH:..... 5,5 a 7,0.

Viscosidade:..... 200 – 700 cP.

Densidade:..... 0,990 a 1,020 g/ml.

Teor de clorexidina:..... 1,80 a 2,20 %.

PRAZO DE VALIDADE

36 meses.

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

Conservar em temperatura ambiente. Manter o produto em sua embalagem original ao abrigo da luz e calor excessivo.

DESCARTE

Resíduo do produto: Incineração ou coprocessamento de acordo com a legislação municipal, estadual e/ou federal vigentes e órgãos ambientais.

Embalagens contaminadas com o produto: Não reutilizar as embalagens vazias.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br



FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

**GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% -
Solução com tensoativos**

Código: FT 064

Revisão: 01

Emissão: Dezembro/2021

REGISTRO ANVISA

“MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199 de 2006. ”

Autorização de Funcionamento ANVISA: AFE/MS Nº 1.03.382-8.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda
R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.
CNPJ: 39.032.974/0001-92
Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815
SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br

CHLORCLEAR® 0,5% - Solução alcoólica

Código: FT 033

Revisão: 07

Emissão: Julho/2023

DESCRIÇÃO

Chlorclear® 0,5% - Solução Alcoólica é um antisséptico, em solução alcoólica. Seu ativo é uma biguanida catiônica totalmente solúvel. Sua atividade ocorre mais lentamente que a dos álcoois, porém a redução da microbiota é mais eficaz que os iodóforos no mesmo tempo de aplicação. Age por destruição da membrana celular e precipitação dos componentes da bactéria. Excelente ação contra bactérias gram-positivas, boa atividade contra gram-negativas, fungos e vírus, porém mínima ação contra o bacilo da tuberculose.

Sinônimos Químicos e Comerciais: Gluconato de Clorexidina, Digluconato de Clorexidina, Digliconato de Clorexidina, Clorexidina Alcoólica.

INDICAÇÕES

Chlorclear® 0,5% - Solução Alcoólica é um antisséptico tópico. Para antisepsia de pele antes de procedimentos invasivos (como inserção de cateteres) e antisepsia do campo operatório após degermação; para realização de curativo de local de inserção de cateteres vasculares.

CONTRAINDICAÇÕES

Contraindicado para pessoas com história de hipersensibilidade à clorexidina.

ADVERTÊNCIAS

Devido ao teor alcoólico apresenta características inflamáveis. Portanto todo cuidado é necessário ao manusear.

Deve-se ter especial atenção as fontes de energia, oxigênios, aos bisturis elétricos, cubas e cúpulas que contenham o produto.

Quando utilizar o produto sobre a pele, manter o paciente afastado de qualquer fonte de calor,



CHLORCLEAR® 0,5% - Solução alcoólica

Código: FT 033

Revisão: 07

Emissão: Julho/2023

fogo ou eletricidade, até que ocorra a total secagem do produto.

Evitar contatos com olhos, ouvidos e boca. Para os casos de contaminação destas partes, lavar abundantemente com água. Não deve ser utilizada para irrigação de cavidade corpórea.

Não usar para curativo da ferida cirúrgica ou de lesões de pele e mucosa.

**INSTRUÇÕES DE USO**

Uso externo.

Aplicar e friccionar o Chlorclear® 0,5% - Solução Alcoólica em quantidade suficiente para umedecer toda a área a ser tratada. Deixar secar completamente e, se necessário, repetir o procedimento.

Aguarde o produto secar completamente antes de qualquer punção ou inserção na pele. Para antisepsia da pele em procedimentos cirúrgicos, realizar antes da degermação da pele com solução de clorexidina com tensoativo.

APRESENTAÇÕES

1000 ml – Caixa contendo 12 frascos litro

100 ml – Caixa contendo 24 almotolias.

30 ml – Caixa contendo 48 almotolias.

PRECAUÇÕES DE SEGURANÇA

“Não ingerir.”

“TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.”

“Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico.”

“AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.”

COMPOSIÇÃO

Gliconato de clorexidina..... 0,5 %

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda
R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.
CNPJ: 39.032.974/0001-92
Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815
SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br



FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

CHLORCLEAR® 0,5% - Solução alcoólica

Código: FT 033

Revisão: 07

Emissão: Julho/2023

Excipientes: Álcool etílico, Glicerina, Propilenoglicol, Corante (CI 42090), Ácido cítrico, Essência e Água Deionizada.

PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

Cor da solução:..... Azul claro.

Odor:..... Característico.

Aparência:..... Solução alcoólica límpida e isenta de partículas.

pH:..... 5,5 a 7,0.

Densidade:..... 0,830 a 0,930 g/ml.

Teor de clorexidina:..... 0,47 a 0,60 %.

PRAZO DE VALIDADE

03 anos.

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

Conservar em temperatura ambiente. Manter o produto em sua embalagem original ao abrigo da luz e calor excessivo. Não reutilizar a embalagem vazia.

DESCARTE

Resíduo do produto: Incineração ou coprocessamento de acordo com a legislação municipal, estadual e/ou federal vigentes e órgãos ambientais.

Embalagens contaminadas com o produto: Não reutilizar as embalagens vazias.

REGISTRO ANVISA

“MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576 de 2021.”

Autorização de Funcionamento ANVISA: AFE/MS Nº 1.03.382-8.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda
R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.
CNPJ: 39.032.974/0001-92
Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815
SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br

IODOPOLIVIDONA 10% - Tintura

Código: FT 007

Revisão: 04

Emissão: Outubro/2022

DESCRIÇÃO

Iodopolividona 10% Tintura (PVPI Tintura) é um antisséptico à base de iodopovidona em solução hidroalcoólica, cuja ação antisséptica, rápida e de efeito residual, é garantida pela iodopovidona, um complexo químico estável que libera o iodo progressivamente, ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus.

Sinônimos Químicos e Comerciais: PVPI Tintura, Iodopolividona, Iodopovidona, Povidona Iodo, Pirrolidil Iodo Povidona, Iodopolidona Hidro alcoólica.

INDICAÇÕES

Iodopolividona 10% Tintura é um antisséptico indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica.

CONTRAINDICAÇÕES

Contraindicado para pessoas sensíveis a compostos à base de iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos.

RESTRIÇÕES DE USO

Neonatos e gestantes, pois pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.

INSTRUÇÕES DE USO

Uso externo. Aplicar Iodopolividona 10% Tintura e espalhar na pele deixando agir por 2 minutos. Se necessário, repetir a operação.

APRESENTAÇÕES

1000 ml - Caixa contendo 12 frascos litro.

100 ml - Caixa contendo 24 frascos almotolias.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br



FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

IODOPOLIVIDONA 10% - Tintura

Código: FT 007

Revisão: 04

Emissão: Outubro/2022

PRIMEIROS SOCORROS

Em contato com os olhos, lavá-los abundantemente com água corrente.

Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.

“TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.”

“NÃO REUTILIZAR A EMBALAGEM VAZIA.”

COMPOSIÇÃO

Iodopolividona..... 100 mg

Excipientes * q.s.p..... 1 ml

*Excipientes: Álcool Etílico, Iodo Ressublimado, Iodeto de Potássio, Hidróxido de Sódio e Água Deionizada.

PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

Cor da solução:..... Castanho avermelhado.

Odor:..... Característico de iodo.

Aparência:..... Líquida e livre de impurezas.

pH:..... 2,50 a 6,50.

Densidade:..... 0,850 a 0,950 g/ml.

Teor de Iodo disponível:..... 0,80 a 1,20 %.

PRAZO DE VALIDADE

02 anos.

CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO

Conservar em temperatura ambiente, ao abrigo da luz e calor excessivo. Manter o produto em sua embalagem original. Não reutilizar a embalagem vazia.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br



FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

IODOPOLIVIDONA 10% - Tintura

Código: FT 007

Revisão: 04

Emissão: Outubro/2022

DESCARTE

Resíduo do produto: Incineração ou coprocessamento de acordo com a legislação municipal, estadual e/ou federal vigentes e órgãos ambientais.

Embalagens contaminadas com o produto: Não reutilizar as embalagens vazias.

REGISTRO ANVISA

“MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576 de 2021.”

Autorização de Funcionamento ANVISA: AFE/MS Nº 1.03.382-8.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br

IODOPOLIVIDONA 10% - Degermante

Código: FT 006

Revisão: 03

Emissão: Dezembro/2021

DESCRIÇÃO

Iodopolividona 10% Degermante (PVPI Solução Degermante ou com Tensoativos) é um antisséptico à base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.

O Iodopolividona contendo tensoativos e agentes umectantes é responsável pela antissepsia das mãos e antebraços da equipe cirúrgica e descontaminação do campo operatório. Essa solução de Iodopolividona a 10% corresponde a 1% de Iodo Ativo.

Sinônimos Químicos e Comerciais: PVPI Degermante, PVPI com Tensoativos, Iodopolividona, Iodopovidona, Povidona Iodo, Pirrolidil Iodo Povidona.

INDICAÇÕES

Iodopolividona 10% Degermante é um produto indicado para a descontaminação do campo operatório e pré-lavagem das mãos em procedimentos invasivos.

CONTRAINDICAÇÕES

Pessoas sensíveis a compostos à base de iodo, feridas abertas e em curativos oclusivos.

RESTRIÇÕES DE USO

Neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br

IODOPOLIVIDONA 10% - Degermante

Código: FT 006

Revisão: 03

Emissão: Dezembro/2021

INSTRUÇÕES DE USO

Uso externo.

Aplicar Iodopolividona 10% Degermante espalhando na pele e massagear por 2 minutos, tendo especial cuidado com unhas, cutículas e espaços interdigitais. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando - a com gaze ou toalha esterilizada.

- ✓ **Escova:** Utilizar a escova, procedendo à técnica de desinquinção e lavagem complementar, conforme a técnica de lavagem de mãos.
- PREPARO DO CAMPO OPERATÓRIO: umedecer o local e aplicar Iodopolividona 10% Degermante, esfregar durante 2 minutos e, em seguida, enxaguar com auxílio de uma gaze esterilizada embebida em água destilada ou soro fisiológico.

APRESENTAÇÕES

1000 ml – Caixa contendo 12 frascos litro.

1000 ml – Caixa contendo 12 frascos litro – Dispenser.

100 ml – Caixa contendo 24 almotolias.

30 ml – Caixa contendo 48 almotolias.

Escova – Caixa contendo 48 escovas de 10 ml cada.

PRIMEIROS SOCORROS

Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou clara de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los abundantemente com água corrente.

“TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS. ”

“NÃO REUTILIZAR A EMBALAGEM VAZIA. ”

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br



FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

IODOPOLIVIDONA 10% - Degermante

Código: FT 006

Revisão: 03

Emissão: Dezembro/2021

COMPOSIÇÃO

Iodopolividona..... 100 mg

Excipientes * q.s.p..... 1 ml

*Excipientes: Fosfato Dissódico, Lauril Éter Sulfato de Sódio, Glicerina, Ácido Cítrico, Iodato de Potássio e Água Deionizada.

PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

Cor da solução:..... Castanho avermelhado.

Odor:..... Característico de iodo.

Aparência:..... Líquida e livre de impurezas.

pH:..... 2,50 a 6,50.

Densidade:..... 1,040 a 1,055 g/ml.

Teor de Iodo disponível:..... 0,80 a 1,20 %.

Poder antisséptico:..... No mínimo 90% de efeito Microbicida.

No mínimo 60% de efeito Microbiostático.

PRAZO DE VALIDADE

02 anos.

CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO

Manter o produto em sua embalagem original e em temperatura ambiente (15 a 30 °C), ao abrigo da luz e calor excessivo.

DESCARTE

Resíduo do produto: Incineração ou coprocessamento de acordo com a legislação municipal, estadual e/ou federal vigentes e órgãos ambientais.

Embalagens contaminadas com o produto: Não reutilizar as embalagens vazias.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br



FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

IODOPOLIVIDONA 10% - Degermante

Código: FT 006

Revisão: 03

Emissão: Dezembro/2021

REGISTRO ANVISA

“MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199 de 2006. ”

Autorização de Funcionamento ANVISA: AFE/MS Nº 1.03.382-8.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda

R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.

CNPJ: 39.032.974/0001-92

Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815

SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
CNPJ: **39.032.974/0001-92**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS) C			
Nome do Medicamento:	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% - SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS			
Data da Notificação:	24/06/2019			
Vencimento da Notificação:	24/06/2029			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	30ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 30 ML - ALMOTOLIA	36 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
2	ENVELOPE DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	22ML	ENVELOPE DE PLÁSTICO OPACO DE 22 ML - ESCOVA	36 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
3	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	500ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 500 ML - PUMP	36 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
4	SACO PLÁSTICO + CARTUCHO	800ML	SACO PLÁSTICO 800 ML - CARTUCHO	36 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
5	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	1000ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 1L - DISPENSER	36 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
6	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	1000ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 1L	36 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
7	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	100ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 100 ML - ALMOTOLIA	36 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 112240511322521 emitido em 24/05/2021 11:32:25

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
CNPJ: **39.032.974/0001-92**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:		BAIXO RISCO		
Linha de Produção:		LÍQUIDO		
Descrição:		GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% (SOLUÇÃO ALCOÓLICA) C		
Nome do Medicamento:		GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% - SOLUÇÃO ALCOÓLICA		
Data da Notificação:		15/02/2019		
Vencimento da Notificação:		15/02/2029		
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	100ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 100 ML - ALMOTOLIA	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
2	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	1000ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 1L	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 239240511390221 emitido em 24/05/2021 11:39:02

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
CNPJ: **39.032.974/0001-92**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	IODOPOLIVIDONA 10% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS) C			
Nome do Medicamento:	IODOPOLIVIDONA 10% - SOLUÇÃO COM TENSOATIVO (DEGERMANTE)			
Data da Notificação:	11/02/2019			
Vencimento da Notificação:	11/02/2029			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	100ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 100 ML - ALMOTOLIA	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
2	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	1000ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 1 L.	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
3	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	1000ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 1L - DISPENSER	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
4	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR + CAIXA	1000ML	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR DE 1L.	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
5	ENVELOPE DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	10ML	ENVELOPE DE PLÁSTICO OPACO COM ESCOVA - 10ML.	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
6	ENVELOPE DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	10ML	ENVELOPE DE PLÁSTICO OPACO COM ESCOVA DE 10ML.	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 35240511395821 emitido em 24/05/2021 11:39:58

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
CNPJ: **39.032.974/0001-92**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:		BAIXO RISCO		
Linha de Produção:		LÍQUIDO		
Descrição:		IODOPOLIVIDONA 10% (SOLUÇÃO HIDROALCOÓLICA) C		
Nome do Medicamento:		IODOPOLIVIDONA 10% (SOLUÇÃO HIDROALCOÓLICA - TINTURA)		
Data da Notificação:		13/03/2019		
Vencimento da Notificação:		13/03/2029		
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	100ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO DE 100 ML - ALMOTOLIA	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				
2	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CAIXA	1000ML	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO 1L.	24 meses
Local(is) de Fabricação - 39032974000192 - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Produção Própria				

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 474240511365021 emitido em 24/05/2021 11:36:50

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

PROPOSTA COMERCIAL

NUMERO DO PREGÃO: PE/90017/2024

DADOS DA EMPRESA

ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA

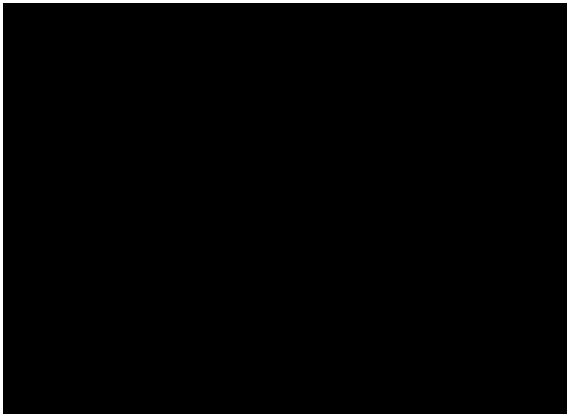
41.934.826/0001-05

RUA EUGENIO MONTEMEZZO - 190

99711-082 - ESPIRITO SANTO - ERECHIM/RS

54 99116-0126 - DISTRIBUIDORAALTOURUGUAI@GMAIL.COM

DADOS BANCÁRIOS



NOME DO RESPONSÁVEL: WALTER KLEBER ROSE LIMA (GERENTE ADMINISTRATIVO)

DADOS DA PROPOSTA

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 61 DIAS

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNIDADE	FABRICANTE	OBSERVAÇÕES	QTD	ANVISA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
34	Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral - 150ML	Prati	Frasco 150	Prati	Pedido mínimo: R\$ 4.970,00.	1000		R\$ 9,94	R\$ 9.940,00
230	Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML , Apresentação: Suspensão Oral - FR50ML	Prati	FR-50ML	Prati	Pedido mínimo: R\$ 2.070,00.	300		R\$ 6,90	R\$ 2.070,00

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 12.010,00 (Doze mil e dez reais)

DADOS FINAIS

Declaração expressa de que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos, embalagens, encargos sociais, frete, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, inclusive para a entrega dos materiais no endereço indicado no Edital. Declaração expressa de estar de pleno acordo com todas as condições e obrigações constantes do edital e seus anexos.

ALTO URUGUAI
DISTRIBUIDORA
LTDA:4193482600
0105

Assinado de forma digital
por ALTO URUGUAI
DISTRIBUIDORA
LTDA:41934826000105
Dados: 2024.09.09 14:22:03
-03'00'

Alto Uruguai Distribuidora LTDA.
Walter Kleber Rose Lima



**ANEXO VII AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024 - HGuSGC
PROPOSTA DE PREÇOS**

E-mail: essencial@essencial.ind.br

Referência: Edital do Pregão Eletrônico nº 90017/2024 – HGuSGC

Sr. PREGOEIRO,

1. A Empresa Essencial Cosméticos Indústria Ltda, sediada à Rua Rio Jordão, 191 Jardim Figueira – Bairro Jardim Figueira – Amparo/SP – CEP: 13.904-350, telefone/cel.: (19) 3808-2330 / (19) 99626-9486, inscrita no CNPJ nº 01.592.547/0001-96, neste ato representada por Marisa Cláudia Gonçalves de Godoy, abaixo assinada, propõe ao Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira, a entregar o item abaixo indicado, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

Item	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	ANVISA	UNIDADE	IMAGEM DO PRODUTO	QNT	Preço Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
24	Álcool Etilico Tipo: Hidratado, Teor Alcoólico: 70%_(70°Gl), Apresentação: Gel	SOS	Registro Nº 25351196778202016	Frasco 500 ML		500	R\$ 8,44	R\$ 4.220,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA (R\$) 4.220,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS)								

2. A execução do serviço deverá ser procedida conforme disposto no Termo de Referência, Anexo I ao Edital do Pregão Eletrônico nº 90017/2024 - HGuSGC.

3. **Local de execução do objeto:** Os serviços serão prestados nos locais indicados abaixo. Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira – São Gabriel da Cachoeira / AM.

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

5. Será garantida a substituição ou reparação do serviço ofertado, em caso de defeito ou incorreção na sua execução, substituindo-o, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, ficando por conta da empresa todas as despesas relativas a essa substituição ou reparação.

6. Estão inclusos no preço todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços e encargos sociais.

7. **Dados bancários:**



ESSENCIAL COSMÉTICOS IND. LTDA

CNPJ: 01.592.547/0001-96 - IE: 168.064.645.110
Rua Rio Jordão, 191 - Jd. Figueira - Amparo - S/P
Contatos: 19 99626.9486 - essencial@essencial.ind.br

essencial.ind.br

8. Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a receber a nota de empenho no prazo determinado no Edital e indicamos a Sr.(a) Marisa Cláudia Gonçalves de Godoy, Carteira de identidade nº 27.582.316-7, CPF nº 254.802.698-10, diretora, como responsável legal desta empresa.

Amparo, 9 de setembro de 2024



Marisa Cláudia Gonçalves de Godoy
Representante Legal da Empresa







SOS Gel Higienizante

ESSENCIAL
CosméticosGel Antisséptico
para as Mãos

Gel higienizante para as mãos com efeito antisséptico comprovado (70% álcool etílico) contra os seguintes Microorganismos Testados*: **Staphylococcus aureus**, **Pseudomonas aeruginosa**, **Escherichia coli**, **Salmonella Choleraesulus**. Contém Glicerina como hidratante, evitando o ressecamento da pele.

Sugestão de uso: aplicar uma pequena quantidade nas mãos e espalhar até completa absorção. Mantenha o produto fechado. **Precauções:** uso externo. Evite o contato com os olhos e mucosas. Em caso de irritação, suspenda o uso e procure um médico. Conserve o produto à temperatura ambiente, ao abrigo da luz e calor em excesso. Em caso de queimadura, lavar a área com água corrente. Em caso de ingestão, não provocar o vômito e procurar imediatamente o centro de intoxicações (CEATOX - 0800 014 8110) ou o Serviço de Saúde mais próximo, levando a embalagem do produto. Este produto não substitui a lavagem com água e sabão. **Ingrediente ativo:** Álcool Etilico 70%. **Composição:** **Alcohol, Aqua, Glicerol, Carbomer, Isopropanolamine, Dissodium EDTA.** Álcool Etilico, Água, Glicerol, Carbômer, Isopropanolamina, EDTA Dissódico. **NÃO INGERIR. CONTÉM DESNATURANTE** (O produto contém como desnaturante a GLICERINA).

PERIGO
PRODUTO
INFLAMÁVELMANTER AFASTADO
DO FOGO E CALOR.
NÃO PERFORAR A TAMP.
NÃO DERRAMAR
SOBRE O FOGO.ATENÇÃO
MANTER FORA
DO ALCANCE
DE CRIANÇAS
E ANIMAIS
DOMÉSTICOS.

Fabricado por: **ESSENCIAL COSMÉTICOS INDÚSTRIA LTDA.**
CNPJ 01.592.547/0001-96 - Aut. de Func. MS Nº 2.03013.1
ANVISA Processo nº: 25351196778202016
Resp. Téc.: Roney Figueiredo da Silva - CRQ IV região-04271437
Rua Rio Jordão, 191 - Jd. Figueira - Amparo/SP - Ind. Brasileira
SAC: 19 3808.2330 - sac@essencial.ind.br



essencial.ind.br

LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO VIDE FRASCO
VALIDADE 3 ANOS APÓS A DATA DE FABRICAÇÃO

7 898032 632367



FISPQ – FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTO QUÍMICO

FISPQ PROD Nº 016
REV 01 - Pág: 01./ 03

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E DA EMPRESA

Nome do produto: S.O.S Gel Higienizante
Essencial Cosméticos

Fabricante: Essencial Cosméticos Indústria
Eireli

Endereço: Rua Rio Jordão, 191 e 197

Cidade: Amparo - SP

COMPOSIÇÃO E INFORMAÇÕES SOBRE OS INGREDIENTES

Alcohol, Glycerin, Betaine, Water (aqua),
Carbomer, Isopropanolamine, Disodium EDTA.

**Alcool, Glicerina, Agua, Carbomero,
Isopropanolamina, EDTA Dissódico.**

IDENTIFICAÇÃO DE PERIGOS

Perigo mais importante: Líquido inflamável
Conserve o produto à temperatura ambiente, ao
abrigo da luz e calor em excesso.



**ATENÇÃO
MANTER FORA
DO ALCANCE
DE CRIANÇAS
E ANIMAIS
DOMÉSTICOS.**



RISCO A SAÚDE E MEDIDA DE PRIMEIRO SOCORROS

Riscos: Produto inflamável. Recipientes
contendo este produto podem sofrer aumento da
pressão interna, se exposto ao calor ou fogo. Os

vapores podem formar mistura explosiva com o
ar. Pode queimar com chama invisível. Pode
liberar vapores que formam misturas explosivas
a temperaturas acima do ponto de fulgor.
Recipientes contendo este produto podem
explodir se expostos ao fogo. Manter longe de
fontes de ignição – proibido fumar. Manter longe
do alcance das crianças. Manter recipiente em
local bem arejado.

Contato com os olhos: Lavar com água em
abundância por pelo menos 10 minutos.

Ingestão: Em caso de ingestão, não provocar o
vômito e procurar imediatamente o centro de
intoxicações (CEATOX - 0800 014 8110) ou o
Serviço de Saúde mais próximo, levando a
embalagem do produto.

Contato com a pele: Não oferece riscos. Em
caso de irritação, suspenda o uso e procure um
médico.

Inalação: A inalação do vapor pode causar
irritação das mucosas, dor de cabeça, náuseas e
perda da consciência.

MEDIDAS DE COMBATE A INCÊNDIOS

Meios de extinção apropriados: Use extintor de
espuma resistente ao álcool, água em spray. Para
pequenos focos, pó químico seco, CO₂, água em
spray ou espuma.

Meios de extinção NÃO apropriados: JATO
D'AGUA. Água somente na forma de neblina.

Equipamentos de proteção: Vestuário completa
de proteção e aparelhagem respiratória autônoma
para incêndios de grandes proporções.

Riscos: Os produtos de combustão podem conter
monóxido de carbono. O vapor é mais denso do
que o ar, espalha-se ao nível do solo e é possível
a inflamação à distância.

Elaborado por: Roney Figueiredo da Silva

Revisado por: Camila B. Forato

Data da revisão: 18/04/2023



FISPQ – FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTO QUÍMICO

FISPQ PROD Nº 016
REV 01 - Pág: 02 / 03

MEDIDAS DE CONTROLE PARA DERRAMAMENTO OU VAZAMENTO

- Evacuar da área todo o pessoal não necessário.
Precaução de pessoal: Mantenha as pessoas afastadas do local, pois os pisos podem estar escorregadios.
- Use areia, terra ou outro material absorvente apropriado para impedir que o líquido se espalhe. Eliminar qualquer fonte de ignição e ventilar locais fechados.
- Recolha o material contaminado em tambores próprios.
- Lave o local com água. Evite o despejo nos sistemas de esgoto e águas. Informar as autoridades se houver penetração em cursos d'água, rede de esgoto, solo ou vegetação.

ARMAZENAGEM E TRANSPORTE

Armazenar em local seco e coberto, longe da luz solar, em temperatura ambiente.

Condições a evitar: Fontes de calor, chama e faíscas.

CONTROLE DE EXPOSIÇÃO E PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Sobre o uso pessoal para cliente final: Não necessário.

Em condições de trabalho:

- Sobre o armazenamento e transporte: onde ocorra o contato direto com o produto ou seus vapores, o uso de EPI's (Equipamento de Proteção Individual) torna-se necessário: Proteção respiratória: respirador equipado com cartuchos de vapores orgânicos;

Proteção para as mãos: luvas resistentes a produtos químicos como as de PVC
Proteção ocular: óculos de proteção panorâmico;
Medidas de Higiene: Tirar imediatamente roupas contaminadas ou saturadas.

INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS

Contato com os olhos: Causa irritação severa, vermelhidão.

Inalação de vapores: É levemente irritante, pode causar sonolência e tonturas.

Ingestão: Estudos com animais indicam que causa efeito adverso no sistema circulatório, fígado e rins.

PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

pH: 6,50 – 7,50

Aparência e odor: líquido viscoso transparente de odor alcoólico

Densidade: 0,84 + ou – 0,10

Viscosidade: 14,9 + ou – 2,00 Pa.s

Solubilidade em água: 100%

INFORMAÇÕES ECOLÓGICAS

Produto Biodegradável

CONSIDERAÇÕES SOBRE TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO

- Resíduos: Conforme legislação ambiental vigente.
- Embalagens em bom estado, cuidadosamente lavadas, e não podem ser reutilizadas; quando avariadas, devem ser lavadas antes de serem recicladas.

Elaborado por: Roney Figueiredo da Silva

Revisado por: Camila B. Forato

Data da revisão: 18/04/2023



FISPQ – FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTO QUÍMICO

FISPQ PROD Nº 016
REV 01 - Pág: 01./ 03

PRECAUÇÕES ESPECIAIS

Uso externo. Não aplicar sobre a pele irritada ou lesionada. Em caso de irritação, suspenda o uso. Mantenha fora do alcance de crianças e animais. Em caso de contato com os olhos lave com água em abundância. Armazene ao abrigo da luz e calor excessivo.

CAMPO DE APLICAÇÃO

Higienização e assepsia da pele.

FINALIDADE

Gel higienizante para as mãos com efeito antisséptico comprovado (70% álcool etílico) contra os seguintes Microorganismos Testados*: Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Salmonella Choleraesulus. Contém como hidratantes a Glicerina e Betaína anidrosa, evitando o ressecamento da pele.

MODO DE USAR

Aplicar uma pequena quantidade nas mãos e espalhar até completa absorção. Mantenha o produto fechado.

INFORMAÇÕES SOBRE TRANSPORTE

Regulamentações nacionais e internacionais: Produto enquadrado na Resolução nº 5232/16 sobre transporte de produtos perigosos. TERRESTRE: Portaria nº 204 – Ministério dos Transportes do Brasil
Número da ONU: 1325
Nome apropriado para embarque:

ÁLCOOL EM GEL.

Classe de risco: 4.1

Número de risco: 40

Grupo de embalagem: III

Descrição da classe ou Subclasse de Risco: SÓLIDO INFLAMÁVEL, ORGÂNICO, N.E.

Precauções especiais no transporte: O transporte do produto deve atender a legislação vigente para produtos perigosos.

Perigo ao meio ambiente: Não

MARÍTIMO: IMDG – Internacional Maritime Dangerous Goods Code

Classe IMO: 4.1

Grupo de Embalagens: III

Poluente marinho: Não

AÉREO: IATA – Internacional Air Transport Association

Transporte aéreo doméstico e internacional – ICAO & IATA Section 4.2

Proper Shipping Name: Flammable solid, organic, N.E.C.

Un Number: 1325

Hazard Class/Division: 4.1

Packing Group: III

IATA Packaging Instruction:

Label: Flammable Solid

REGULAMENTAÇÕES

Produto Classe II – Cosméticos

Produto registrado na ANVISA

REGISTRO Nº: 25351196778202016

ABNT NBR 14725-4

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Roney Figueiredo da Silva CRQ-VI região-04271437

Elaborado por: Roney Figueiredo da Silva

Revisado por: Camila B. Forato

Data da revisão: 18/04/2023

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI		
Número do CNPJ da Empresa	01.592.547/0001-96	Autorização	2030131
Produto	ESSENCIAL MÃOS GEL HIGIENIZANTE PARA AS MÃOS		
Categoria	GEL ANTISSEPTICO PARA AS MÃOS - GRAU 2		
Processo	25351.103083/2009-31		
Publicação do Registro	06/04/2009		
Vencimento do Registro	06/04/2029		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	BISNAGA DE PLASTICO - Primária	230130018.001-0	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 0836309/13-9		7168252013	238 - REG. COSMÉTICOS - Revalidação de Registro	Revalidação automática
Q 0943031/13-8		7788542013	289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Anuído
Q 0227958/14-4	31/03/2014		2336 - Revalidação automática para Registro de produtos Cosméticos	Revalidação automática
Q 0579690/18-3	20/05/2019	7322132018	238 - REG. COSMÉTICOS - Revalidação de Registro	Publicado deferimento

[Voltar](#)



DOSAGE

LAUDO DE ENSAIO



Nº: Dos-20/1838.V00.01

Cliente: ESSENCIAIS COSMETICOS INDUSTRIA LTDA - ME
Endereço: RUA RIO JORDAO, 191 e 197 - JARDIM FIGUEIRA
Cidade: AMPARO
Telefone: 19 38082330
CEP: 13904-350
UF: SP

Recebimento da amostra: 13/03/2020
Realização do ensaio: 17/03/2020
Data do relatório: 26/03/2020

Código da amostra: 082431.01
Denominação da amostra: Gel Higienizante para as mãos - Álcool 70% - F:27/02/20 V:27/02/23
Lote: A001

RESULTADOS

Tabela 1. Resultados da amostra

Ensaio*	Especificações**	Resultados/Unidade***
Coliformes Totais	Ausência em 1 g ou mL	Ausência em 1 mL
Coliformes Fecais (<i>Escherichia coli</i>)	Ausência em 1 g ou mL	Ausência em 1 mL
<i>Staphylococcus aureus</i>	Ausência em 1 g ou mL	Ausência em 1 mL
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Ausência em 1 g ou mL	Ausência em 1 mL
Bactérias Mesófilas Totais	<5,0 x 10 ³ UFC/g ou mL	<1,0 x 10 ¹ UFC/ mL
Bolores e Leveduras		<1,0 x 10 ¹ UFC/ mL

*Metodologia Utilizada: USP 42, Microbiological Examination of Nonsterile Products: Microbial Enumeration Tests, Chapter 61 and Tests for Specified Microorganisms, Chapter 62, United States Pharmacopeia, 2019.

**Segundo a RDC 481 de 23 de setembro de 1999 (produtos Tipo II).

***UFC: Unidade Formadora de Colônia.

Nota. As opiniões e interpretações expressas neste relatório não fazem parte do escopo de acreditação deste laboratório.

O produto **Gel Higienizante para as mãos - Álcool 70% - F:27/02/20 V:27/02/23** atende aos critérios estabelecidos pela RDC 481 de 23 de Setembro de 1999 (produtos Tipo II).


Silmeire Maria de Oliveira Lopes
Signatário Autorizado
 CRBio 64420/01-D

- Os resultados apresentados neste relatório de ensaio se restringem à amostra analisada e não podem ser estendidos por correlação ou similaridade.
- Este relatório só deve ser reproduzido completo. Reprodução de partes requer aprovação prévia escrita do laboratório.

Dosage – Lasa Pesquisas Laboratoriais Ltda. Avenida Professor Benedito Montenegro, 240 – Térreo Andar 1 Lado Esquerdo - Bairro Betel - PAULÍNIA - SP - CEP 13148-189 – Brasil – Fone: +55 19 3517-6880 / 8601
 E-mail: dosage@dosage.com.br



ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ
07.555.491/0001-86, situada na Av. Rodrigo Otávio, 61 – Japiim CEP. 69077-
000, e-mail: telefone 3613-1880
e-mail: ultrafarmamanaus@gmail.com

Ao 160545-HOSPITAL DA G. S. GABRIEL DA CACHOEIRA
Ref.: Pregão Eletrônico nº 90017/2024
Objeto: aquisição de material de consumo farmacológico

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE

Nome de Fantasia: ULTRAFARMA
Razão Social: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 07.555.491/0001-86 Optante pelo SIMPLES? SIM
Endereço: Av. Rodrigo Otávio, 61 Cidade: Manaus - Estado : Amazonas
Bairro: Japiim Telefone: 3613-1580
CEP: 69077-000 E-mail: ultrafarmamanaus@gmail.com

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	Especificação	UND FORNC.	Marca / Modelo	Produto	ANVISA	Procedência	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITARIO POR EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL POR EXTENSO
79	Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável	Bolsa 200 ML	HALEX	CIPROFLOXACINO	103110155	Nacional	3000	R\$ 33,00	TRINTA E TRÊS REAIS	R\$ 99.000,00	NOVENTA E NOVE MIL REAIS
88	Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado	FRASCO DE 500 ML	EQUIPLEX	CLORETO DE SODIO	117720001	Nacional	10500	R\$ 6,70	SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS	R\$ 70.350,00	SETENTA MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS
VALOR GLOBAL										R\$ 169.350,00	CENTO E SESSENTA E NOVO MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

A empresa ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA A declara que:

a) Nos valores das propostas de preços estão incluídas todas as despesas com tributos e fornecimento de certidões e documentos, bem como encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários, comerciais e outros de qualquer natureza e, ainda, gastos com transportes e acondicionamento em embalagens adequadas, conforme caso;

b) Atende todas as especificações, exigências técnicas mínimas, prazos de entrega ou de prestação, cronograma de execução e as respectivas quantidades, conforme caso;

c) Caso seja vencedora no certame, submete-se a todas as condições estabelecidas neste Edital e na minuta do contrato que o integra, sob pena de rescisão unilateral do contrato e medicamentos serão entregues conforme termo de Referência

d) Validade mínima da Proposta: 90 (noventa) dias a contar da data da abertura da sessão.

e) Prazo de entrega / execução e demais especificações de acordo com edital e Termo de Referência.

A empresa se compromete a entregar materiais descritos edital conforme o Termo de Referência.

Declaração de que suas propostas de preços compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas

Manaus, 10 de setembro de 2024

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO

MARIA DILOMAR
LIMA DO
NASCIMENTO
Assinado de forma digital
por MARIA DILOMAR LIMA
DO
NASCIMENTO
Dados: 2024.09.10 09:14:23
-04'00'

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	01.784.792/0001-03	Autorização	1.01.772-2
Processo	25000.006762/9279	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	16/09/1999
Nome Comercial	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	Registro	117720001	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIAÇÕES			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

[? Medidas de fiscalização vigentes](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1177200010018	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/10/2000	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010026	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS POLIET X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010034	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses

4	9 MG/ML SOL INJ CX 48 FR AMP TRANS POLIET X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010042	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010050	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010069	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
7	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010077	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
8	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010085	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/05/2002	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010093	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2002	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010107	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2002	24 meses
11	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010115	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2002	24 meses
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1177200010123	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/08/2002	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010131	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010141	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS TRANS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010158	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PLAS TRANS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010166	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses

17	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010174	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010182	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010190	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010204	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010212	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PVC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010220	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010239	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010247	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010255	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010263	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
27	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010271	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
28	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010281	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
29	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010298	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses

30	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010301	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
31	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010311	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
32	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010328	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
33	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PVC X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010336	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
34	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010344	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200010352	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200010360	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1177200010379	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
38	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 50 ML ATIVA	1177200010387	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
39	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1177200010395	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
40	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200010409	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
41	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200010417	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	24 meses
42	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 5 ML ATIVA	1177200010425	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/09/1999	18 meses

Detalhe do Produto: ciprofloxacino

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25351.171101/2018-42	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/08/2018
Nome Comercial	ciprofloxacino	Registro	103110155	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			Medicamento de referência	CIPRO
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes

?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101550011	Solução p/ Infusão	19/08/2018	24 meses
2	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1031101550028	Solução p/ Infusão	19/08/2018	24 meses
3	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101550036	Solução p/ Infusão	19/08/2018	24 meses
4	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1031101550044	Solução p/ Infusão	19/08/2018	24 meses



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/014.696-1	AME2300020685	28/02/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	01/03/2023

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do

Selo Ouro - Certificado Digital



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lylcia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lylcia Fabíola Santos de Andrade

LYLCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE

SECRETARIA GERAL

pág. 2/12

BALANÇO

PATRIMONIAL

Empresa: ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61

Bairro: JAPIIM

Complemento: SALA 01

CEP: 69077-000

Cidade: MANAUS

Estado: AM

CNPJ: 07.555.491/0001-86

NIRE: 13200451341

31.12.2022



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycia Fabíola Santos de Andrade Secretário-Geral.


LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 3/12

TERMO DE ABERTURA**BALANÇO PATRIMONIAL**

Contem este Balanço Patrimonial e seus anexos, da empresa abaixo citada 07 folhas seguidas, pelo processo eletrônico de dados totalmente analisados de 01 a 07, e que servira de Balanço Patrimonial de número 02 na forma de paragrafo 1 (primeiro) artigo 5 (quinto) do decreto lei 486/69, onde constam todas as informações financeiras da empresa abaixo qualificada:

Nome da Empresa: **ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ramo: Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

Endereço: AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61

Bairro: JAPIIM

Complemento: SALA 01

Cidade: MANAUS

Estado: AM

CNPJ: 07.555.491/0001-86

NIRE: 13200451341

MANAUS, 31 DE DEZEMBRO DE 2022

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR



ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
CRC-AM: 012349




Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycia Fabíola Santos de Andrade


LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 4/12

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	23.445.895,73D
ATIVO CIRCULANTE	19.595.667,73D
DISPONÍVEL	16.081.227,18D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	16.081.227,18D
BANCO CONTA MOVIMENTO	16.081.227,18D
CLIENTES	611.614,55D
DUPLICATAS A RECEBER	611.614,55D
CLIENTES DIVERSOS	126.398,30D
DUPLICATAS A RECEBER	485.216,25D
ESTOQUE	2.902.826,00D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	2.902.826,00D
ESTOQUE	1.256.426,00D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	1.646.400,00D
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	3.850.228,00D
IMOBILIZADO	3.850.228,00D
IMÓVEIS	3.850.228,00D
EDIFÍCIOS	3.850.228,00D
PASSIVO	23.445.895,73C
PASSIVO CIRCULANTE	10.497.975,00C
FORNECEDORES	5.509.215,94C
FORNECEDORES	5.509.215,94C
FORNECEDORES	5.509.215,94C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	785.871,30C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	785.871,30C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES	785.871,30C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	3.243.631,50C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	3.243.631,50C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS	3.243.631,50C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	959.256,26C
CONTAS A PAGAR	959.256,26C
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	959.256,26C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	12.947.920,73C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	500.000,00C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	12.447.920,73C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	12.447.920,73C
LUCROS ACUMULADOS	12.447.920,73C

MANAUS, 31 de Dezembro de 2022

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR

ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
Reg. no CRC - AM sob o No. 012349



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycia Fabíola Santos de Andrade

LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 5/12

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022

RECEITA BRUTA		
VENDA DE MERCADORIAS	28.021.362,20	<u>28.021.362,20</u>
DEDUÇÕES		
IMPOSTO DE RENDA	(336.256,35)	
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	(302.630,71)	<u>(638.887,06)</u>
RECEITA LÍQUIDA		<u>27.382.475,14</u>
CMV		
MERCADORIA PRA REVENDA	(17.246.498,54)	<u>(17.246.498,54)</u>
LUCRO BRUTO		<u>10.135.976,60</u>
DESPESAS OPERACIONAIS		<u>(1.825.691,28)</u>
DESPESAS COM VENDAS		
VIAGENS AÉREAS	(25.600,00)	
HOSPEDAGEM	(12.639,52)	
REFEIÇÕES	(10.254,63)	
ALUGUÉIS	(79.526,20)	
MANUTENÇÃO E REPARO	(1.254,00)	
SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS	(409.635,11)	<u>(538.909,46)</u>
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
INSS	(24.047,98)	
FGTS	(25.651,19)	
VALE TRANSPORTE	(9.633,70)	
PIS	(182.138,85)	
COFINS	(840.640,87)	
TAXAS DIVERSAS	(6.412,50)	
ENERGIA ELÉTRICA	(34.968,51)	
DESPESAS COM PAGAMENTO DE ÁGUA	(13.985,77)	
TELEFONE	(6.203,50)	
SEGUROS	(36.500,00)	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	(49.616,75)	
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	(11.982,20)	
ASSISTÊNCIA CONTÁBIL	(45.000,00)	<u>(1.286.781,82)</u>
RESULTADO OPERACIONAL		<u>8.310.285,32</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		<u>8.310.285,32</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		<u>8.310.285,32</u>

MANAUS, 31 de Dezembro de 2022

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
SOCIO ADMINISTRADOR	Reg. no CRC - AM sob o No. 012349

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	19.595.667,73 + 0,00	1,87
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	10.497.975,00 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	19.595.667,73	1,87
	Passivo Circulante	10.497.975,00	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	19.595.667,73 - 1.256.426,00	1,75
	Passivo Circulante	10.497.975,00	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	16.081.227,18	1,53
	Passivo Circulante	10.497.975,00	
Índice de Liquidez de Recursos Próprios	Ativo Circulante - Passivo Circulante	19.595.667,73 - 10.497.975,00	0,70
	Patrimônio Líquido	12.947.920,73	
Índice de Solvência Geral	Ativo	23.445.895,73	2,23
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	10.497.975,00 + 0,00	

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR

ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
Reg. no CRC - AM sob o No. 012349



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycia Fabíola Santos de Andrade Secretário-Geral.

LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 7/12

TERMO DE ENCERRAMENTO**BALANÇO PATRIMONIAL**

Contem este Balanço Patrimonial e seus anexos, da empresa abaixo citada 07 folhas seguidas, pelo processo eletrônico de dados totalmente analisados de 01 a 07, e que servira de Balanço Patrimonial de número 02 na forma de paragrafo 1 (primeiro) artigo 5 (quinto) do decreto lei 486/69, onde constam todas as informações financeiras da empresa abaixo qualificada:

Nome da Empresa: **ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ramo: Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

Endereço: AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61

Bairro: JAPIIM

Complemento: SALA 01

Cidade: MANAUS

Estado: AM

CNPJ: 07.555.491/0001-86

NIRE: 13200451341

MANAUS, 31 DE DEZEMBRO DE 2022

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR



ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
CRC-AM: 012349




Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycia Fabíola Santos de Andrade


LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 8/12



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS

Certidão n.º: AM/2023/00000636
 Nome: ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO CPF: 588.115.082-15
 CRC/UF n.º AM-012349/O Categoria: CONTADOR
 Validade: 29.05.2023
 Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página
<https://www3.cfc.org.br/spwAM/ConsultaCadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

Controle : **1491.3315.4884.6453**



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycia Fabíola Santos de Andrade

LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE
 SECRETARIA GERAL

pág. 9/12



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

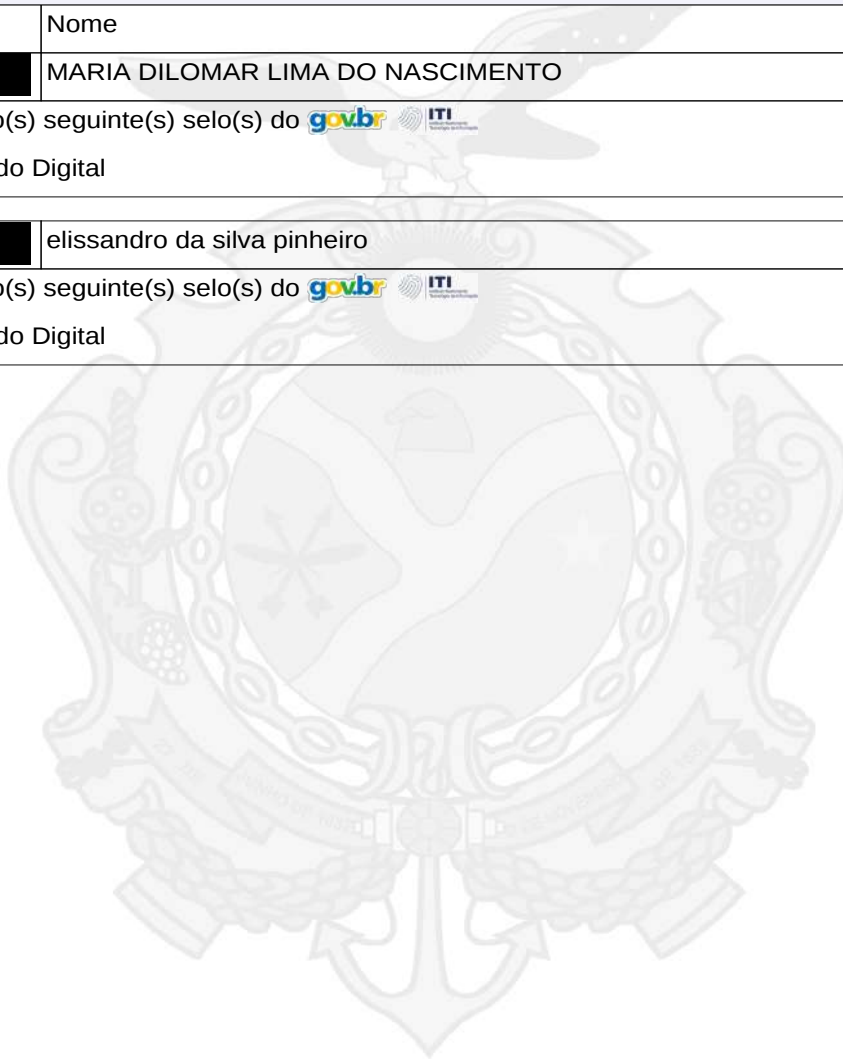
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/014.696-1	AME2300020685	28/02/2023

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	01/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do		
Selo Ouro - Certificado Digital		

[REDACTED]	elissandro da silva pinheiro	01/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do		
Selo Ouro - Certificado Digital		



Junta Comercial do Estado do Amazonas



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lylcia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lylcia Fabíola Santos de Andrade

LYLCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 10/12



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação
Junta Comercial do Estado do Amazonas

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, de CNPJ 07.555.491/0001-86 e protocolado sob o número 23/014.696-1 em 28/02/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1309346, em 01/03/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Larissa Marinho Ferreira.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lycia Fabíola Santos de Andrade. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucea.am.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	01/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	01/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		
	elissandro da silva pinheiro	01/03/2023
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 01/03/2023



Documento assinado eletronicamente por Larissa Marinho Ferreira, Servidor(a) Público(a), em 01/03/2023, às 12:15.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucea](https://portalservicos.jucea.am.gov.br) informando o número do protocolo 23/014.696-1.



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycia Fabíola Santos de Andrade Secretário-Geral.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
[REDACTED]	LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE



Manaus. quarta-feira, 01 de março de 2023



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1309346 em 01/03/2023 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 230146961 - 28/02/2023. Autenticação: 22F84AC70CFF064AD444B64DCF54124790FC75. Lycin Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 23/014.696-1 e o código de segurança OhIN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/03/2023 por Lycin Fabíola Santos de Andrade

LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 12/12

 Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência,			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		605			
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 13200451341		Código da Natureza Jurídica 2062	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio					
1 - REQUERIMENTO								
ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Amazonas								
Nome: ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)								
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:								
Nº FCN/REMP  AME2400031947								
Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO				
1	223			BALANCO				
MANAUS Local			Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:					
			Nome: _____					
			Assinatura: _____					
15 Março 2024 Data			Telefone de Contato: _____					
2 - USO DA JUNTA COMERCIAL								
☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA								
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): ☐ SIM ☐ SIM _____ _____ _____ _____ _____ ☐ NÃO ____/____/____ Data Responsável					Processo em Ordem À decisão ____/____/____ Data _____ Responsável			
DECISÃO SINGULAR					2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)					☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e archive-se.								
☐ Processo indeferido. Publique-se.								
							____/____/____ Data	_____ Responsável
DECISÃO COLEGIADA					2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)					☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e archive-se.								
☐ Processo indeferido. Publique-se.								
____/____/____ Data					_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	
					Presidente da _____ Turma			
OBSERVAÇÕES								



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA-GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/014.651-4	AME2400031947	15/03/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	15/03/2024

Assinado utilizando assinaturas avançadas  



Junta Comercial do Estado do Amazonas



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA-GERAL

BALANÇO

PATRIMONIAL

Empresa: ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61

Bairro: JAPIIM

Complemento: SALA 01

CEP: 69077-000

Cidade: MANAUS

Estado: AM

CNPJ: 07.555.491/0001-86

NIRE: 13200451341

31.12.2023



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 3/15

TERMO DE ABERTURA
BALANÇO PATRIMONIAL

Nome da Empresa: **ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ramo: Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

Endereço: AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61

Bairro: JAPIIM

Complemento: SALA 01

Cidade: MANAUS

Estado: AM

CNPJ: 07.555.491/0001-86

NIRE: 13200451341

MANAUS, 31 DE DEZEMBRO DE 2023

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR



ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
CRC-AM: 012349



BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	23.945.895,73D
ATIVO CIRCULANTE	20.095.667,73D
DISPONÍVEL	16.581.227,18D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	16.581.227,18D
BANCO CONTA MOVIMENTO	16.581.227,18D
CLIENTES	611.614,55D
DUPLICATAS A RECEBER	611.614,55D
CLIENTES DIVERSOS	126.398,30D
DUPLICATAS A RECEBER	485.216,25D
ESTOQUE	2.902.826,00D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	2.902.826,00D
ESTOQUE	1.256.426,00D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	1.646.400,00D
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	3.850.228,00D
IMOBILIZADO	3.850.228,00D
IMÓVEIS	3.850.228,00D
EDIFÍCIOS	3.850.228,00D
PASSIVO	23.945.895,73C
PASSIVO CIRCULANTE	10.997.975,00C
FORNECEDORES	5.509.215,94C
FORNECEDORES	5.509.215,94C
FORNECEDORES	5.509.215,94C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	785.871,30C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	785.871,30C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES	785.871,30C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	3.743.631,50C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	3.743.631,50C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS	3.743.631,50C
OUTRAS OBRIGAÇÕES	959.256,26C
CONTAS A PAGAR	959.256,26C
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	959.256,26C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	12.947.920,73C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	500.000,00C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	12.447.920,73C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	12.447.920,73C
LUCROS ACUMULADOS	12.447.920,73C

MANAUS, 31 de Dezembro de 2023

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR

ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
Reg. no CRC - AM sob o No. 012349



Empresa: ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
C.N.P.J.: 07.555.491/0001-86
Insc. Junta Comercial: 13200451341

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

RECEITA BRUTA		
VENDA DE MERCADORIAS	28.521.362,20	<u>28.521.362,20</u>
DEDUÇÕES		
IMPOSTO DE RENDA	(336.256,35)	
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	(302.630,71)	<u>(638.887,06)</u>
RECEITA LÍQUIDA		<u>27.882.475,14</u>
CMV		
MERCADORIA PRA REVENDA	(17.246.498,54)	<u>(17.246.498,54)</u>
LUCRO BRUTO		<u>10.635.976,60</u>
DESPESAS OPERACIONAIS		<u>(1.825.691,28)</u>
DESPESAS COM VENDAS		
VIAGENS AÉREAS	(25.600,00)	
HOSPEDAGEM	(12.639,52)	
REFEIÇÕES	(10.254,63)	
ALUGUÉIS	(79.526,20)	
MANUTENÇÃO E REPARO	(1.254,00)	
SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS	(409.635,11)	<u>(538.909,46)</u>
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
INSS	(24.047,98)	
FGTS	(25.651,19)	
VALE TRANSPORTE	(9.633,70)	
PIS	(182.138,85)	
COFINS	(840.640,87)	
TAXAS DIVERSAS	(6.412,50)	
ENERGIA ELÉTRICA	(34.968,51)	
DESPESAS COM PAGAMENTO DE ÁGUA	(13.985,77)	
TELEFONE	(6.203,50)	
SEGUROS	(36.500,00)	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	(49.616,75)	
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	(11.982,20)	
ASSISTÊNCIA CONTÁBIL	(45.000,00)	<u>(1.286.781,82)</u>
RESULTADO OPERACIONAL		<u>8.810.285,32</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		<u>8.810.285,32</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		<u>8.810.285,32</u>

MANAUS, 31 de Dezembro de 2023

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR

ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
Reg. no CRC - AM sob o No. 012349



COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	20.095.667,73 + 0,00	1,83
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	10.997.975,00 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	20.095.667,73	1,83
	Passivo Circulante	10.997.975,00	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	20.095.667,73 - 1.256.426,00	1,71
	Passivo Circulante	10.997.975,00	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	16.581.227,18	1,51
	Passivo Circulante	10.997.975,00	
Índice de Liquidez de Recursos Próprios	Ativo Circulante - Passivo Circulante	20.095.667,73 - 10.997.975,00	0,70
	Patrimônio Líquido	12.947.920,73	
Índice de Solvência Geral	Ativo	23.945.895,73	2,18
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	10.997.975,00 + 0,00	

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
 SOCIO ADMINISTRADOR

ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
 Reg. no CRC - AM sob o No. 012349



NOTAS EXPLICATIVAS

- 1- Sem qualquer reserva, a empresa declara que estas Demonstrações Contábeis foram elaboradas rigorosamente de acordo com a ITG 1000;
- 2- A empresa, estabelecida na cidade de Manaus/AM, dedica-se ao Comercio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, como principais praticas e políticas contábeis adotadas;
- 3- O capital social, foi totalmente integralizado, é de R\$ 500.000,00, assim foi distribuído para os sócios: MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO com um percentual de 100%;
- 4- A Empresa iniciou suas atividades no dia 26 de Agosto de 2005 e o seu contrato social este devidamente registrado na JUCEA/AM pelo NIRE Nº 13200451341;
- 5- A empresa não tem contingências passivas;
- 6- A Empresa adota o método de venda no varejo;
- 7- Por se tratar de uma LTDA, os impostos são pagos através de DARF mensalmente calculados pelos pelo regime de Lucro Presumido;
- 8- Declara que é optante pelo regime do Lucro Presumido, não faz distribuição de lucros, e que é optante pela escrituração de suas movimentações financeiras e bancárias no Livro Caixa, que é apresentada dentro da Escrituração Contábil Fiscal (ECF), nos termos do inciso VII do art. 2 da Instrução Normativa RFB 2.004 de 18/01/2021.

MANAUS 31 DE DEZEMBRO DE 2023

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
Sócio-Administrador

[Redacted Signature]

Elissandro da silva Pinheiro
CRC : 012349

[Redacted Signature]



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 8/15

TERMO DE ENCERRAMENTO**BALANÇO PATRIMONIAL**

Nome da Empresa: **ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ramo: Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

Endereço: AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61

Bairro: JAPIIM

Complemento: SALA 01

Cidade: MANAUS

Estado: AM

CNPJ: 07.555.491/0001-86

NIRE: 13200451341

MANAUS, 31 DE DEZEMBRO DE 2023

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO
SOCIO ADMINISTRADOR



ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
CRC-AM: 012349



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA GERAL



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS

Certidão n.º: AM/2024/00000277
 Nome: ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO CPF: 588.115.082-15
 CRC/UF n.º AM-012349/O Categoria: CONTADOR
 Validade: 01.05.2024
 Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página
<https://www3.cfc.org.br/spwAM/ConsultaCadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

Controle : **3807.5376.6317.6944**



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
 SECRETÁRIA-GERAL

pág. 10/15



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

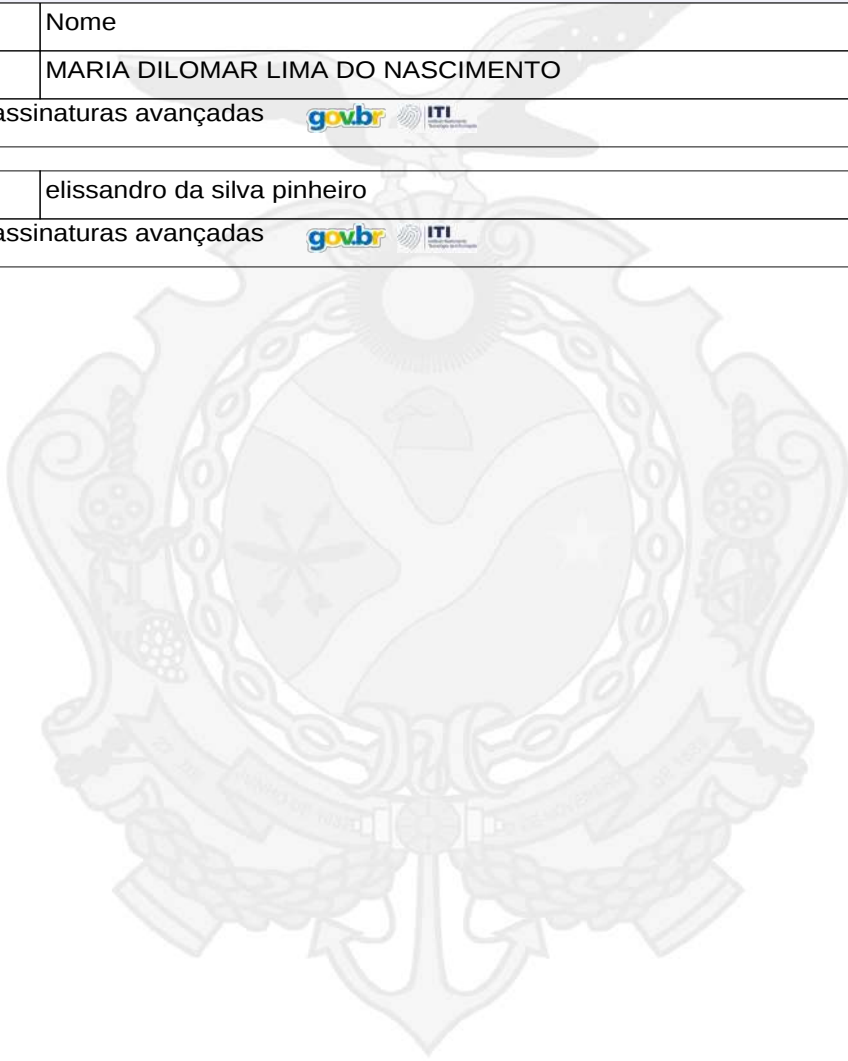
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/014.651-4	AME2400031947	15/03/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	15/03/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

[REDACTED]	elissandro da silva pinheiro	15/03/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial do Estado do Amazonas



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS

Certidão n.º: AM/2024/00000277
 Nome: ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO CPF: 588.115.082-15
 CRC/UF n.º AM-012349/O Categoria: CONTADOR
 Validade: 01.05.2024
 Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página
<https://www3.cfc.org.br/spwAM/ConsultaCadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

Controle : **3807.5376.6317.6944**



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
 SECRETÁRIA-GERAL

pág. 12/15



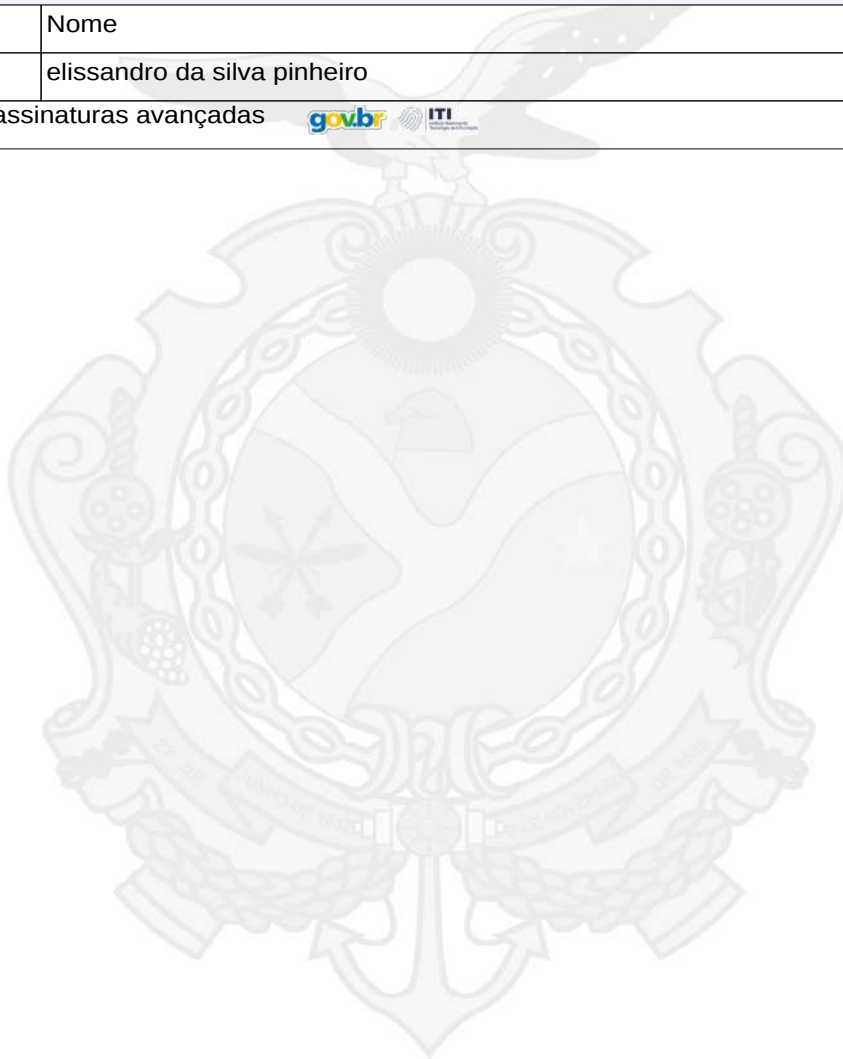
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/014.651-4	AME2400031947	15/03/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	elissandro da silva pinheiro	15/03/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		



Junta Comercial do Estado do Amazonas



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 13/15



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação
Junta Comercial do Estado do Amazonas

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, de CNPJ 07.555.491/0001-86 e protocolado sob o número 24/014.651-4 em 15/03/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1624809, em 15/03/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Abia Maria da Costa Carril.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, MARCIA LOPES BARROSO. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucea.am.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	15/03/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	elissandro da silva pinheiro	15/03/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		
[REDACTED]	MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO	15/03/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[REDACTED]	elissandro da silva pinheiro	15/03/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 15/03/2024



Documento assinado eletronicamente por Abia Maria da Costa Carril, Servidor(a) Público(a), em 15/03/2024, às 14:32.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucea](https://portalservicos.jucea.am.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) informando o número do protocolo 24/014.651-4.



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA-GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
	MARCIA LOPES BARROSO

Junta Comercial do Estado do Amazonas



Manaus. sexta-feira, 15 de março de 2024



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1624809 em 15/03/2024 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 240146514 - 15/03/2024. Autenticação: D1BA191E3D16AF942A1623BC1BB31E3FF84FA6. MARCIA LOPES BARROSO - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 24/014.651-4 e o código de segurança IHXS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/03/2024 por MARCIA LOPES BARROSO Secretária-Geral.

MARCIA LOPES BARROSO
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 15/15



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO
AMAZONAS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento
encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO
REGISTRO.....	: AM-012349/O-8
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: [REDACTED]

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: AMAZONAS, 14/08/2024 as 16:46:12.

Válido até: 12/11/2024.

Código de Controle: 2975.5176.4576.7529.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCAM.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - AMAZONAS**

Certidão n.º: AM/2024/00002858
Nome: ELISSANDRO DA SILVA PINHEIRO CPF: 588.115.082-15
CRC/UF n.º AM-012349/O Categoria: CONTADOR
Validade: 12.11.2024
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página
<https://www3.cfc.org.br/spwAM/ConsultaCadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

Controle : 2957.6408.7350.8291

**CONTRATO SOCIAL DA ULTRAFARMA COMERCIO
DE PRODUTOS FARMACEUTICCS LIMITADA**

Pelo presente instrumento particular de contrato social
os abaixo assinados:

DIEGO WILHIANS DE ANDRADE, brasileiro, solteiro,
natural de Umuarama Paraná, nascido em 03 de Fevereiro
de 1983, empresário, residente e domiciliado nesta
cidade à Av. Efigênio Sales n.º 34 Qd/B, casa 04
Condomínio Greenwood Park bairro do Parque Dez,
Manaus-AM. CEP 69.060-020, portador da [REDACTED]
emitido pelo Instituto Aderson Conceição de Melo AM e CPF
n.º [REDACTED] Manaus-AM.

LUIZ CARLOS SERODIO DE ANDRADE brasileiro,
natural de Umuarama-PR, casado com comunhão
universal de bens, nascido em 15 de abril de 1964,
empresários, residentes e domiciliados nesta cidade à
Av Efigênio Sales n.º 34 Qd/B, casa 04 Condomínio
Greenwood Park bairro do Parque Dez, portadora do
R.G. n.º [REDACTED] CPF n.º [REDACTED]
Manaus-AM

**TEM JUSTO E CONTRATADO A CONSTITUIÇÃO DE UMA SOCIEDADE
LIMITADA NAS CONDIÇÕES DO ART 997, I, DA LEI N 10.406 DE 10.01.2002,
A QUAL RESPEITADAS AS CONDIÇÕES A SEGUIR EXPRESSAS:**

CLÁUSULA PRIMEIRA: RAZÃO SOCIAL

A Sociedade girará sob denominação social de **ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LIMITADA**, e sua sede acha-se estabelecida à Av. Rodrigo Otavio n.º 46 térreo CJ 31 de Março – Bairro do Jaciim, Manaus-AM CEP: 69.077-470, nas condições do Art. 997, inciso II, do novo Código Civil da Lei 10.406 de 10-01-2002, Foro, Comarca e Seção Judiciária desta Capital do Estado do Amazonas.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A sociedade terá como objetivos sociais O Comércio atacadista de produtos farmacêuticos de uso humano, Comércio atacadista de produtos farmacêuticos de uso veterinário, Comércio atacadista de instrumentos e materiais médico-cirúrgico, hospitalares e laboratoriais, 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 varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos, Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas, Comércio varejista de artigos de perfumaria, cosméticos e de higiene pessoal, Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, Comércio varejista de medicamentos veterinários, Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral (Na forma da descrição acima),

CLAUSULA TERCEIRA:

O prazo da duração desta sociedade é por tempo indeterminado, iniciado suas atividades comerciais à partir da data do registro na Junta Comercial do Estado do Amazonas. No entanto a sociedade poderá ser dissolvida em qualquer tempo por mutuo consenso dos sócios presentes em qualquer data conforme (Art. 997, II, do Código Civil da Lei 10.406 de 10.01.2002).

II – DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUARTA:

O capital social é de R\$ 100.000 (Cem mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, no total de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais) subscritas e integralizadas em moeda corrente legal do país proveniente dos seus recursos próprios no ato da assinatura deste instrumento contratual e distribuídas entre os sócios conforme distribuição a seguir expressa, (Art. 997, III, e IV, do novo Código Civil):

DIEGO WILHIANS DE ANDRADE, com **70.000** (setenta mil) quotas de **R\$ 1,00** (um real) cada uma que faz um total de **R\$ 70.000,00** (setenta mil reais).

LUIZ CARLOS SERODIO DE ANDRADE, com **30.000** (trinta mil) quotas de **R\$ 1,00** (um real) cada uma que faz um total de **R\$ 30.000,00** (trinta mil reais).

COMPOSIÇÃO DO CAPITAL:

DIEGO WILHIANS DE ANDRADE	70.000 Cotas	R\$ 70.000,00
LUIZ CARLOS SERODIO DE ANDRADE	30.000 Cotas	R\$ 30.000,00
TOTAL	100.000 Cotas	R\$100.000,00

PARÁGRAFO ÚNICO: A responsabilidade dos Sócios é limitada ao mandato do Capital do Social, na forma da Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002 em seu Art. 1.052 do Novo Código Civil.

III – DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA QUINTA:

Sociedade é regida e administrada por Ambos os sócios isoladamente que responderão, ativa e passivamente, judicial e extrajudicial a sociedade e assinarão todos os documentos inerentes ao giro comercial. No impedimento de um deles, os mesmo poderão conceder procuração com cláusulas

específicas, sem contrariar as normas contratuais na forma do (Arts. 997, VI, 1.060, 1.061, 1.062, 1.063, E 1.064 do novo Código Civil da Lei 10.406 de 10-01-2002).

PARÁGRAFO PRIMEIRO: – É vedado o uso da razão social em documentos estranhos aos interesses da sociedade respondendo na forma da lei o sócio que assim proceder.

PARÁGRAFO SEGUNDO: – A Sociedade poderá constituir procurador(es) em qualquer parte do território nacional, sempre de comum acordo entre os sócios com poderes específicos na procuração.

IV – DO EXERCÍCIO SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA:

 O exercício social começará na data do registro deste instrumento na M.M. Junta Comercial do Estado do Amazonas, e terminando aos 31 dias do mês de dezembro de cada ano, quando será levantado o Balanço geral obedecendo as técnicas contábeis e as leis que regem o assunto na forma dos (Art.s 1.065, 1.078, § 1º Código Civil da Lei 10.406 de 10-01-2002).

 **PARÁGRAFO ÚNICO:** – Os lucros ou prejuízos, assim verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios consoante as estipulações da cláusula sétima.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A destinação dos lucros apurados em cada exercício social, depois de feito as depreciações e provisões previstas e permitidas em lei, será a que os sócios quotistas lhe atribuírem seja na constituição de reservas, como na distribuição



1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

Q:

CLÁUSULA NONA:



PARÁGRAFO ÚNICO – O sócio poderá ceder suas quotas a estranhos, mas, sem prejuízos dos direitos de preferência de que goza o sócio remanescente, para esse efeito o sócio que desejar alienar suas quotas, fica obrigado a comunicar ao outro a sua intenção assegurando-lhes o prazo de 90 (noventa) dias para exercer o seu direito de preferência, comunicando-lhe o pretendido e demais condições de negócio e quantidade. Decorrido o prazo sem que o sócio remanescente faça a aquisição das quotas, ficam estas liberadas para venda a terceiros, cujos ingressos na sociedade fica ainda condicionado ao consentimento do outro sócio na forma dos (Art.s 1.003 e 1.056 do novo Código Civil da Lei 10.406 de 10-01-2002).

VI – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA:

Os sócios quotistas reunir-se-ão ordinariamente dentro de 120 (cento e vinte) dias após o encerramento do exercício social, para examinar, discutir e deliberar sobre as quotas e relatórios da administração, Balanço geral, distribuição dos lucros, e fixação da remuneração dos sócios.

VII – DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

As omissões do presente contrato serão cumpridas conforme Lei 10.406 de 10 de Janeiro de 2002. Assim como também ficam resolvidos de comum acordo que quando necessário, fica eleito o Foro de Manaus, Capital do Estado do Amazonas, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas desta firma, renunciando as partes contratantes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: – DECLARAÇÃO DE DESEMPEDIMENTO: Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedido de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade, (Art. 1.011, § 1º, do novo Código Civil da Lei 10.406 de 10-01-2002).

E estando desta forma justos e concordes em consolidarem a constituição desta sociedade, mandam datilografar o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor para um só efeito, as quais depois de lidas e achadas conforme e aceitas, assinam na presença de 02 (duas) testemunhas a tudo presente para que surta os efeitos legais e se dê o devido arquivamento na M.M Junta Comercial do Estado do Amazonas **JUCEA**.

Manaus - Am, 01 de Abril de 2005



DIEGO WILHIANS DE ANDRADE

Sócio

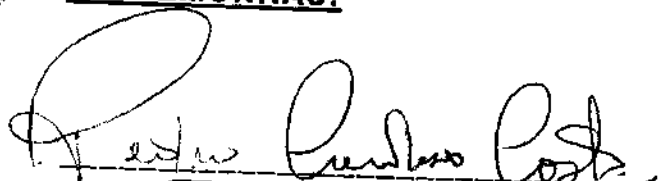


LUIZ CARLOS SERODIO DE

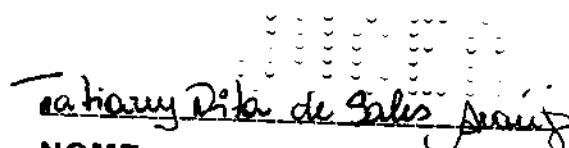
Sócio



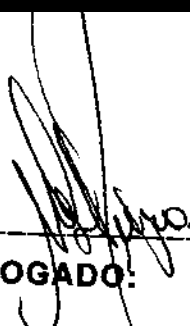
TESTEMUNHAS:


 NOME: PEDRO CARDOSO COSTA.




 NOME:




 ADVOGADO:

O.A. B. Nº: 3.066..... EMITIDO: Seccional do Estado do Amazonas

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAPÁ
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 26/08/2005
 SOB Nº: 13200451341
 Protocolo: 05/027391-4
 ULTRAFARMA COMERCIO DE
 PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Naisa Aidar de Oliveira Nobre
 SECRETÁRIA GERAL EM EXERCÍCIO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Capa de Processo

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 21/028.967-8 | AMN2198010442 | 21/05/2021 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| [REDACTED] | MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO | 15/06/2021 |

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do

Selo Ouro - Certificado Digital



Junta Comercial do Estado do Amazonas



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1119758 em 15/06/2021 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 210289678 - 11/06/2021. Autenticação: CD446E42A418C35FDBDBD8CC9CC1B02F126F34. Lylcia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 21/028.967-8 e o código de segurança 1eZE Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/06/2021 por Lylcia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

LYLCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

**12ª – ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA
ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 07.555.491/0001- 86
NIRE: 13200451341**

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO, brasileira, solteira, nascida em 28/10/1974, empresária, portadora da carteira de identidade nº. [REDACTED] expedida em 22/02/2005, pela SSP/AM., devidamente inscrita no CPF sob nº. [REDACTED] residente e domiciliada nesta cidade de Manaus-AM., no Beco do Trabalhador, 23, 2º Andar, Cachoeirinha, CEP. 69.065-230 e **KAMILA MARGOT DE ANDRADE**, brasileira, solteira, natural de perola/PR, nascida em 22/12/1981, empresaria, portadora da carteira de identidade nº [REDACTED] SSP/AM, devidamente inscrita no CPF [REDACTED] residente e domiciliada nesta cidade de Manaus/AM, Avenida Coronel Teixeira, condomínio Jardim Europa IV, (Alameda Suécia), n 19Ponta negra CEP: 69.037-030.. Únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada **ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, com sede na Cidade de Manaus/AM., sita a Avenida Rodrigo Otavio, Nº 61, Sala 01, Bairro Japiim, CEP: 69.077-000, inscrita no CNPJ sob o nº **07.555.491/0001-86**, cujo Contrato Primitivo foi arquivado na Junta Comercial do Estado do Amazonas – JUCEA sob o NIRE **13200451341** em 26/08/2005, resolvem de comum acordo alterar seu contrato, e o fazem mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA - DA SAIDA E TRANSFERENCIA DE QUOTAS

A sócia **KAMILA MARGOT DE ANDRADE**, acima qualificada, retira-se da sociedade, resolvendo de livre e espontânea vontade ceder e transferir o valor total de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) totalizando 300.000 (trezentos mil) quotas, para sócia **MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO**, acima qualificada, dando plena a total quitação, das quotas ora cedidas e transferidas.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO CAPITAL SOCIAL E SUA DISTRIBUICAO.

O Capital Social permanece inalterado no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) divididos em 500.000 (quinhentas Mil) quotas no valor nominal de R\$1,00 (Hum Real) cada uma, totalmente integralizados em moeda corrente e legal do país distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

| Sócios | Quotas | Capital Social |
|---|----------------|-----------------------|
| MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO | 500.000 | R\$ 500.000,00 |
| TOTAL | 500.000 | R\$ 500.000,00 |

CLÁUSULA QUARTA – DA INDIVISIBILIDADE DAS QUOTAS.

As quotas são indivisíveis e não poderá ser cedida ou transferida a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA QUINTA - DAS RESPONSABILIDADE DO SÓCIO.

A responsabilidade da socia é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme art. 1.052 CC/2002.



Vista das modificações ora ajustadas consolida-se o Contrato Social que passa a ter a seguinte redação.

CLAUSULA PRIMEIRA – NOME EMPRESARIAL E SEDE.

A sociedade gira sob o nome empresarial: **ULTRAFRAMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, A empresa com sede nesta Cidade de Manaus/AM., sita a Avenida Rodrigo Otavio, No. 61 - Sala 01 – Bairro – Japiim, CEP 69.077-000.

CLAUSULA SEGUNDA – DOS OBJETIVOS SOCIAIS.

A sociedade passa a operar com os seguintes objetivos:

4771-7/01 - Comercio varejista de produtos farmacêuticos sem manipulação de formulas;

4649-4/09 - Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada;

4646-0/02 – Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal;

4645-1/03 - comercio atacadista de produtos odontológicos;

4644-3/02 - comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário;

4771-7/04 - comercio varejista de medicamentos veterinários;

4771-7/03 - comercio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos;

4644-3/01 - comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças.

47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação

33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente.

46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria.

46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico

47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

CLÁUSULA TERCEIRA – DO CAPITAL SOCIAL E SUA DISTRIBUICAO.

O Capital Social permanece inalterado no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais) divididos em 500.000 (quinhentas Mil) quotas no valor nominal de R\$1,00 (Hum Real) cada uma, totalmente integralizados em moeda corrente e legal do país distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

| Sócia | Quotas | Capital Social |
|---|----------------|-----------------------|
| MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO | 500.000 | R\$ 500.000,00 |
| TOTAL | 500.000 | R\$ 500.000,00 |



CLÁUSULA QUARTA – DA INDIVISIBILIDADE DAS QUOTAS.

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA QUINTA – DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE.

A administração da sociedade caberá a sócia, **MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO**, com os poderes e atribuições de gerir os negócios da sociedade, podendo assinar em conjunto ou isoladamente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio (art. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DO SÓCIO.

A responsabilidade é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SETIMA – DO INICIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO.

A sociedade iniciou a suas atividades em **26/08/2005** e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA OITAVA – DO EXERCÍCIO SOCIAL.

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestara conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA – DA RETIRADA PRO LABORE.

A sócia poderá de comum acordo fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DECIMA– DA FILIAL.

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, alteração contratual assinada o por todos os sócios.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA– DAS DEMONSTRAÇÕES INTERMEDIÁRIAS.

A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores há um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderão ser distribuídos mensalmente aos sócios cotistas, a título de Antecipação de Lucros, proporcionalmente as cotas de capital de cada um nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberados sobre as contas e designação administrador quando for o caso.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA– DA MORTE OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO.

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou das sócias remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da Sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA– DO DESIMPEDIMENTO

A administradora **MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO**, declara sob a pena da lei, de que não estar impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão,



peculato, ou contra a economia' popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

Fica eleito o foro da comarca da Cidade de Manaus/AM., para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em 1(uma) via de igual teor e forma.

Manaus-AM., 11 de junho de 2021.

MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO

Socia Administradora

KAMILA MARGOT DE ANDRADE

Socia Retirante



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1119758 em 15/06/2021 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 210289678 - 11/06/2021. Autenticação: CD446E42A418C35FDBDBD8CC9CC1B02F126F34. Lylcia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 21/028.967-8 e o código de segurança 1eZE Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/06/2021 por Lylcia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.


LYLCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

pág. 6/9



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Documento Principal

| Identificação do Processo | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo | Número do Processo Módulo Integrador | Data |
| 21/028.967-8 | AMN2198010442 | 21/05/2021 |

| Identificação do(s) Assinante(s) | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| [REDACTED] | KAMILA MARGOT DE ANDRADE | 15/06/2021 |

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do

Selo Ouro - Certificado Digital

| | | |
|------------|----------------------------------|------------|
| [REDACTED] | MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO | 15/06/2021 |
|------------|----------------------------------|------------|

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do

Selo Ouro - Certificado Digital



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1119758 em 15/06/2021 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 210289678 - 11/06/2021. Autenticação: CD446E42A418C35FDBDBD8CC9CC1B02F126F34. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 21/028.967-8 e o código de segurança 1eZE Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/06/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação
Junta Comercial do Estado do Amazonas

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, de CNPJ 07.555.491/0001-86 e protocolado sob o número 21/028.967-8 em 11/06/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1119758, em 15/06/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Delma do Rego Machado.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lycia Fabíola Santos de Andrade. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucea.am.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) | | |
|---|----------------------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| | MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO | 15/06/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

Documento Principal

| Assinante(s) | | |
|---|----------------------------------|-----------------|
| CPF | Nome | Data Assinatura |
| | MARIA DILOMAR LIMA DO NASCIMENTO | 15/06/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |
| | KAMILA MARGOT DE ANDRADE | 15/06/2021 |
| Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do | | |
| Selo Ouro - Certificado Digital | | |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 11/06/2021



Documento assinado eletronicamente por Delma do Rego Machado, Servidor(a) Público(a), em 15/06/2021, às 13:13.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucea](https://portalservicos.jucea.am.gov.br) informando o número do protocolo 21/028.967-8.



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1119758 em 15/06/2021 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 210289678 - 11/06/2021. Autenticação: CD446E42A418C35FDBDBD8CC9CC1B02F126F34. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 21/028.967-8 e o código de segurança 1eZE Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/06/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| CPF | Nome |
| [REDACTED] | LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE |



Manaus. terça-feira, 15 de junho de 2021



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 1119758 em 15/06/2021 da Empresa ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ 07555491000186 e protocolo 210289678 - 11/06/2021. Autenticação: CD446E42A418C35FDBDBD8CC9CC1B02F126F34. Lycin Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 21/028.967-8 e o código de segurança 1eZE Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/06/2021 por Lycin Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Manaus/Am, 05 de fevereiro de 2024.

Atestamos que a empresa **ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP**, CNPJ n.º **07.555.491/0001-86**, sediada em **Manaus/Am** no seguinte endereço **AV. Rodrigo Otávio, Nº61 Japim, CEP 69077-000**, forneceu os bens abaixo discriminados, não ocorrendo nada que a desabone.

| Descrição do Produto | Unidade de Medida | Quantidade | Período de Fornecimento |
|----------------------------------|-------------------|------------|-------------------------|
| SULFASSALAZINA | COMP | 5.000 | 12 MESES |
| TOPIRAMATO | COMP | 30.000 | 12 MESES |
| MICOFENOLATO | COMP | 88.000 | 12 MESES |
| AZITROMICINA 500MG | COMP | 3.000 | 12 MESES |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 | AMPOLA | 30.000 | 12 MESES |
| BENZILPROC+BENZIL POTASSICA | AMPOLA | 1000 | 12 MESES |
| GOSSERRLINA | SERINGA | 50 | 12 MESES |
| TOCILIZUMABE | CX | 3000 | 12 MESES |
| LUVA PROCEDIMENTO M | CX | 20000 | 12 MESES |
| TACROLIMA | CX | 75000 | 12 MESES |
| PACREATINA | UND | 240 | 12 MESES |
| OXITOCINA | AMPOLA | 50000 | 12 MESES |
| PROPATILNITRATO | COMP | 2800 | 12 MESES |
| CLOXERIDINA | SACHE | 50000 | 12 MESES |
| NUTRIÇÃO PERETERAL | BOLSA | 2000 | 12 MESES |
| ALTEPLASE | AMPOLA | 100 | 12 MESES |
| INSULINA HUMANA | AMPOLA | 5000 | 12 MESES |
| DROPERIDOL | AMPOLA | 4500 | 12 MESES |
| PROTAMINA | AMPOLA | 2000 | 12 MESES |
| ACETATO HIDROXOCABALAMINA | CAPSULA | 100 | 12 MESES |
| FIO DE SUTURA | CAIXA | 580 | 12 MESES |
| GEL CONDUTOR | FRASCO | 1000 | 12 MESES |
| GAZE | ROLO | 500 | 12 MESES |
| CATETER NASAL | UNIDADE | 3000 | 12 MESES |
| SONDA DE ASPIRAÇÃO 4 | UNIDADE | 700 | 12 MESES |
| SONDA DE ASPIRAÇÃO 6 | UNIDADE | 600 | 12 MESES |

Av. Joaquim Nabuco, 1133 – Centro – Manaus/AM Cep: 69020-030

Fones: 3348-1863 / 3348-1864 / 3302-2267 / 3302-2268

WhatsApp: 99283-2365



| | | | |
|-----------------------|---------|-----|----------|
| SONDA DE ASPIRAÇÃO 8 | UNIDADE | 800 | 12 MESES |
| SONDA DE ASPIRAÇÃO 10 | UNIDADE | 600 | 12 MESES |
| SONDA DE ASPIRAÇÃO 12 | UNIDADE | 700 | 12 MESES |
| SONDA DE ASPIRAÇÃO 16 | UNIDADE | 500 | 12 MESES |
| SONDA DE ASPIRAÇÃO 18 | UNIDADE | 500 | 12 MESES |

CNPJ:37.452.286/0001-56

J C SERVIÇOS MÉDICOS E COMÉRCIO
DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS

Av. Joaquim Nabuco Nº 1133

Bairro Centro

CEP: 69.020-030

MANAUS

AM

Av. Joaquim Nabuco, 1133 – Centro – Manaus/AM Cep: 69020-030

Fones: 3348-1863 / 3348-1864 / 3302-2267 / 3302-2268

WhatsApp: 99283-2365



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS
CNPJ: 04.628.608/0001-16
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins – AM.

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ 641
07.555.491/0001-86
Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Rua Rodrigo Otávio, Nº 61, Japiim
CEP: 69077-000 Manaus - AM
Insc. Est. 04.215.288-7

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa **ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, inscrita no CNPJ (MF) nº 07.555.491/0001-86, estabelecida na **AV RODRIGO OTAVIO 61 SALA 101**, Centro, JAPIIM/AM, Manaus/AM, forneceu os materiais a seguir:

Material Odontológico

| item | Descrição | Quant. | PRAZO DE FORNECIMENTO |
|------|---|--------|-----------------------|
| 1 | ÁGUA OXIGENADA VOL.10 | 48 | 12 meses |
| 2 | AGULHA FINA PARA IRRIGAÇÃO | 10 | 12 meses |
| 3 | AGULHA GENGIVAL CURTA | 320 | 12 meses |
| 4 | AGULHA LONGA LARGE 27 | 320 | 12 meses |
| 5 | ALAVANCA RETA | 20 | 12 meses |
| 6 | AMALGAMA EM CAPSULA 1 DOSE | 1000 | 12 meses |
| 7 | AMALGAMA EM CAPSULA 2 DOSE | 1000 | 12 meses |
| 8 | ANESTÉSICO TUBETES ODONTOLÓGICOS - caixas - 50 | 500 | 12 meses |
| 9 | APLICADOR DE CIMENTO DE HIDROXIDO DE CÁLCIO | 20 | 12 meses |
| 10 | AUTOCLAVE ODONTO DE 21 LITROS | 6 | 12 meses |
| 11 | BANDEJA METÁLICA (24X12) | 10 | 12 meses |
| 12 | BANDEJA METÁLICA (25cmX20cm) | 10 | 12 meses |
| 13 | BASTÃO PARA BRILHO EM PROTESE DENTARIA (VIPIBRIL) | 6 | 12 meses |
| 14 | BICARBONATO DE SÓDIO SACHÊS | 300 | 12 meses |
| 15 | BROCA 04 | 40 | 12 meses |
| 16 | BROCA 05 | 40 | 12 meses |
| 17 | BROCA 06 | 40 | 12 meses |
| 18 | BROCA 08 | 40 | 12 meses |
| 19 | BROCA 1011 | 40 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TENORÉ

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tenoré - AM

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ

07.555.491/0001-86

Ultratona Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rua Rodrigo Otávio, Nº 61 Japaratuba - AM

CEP: 69077-000 Manaus - AM

Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|----|--|-----|----------|
| 20 | BROCA 1013 | 40 | 12 meses |
| 21 | BROCA 1014 | 40 | 12 meses |
| 22 | BROCA 1015 | 40 | 12 meses |
| 23 | BROCA 1031 | 40 | 12 meses |
| 24 | BROCA 1032 | 40 | 12 meses |
| 25 | BROCA 1033 | 40 | 12 meses |
| 26 | BROCA 1051 | 40 | 12 meses |
| 27 | BROCA 1091 | 40 | 12 meses |
| 28 | BROCA 1093 | 40 | 12 meses |
| 29 | BROCA 1557 | 40 | 12 meses |
| 30 | BROCA 1558 | 40 | 12 meses |
| 31 | BROCA 2082 | 40 | 12 meses |
| 32 | BROCA 3195 (FF) | 40 | 12 meses |
| 33 | BROCA 701 | 14 | 12 meses |
| 34 | BROCA 702 | 14 | 12 meses |
| 35 | BROCA DE ACABAMENTO MAXCUT | 6 | 12 meses |
| 36 | BROCA DE ACABAMENTO MINICUT | 6 | 12 meses |
| 37 | BROCA ENDO Z | 8 | 12 meses |
| 38 | CAIXINHAS COM PONTAS PARA SERINGAS CENTRIX | 160 | 12 meses |
| 39 | CANETA DE ALTA ROTAÇÃO | 6 | 12 meses |
| 40 | CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO | 6 | 12 meses |
| 41 | CANETA DE CONTRA-ÂNGULO | 6 | 12 meses |
| 42 | CARBONO ODONTOLÓGICO | 50 | 12 meses |
| 43 | CARPULE (SERINGA) | 50 | 12 meses |
| 44 | CAVI-BRUSH- FINO AZUL | 16 | 12 meses |
| 45 | CERA Nº 07 | 6 | 12 meses |
| 46 | CIMENTO CIRURGICO 20ML | 30 | 12 meses |



Estado do Amazonas

PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins – AM.

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ
07.555.491/0001-86
 Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
 Rua Rodrigo Otávio, Nº 83 Japirama
 CEP: 69077-000 Manaus - AM
Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|----|--|-------|----------|
| 47 | CIMENTO FOSTATO ZINCO LIQUIDO E PO | 40 | 12 meses |
| 48 | COLGADURAS PARA FILME RAO X | 60 | 12 meses |
| 49 | COMPRESSOR 127 V 100L | 4 | 12 meses |
| 50 | COMPRESSOR 127 V 50L | 2 | 12 meses |
| 51 | CONCHA PARA CERA | 6 | 12 meses |
| 52 | COTOSOL (TEMPORE) | 6 | 12 meses |
| 53 | CUBA METÁLICA PEQUENA | 10 | 12 meses |
| 54 | CUNHAS DE MODEIRA | 100 | 12 meses |
| 55 | CURETA GRACEY 11-12 | 20 | 12 meses |
| 56 | CURETA GRACEY 13-14 | 20 | 12 meses |
| 57 | CURETA MCCALL13-14 | 20 | 12 meses |
| 58 | CURETA MCCALL17-18 | 20 | 12 meses |
| 59 | DIAMOND PRO (DISCO DE LIXA) | 20 | 12 meses |
| 60 | DYCAL | 50 | 12 meses |
| 61 | ESCOVA DENTAL ADULTO | 5000 | 12 meses |
| 62 | ESCOVA DE AÇO PARA LIPENZA DE BROCA ODONTO | 20 | 12 meses |
| 63 | ESCOVA DE ROBSON | 1000 | 12 meses |
| 64 | ESCOVA DENTAL INFANTIL | 10000 | 12 meses |
| 65 | ESculpIDOR HOLLEMBACK | 16 | 12 meses |
| 66 | ESPÁTULA DE TITÂNIO | 26 | 12 meses |
| 67 | ESPELHO BUCAL | 300 | 12 meses |
| 68 | ESPELHO C/ CABO | 30 | 12 meses |
| 69 | ESPELHO S/CABO | 10 | 12 meses |
| 70 | EUGENOL 20ML | 50 | 12 meses |
| 71 | FIO CATGUT CROMADO 2-0 CAIXA | 50 | 12 meses |
| 72 | FIO CATGUT CROMADO 3-0 CAIXA | 50 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ 644
07.555.491/0001-86
Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Rua Rodrigo Otávio Nº 61 - Capim
CEP: 69077-000 Manaus - AM
Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|----|---|------|----------|
| 73 | FIO CATGUT CROMADO 4-0 CT C/24 | 50 | 12 meses |
| 74 | FIO DENTAL 25 METROS | 1000 | 12 meses |
| 75 | FIO DENTAL CLINICO 500 MT | 1000 | 12 meses |
| 76 | FIXADOR RAO X | 40 | 12 meses |
| 77 | FLUOR GEL | 200 | 12 meses |
| 78 | FOICE CURVA | 10 | 12 meses |
| 79 | FORCEPS Nº 69 C/ PONTA AIVA FINA | 10 | 12 meses |
| 80 | GEMIKILL LIQUIDO | 60 | 12 meses |
| 81 | FORCEPS Nº 69 C/ PONTA AIVA FINA | 6 | 12 meses |
| 82 | HEMOSTOP SOLUÇÃO | 26 | 12 meses |
| 83 | HIDRÓXIDO DE CALCIO (PROT.PUPAL) | 40 | 12 meses |
| 84 | IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR FOTOPOLIMERIZAVEL | 50 | 12 meses |
| 85 | IONOMERO DE VIDRO LIQ. PÓ | 140 | 12 meses |
| 86 | IONOMERO DE VIDRO P/ RESTAURAÇÃO | 50 | 12 meses |
| 87 | IRM - PO - LIQUIDO | 50 | 12 meses |
| 88 | JOGOS DE MOLDEIRA DE PLASTICO | 200 | 12 meses |
| 89 | JORMOCRESOL | 30 | 12 meses |
| 90 | KITS DE IONOMERO DE VIDRO - QUIMIOPORIMEZAVEL | 40 | 12 meses |
| 91 | KODAK - INSIFHT -1001 FILME | 16 | 12 meses |
| 92 | LÂMINA FOSCA LABORATORIAL UNIDADE | 10 | 12 meses |
| 93 | LÂMPADA P/ FOCO ODONTOLÓGICO | 50 | 12 meses |
| 94 | LENCOL DE CAMUÇA PARA AMALGAMA | 20 | 12 meses |
| 95 | LENCOL DESCARTÁVEL EM ROLO | 50 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins - AM.

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ

07.555.491/0001-86

Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rua Rodrigo Otávio, Nº 61 Japiim

CEP: 69077-000 Manaus - AM

Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|-----|---|-----|----------|
| 96 | LIMA P/ OSSO | 10 | 12 meses |
| 97 | LIMA TIPO FLEXFILE (1ª SÉRIE -15-40) 25MM | 10 | 12 meses |
| 98 | LIMA TIPO FLEXFILE (1ª SÉRIE -45-80) 25MM | 10 | 12 meses |
| 99 | LIMA TIPO HEDSTROM (1ª SÉRIE -15-40) 25MM | 10 | 12 meses |
| 100 | LIMA TIPO K (2ª SÉRIE -45-80) 28MM | 10 | 12 meses |
| 101 | LIMA TIPO K 10 25MM | 10 | 12 meses |
| 102 | LIMA TIPO K 15 25MM | 10 | 12 meses |
| 103 | LÍQUIDO ACRÍLICO TERMO POLIMERIAVEL | 6 | 12 meses |
| 104 | LIXA DE ACABAMENTO 4MM 170M | 100 | 12 meses |
| 105 | LIXA DE AÇO P/ AMALGAMA 6 MM | 100 | 12 meses |
| 106 | LIXA INTERDENTAL DE AÇO | 200 | 12 meses |
| 107 | LIXA INTERDENTAL PARA RESINA | 100 | 12 meses |
| 108 | MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEIS COM ELÁSTICO | 300 | 12 meses |
| 109 | MATRIZ DE AÇO DE 5 3 7 MM | 100 | 12 meses |
| 110 | MOLDEIRA PARA FLUOR | 500 | 12 meses |
| 111 | MONONYLON 3-0 | 150 | 12 meses |
| 112 | MONONYLON 4-0 | 160 | 12 meses |
| 113 | MONONYLON 5-0 | 150 | 12 meses |
| 114 | OCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL | 30 | 12 meses |
| 115 | ÓLEO LUBRIFICANTE P/MÁQUINAS DE CANETAS DENTÁRIAS | 10 | 12 meses |
| 116 | ÓXIDO DE ZINCO 50ML PÓ | 20 | 12 meses |
| 117 | PAPEL CARBONO P/ ARTICULAÇÃO | 220 | 12 meses |
| 118 | PARAMONO CLOROFENOL | 30 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS
CNPJ: 04.628.608/0001-16
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins – AM.

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA-CNPJ 646

07.555.491/0001-86

Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rua Rodrigo Otávio, Nº 64 - Japlim

CEP: 69077-000 Manaus - AM

Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|-----|----------------------------------|-----|----------|
| 144 | SONDA EXPLORADORA | 300 | 12 meses |
| 145 | SONDA Nº5 | 200 | 12 meses |
| 146 | SULGADOR ODONTOLÓGICO | 22 | 12 meses |
| 147 | TAÇA DE BORRACHA P/ PROFILAXIA | 22 | 12 meses |
| 148 | TARTARITE (REMOVEDOR DE MANCHAS) | 140 | 12 meses |
| 149 | TESOURA RETA PONTA FINA | 20 | 12 meses |
| 150 | TIRA POLIEST | 200 | 12 meses |
| 151 | VASELINA EM GEL | 20 | 12 meses |
| 152 | VERNIZ | 10 | 12 meses |

Químico Cirúrgico

| item | Descrição | Quant | PRAZO DE FORNECIMENTO |
|------|---|--------|-----------------------|
| 1 | ABAIXADOR DE LÍNGUA EM PACOTE DE 100 UND. | 500 | 12 meses |
| 2 | AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES | 200 | 12 meses |
| 3 | AGULHA 25 X 0,8 | 10.000 | 12 meses |
| 4 | AGULHA 25 X 0.7 | 10.000 | 12 meses |
| 5 | AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 | 2.000 | 12 meses |
| 6 | AGULHA DESCARTÁVEL 40X12 | 200 | 12 meses |
| 7 | ALCOOL 70 % | 2.000 | 12 meses |
| 8 | ALCOOL ETÍLICO HIDRATADO 96% | 200 | 12 meses |
| 9 | ALGODÃO HIDRÓFILO 250G | 2.000 | 12 meses |
| 10 | ALGODÃO HIDROFILO 500G | 2.000 | 12 meses |
| 11 | ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM | 100 | 12 meses |
| 12 | ATADURA DE CREPOM 10CM X 4,5 M PCT C/ 12 UNIDADES | 200 | 12 meses |
| 13 | ATADURA DE CREPOM 15CM X 4,5 M PCT C/ 12 UNIDADES | 200 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS
CNPJ: 04.628.608/0001-16
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins - AM

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ 047
07.555.491/0001-86
Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Rua Rodrigo Otávio, Nº 61, Japiim
CEP: 69077-000 Manaus - AM
Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|----|--|--------|----------|
| 14 | ATADURA DE CREPOM 20CM X 4,5 M PCT C/ 12 | 200 | 12 meses |
| 15 | ATADURA DE CREPOM 30CM X 4,5 M PCT C/ 12 UNID | 200 | 12 meses |
| 16 | BATERIA -APAR. DE GLICEMIA - AMLUCHECK ACTIVE CARTELA/ 10 | 50 | 12 meses |
| 17 | BATERIA -APAR. DE GLICEMIA - AMLUCHECK ADVANTAGE II CARTELA/10 | 50 | 12 meses |
| 18 | COLETOR URINA INFANTIL MASCULINO PCT C/ 10 UNID. | 1.500 | 12 meses |
| 19 | COMPRESSA CIRÚRGICO PEQUENA | 200 | 12 meses |
| 20 | CUBA RETANGULAR INOX | 20 | 12 meses |
| 21 | CUBA RIM INOX | 20 | 12 meses |
| 22 | DESCARTEX GRANDE | 3.000 | 12 meses |
| 23 | DESCARTEX MÉDIO | 3.000 | 12 meses |
| 24 | EQUIPO BURETA MACROGOTAS | 200 | 12 meses |
| 25 | EQUIPO MACRO GOTAS DESCARTÁVEL CX C/ 250 UNID. | 100 | 12 meses |
| 26 | EQUIPO MICRO GOTAS DESCARTÁVEL CX. C/ 250 UNID | 100 | 12 meses |
| 27 | ESCALPE Nº23 | 60.000 | 12 meses |
| 28 | ESCALPE Nº25 | 40.000 | 12 meses |
| 29 | ESCALPE Nº27 | 15.000 | 12 meses |
| 30 | ESPARADRAPO 10X45 M | 2.000 | 12 meses |
| 31 | FIO CAT-GUT CROMADO 0 CX C/ 24 UNID | 200 | 12 meses |
| 32 | FIO CAT-GUT CROMADO 1-0 CX C/ 24 UNID | 200 | 12 meses |
| 33 | FIO CAT-GUT SIMPLES 0 CX C/ 24 UNID | 200 | 12 meses |
| 34 | FIO CAT-GUT SIMPLES 1-0 CX C/ 24 UNID | 200 | 12 meses |
| 35 | FITAS P/ GLICEMIA MOD. AMLU -CHEK | 500 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS
CNPJ: 04.628.608/0001-16
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins - AM.

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ 048
07.555.491/0001-86
Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Rua Rodrigo Otávio, nº 64 - Japiim
CEP: 69077-000 Manaus - AM
Insc. Est. 04.215.288-7

| | ACTIVE CX .C/ 50 FITAS | | |
|----|--|-------|----------|
| 36 | FITAS P/ GLICEMIA MOD. AMLU -CHEK ADVANTAGE CX .C/ FITAS | 500 | 12 meses |
| 37 | FITAS P/ GLICEMIA MOD. PERFOMACE CX. C/50 FITAS | 500 | 12 meses |
| 38 | FIXADOR RADIOLOGICO 38L | 40 | 12 meses |
| 39 | FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM EG | 25 | 12 meses |
| 40 | GASE 7.5 X 7.5 PCT | 2.000 | 12 meses |
| 41 | GASE 91X91 ROLO | 2.000 | 12 meses |
| 42 | GORRO C/ 100 UND | 300 | 12 meses |
| 43 | KIT GINECOLÓGICO G | 500 | 12 meses |
| 44 | KIT GINECOLÓGICO M | 6.000 | 12 meses |
| 45 | KIT GINECOLÓGICO P | 2.000 | 12 meses |
| 46 | LÂMINA DE BISTURI Nº 15 CAIXA | 100 | 12 meses |
| 47 | LÂMINA DE BISTURI Nº 23 CAIXA | 100 | 12 meses |
| 48 | LÂMINA DE BISTURI Nº11 CAIXA | 100 | 12 meses |
| 49 | LÂMINA DE BISTURI Nº14 CAIXA | 100 | 12 meses |
| 50 | LÂMINA DE BISTURI Nº21 CAIXA | 100 | 12 meses |
| 51 | LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA C/ 100 | 1.000 | 12 meses |
| 52 | LUVA DE PROCEDIMENTO M CAIXA C/ 100 | 3.000 | 12 meses |
| 53 | LUVA DE PROCEDIMENTO P CAIXA C/ 100 | 1.000 | 12 meses |
| 54 | LUVA ESTÉRIL (TAMANHO 7) PAR | 300 | 12 meses |
| 55 | LUVA ESTÉRIL (TAMANHO 7.5) PAR | 1.000 | 12 meses |
| 56 | LUVA ESTÉRIL (TAMANHO 8) PAR | 500 | 12 meses |
| 57 | MASCARA DE NEBULIZAÇÃO | 40 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS
CNPJ: 04.628.608/0001-16
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins - AM.

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ
07.555.491/0001-86
Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Rua Rodrigo Otávio, Nº 61, Japiim
CEP: 69077-000 - Manaus - AM
Insc. Est. 04.215.288-7

| | COMPLETA | | |
|----|--|--------|----------|
| 58 | MASCARA DE PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA | 50 | 12 meses |
| 59 | MASCARA DESCARTAVEL PACOTE | 200 | 12 meses |
| 60 | PAPEL P/ ESTERELIZAÇÃO | 100 | 12 meses |
| 61 | PINÇAS DE DISSECÇÃO SEM DENTE -16 CM | 30 | 12 meses |
| 62 | PINÇAS HEMOSTÁTICAS -16 CM | 30 | 12 meses |
| 63 | POLVIDINE DEGERMANTE | 200 | 12 meses |
| 64 | POLVIDINE TÓPICO | 300 | 12 meses |
| 65 | REVELADOR RADIOLÓGICO 38L | 30 | 12 meses |
| 66 | SERINGAS 20 ML | 30.000 | 12 meses |
| 67 | SERINGAS 1 ML | 10.000 | 12 meses |
| 68 | SERINGAS 10 ML | 15.000 | 12 meses |
| 69 | SERINGAS 3 ML | 5.000 | 12 meses |
| 70 | SERINGAS 5 ML | 20.000 | 12 meses |
| 71 | SERINGAS 60 ML | 100 | 12 meses |
| 72 | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500ML CAIXA C/ 30 UNID. | 300 | 12 meses |
| 73 | SORO FISIOLÓGICO 250 ML CAIXA | 100 | 12 meses |
| 74 | TESOURAS CIRURGICAS DE MAIO RETA - 17CM | 15 | 12 meses |
| 75 | XYLOCAÍNA 2% S/ ADRENALINA | 300 | 12 meses |
| 76 | ÁCIDO FOSFORICO (37%) | 400 | 12 meses |
| 77 | ADESIVO PRIME BONDE | 300 | 12 meses |
| 78 | Agua oxigenada 10 volumes | 60 | 12 meses |
| 79 | Esfigmomanômetro adulto | 300 | 12 meses |
| 80 | Esfigmomanômetro infantil | 10 | 12 meses |

| Item | Descrição | QT | PRAZO | DE |
|------|-----------|----|-------|----|
|------|-----------|----|-------|----|



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins - AM

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ 650
07.555.491/0001-86
Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Rua Rodrigo Otávio, Nº 61 - Japiim
CEP: 69077-000 - Manaus - AM
Ins. Est. 04.215.288-7

| | | | FORNECIMENTO |
|----|---|--------|--------------|
| 1 | Aciclovir 200mg comprimido | 20000 | 12 meses |
| 2 | Aciclovir 50mg creme dermatológico (10g) | 400 | 12 meses |
| 3 | Ácido Acetilsalicílico 100mg comprimido | 60000 | 12 meses |
| 4 | Ácido Fólico 0,2mg/ml frasco (100ml) | 600 | 12 meses |
| 5 | Ácido Fólico 5mg comprimido | 60000 | 12 meses |
| 6 | Albendazol 400mg comprimido | 10000 | 12 meses |
| 7 | Albendazol 40mg/ml frasco (10ml) | 10000 | 12 meses |
| 8 | Amitriptilina 25mg comprimido | 400 | 12 meses |
| 9 | Amoxicilina 250 mg/ml pó para suspensão oral (60ml) | 20000 | 12 meses |
| 10 | Amoxicilina 500mg capsula | 100000 | 12 meses |
| 11 | Atenolol 100mg comprimido | 12000 | 12 meses |
| 12 | Atenolol 50mg comprimido | 12000 | 12 meses |
| 13 | Azitromicina 40mg/ml pó para suspensão oral | 600 | 12 meses |
| 14 | Azitromicina 500mg comprimido | 30000 | 12 meses |
| 15 | Benzilp. procaína + Benzilp. potássica 300.00+100.00UI pó para suspensão oral | 20000 | 12 meses |
| 16 | Benzilpenicilina Benzatina 1.200.00UI pó para suspensão oral | 40000 | 12 meses |
| 17 | Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI pó para suspensão oral | 10000 | 12 meses |
| 18 | Brometo de Fenoterol 0.250 frasco (20ml) | 300 | 12 meses |
| 19 | Brometo de Ipratrópio 5mg/ml solução oral (20ml) | 300 | 12 meses |
| 20 | Captopril 25mg comprimido | 150000 | 12 meses |
| 21 | Carbamazepina 200mg comprimido | 20000 | 12 meses |
| 22 | Carbamazepina 20mg/ml solução oral (100ml) | 600 | 12 meses |
| 23 | Cefalexina 250mg/5ml frasco (60ml) | 15000 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins – AM

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA 651

07.555.491/0001-86

Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rua Rodrigo Otávio, 1961 Japiim

CEP: 69077-000 Manaus - AM

Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|----|--|--------|----------|
| 24 | Cefalexina 500mg capsula | 80000 | 12 meses |
| 25 | Cetoconazol 200mg - comprimido | 30000 | 12 meses |
| 26 | Cetoconazol creme dermatologico | 6000 | 12 meses |
| 27 | Ciprofloxacino 500mg comprimido | 30000 | 12 meses |
| 28 | Claritromicina 500mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 29 | Clorexidine 2% a 4% frasco (100ml) | 150 | 12 meses |
| 30 | Dexametasona 0,1 mg/ml elixir (100ml) | 15000 | 12 meses |
| 31 | Dexametasona 0,10% creme dermatológico | 10000 | 12 meses |
| 32 | Dexametasona 1mg/ml solução oral (30ml) | 15000 | 12 meses |
| 33 | Dexametasona 4mg comprimido | 15000 | 12 meses |
| 34 | Dexclorfeniramina 2mg comprimido | 12000 | 12 meses |
| 35 | Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml solução oral (100ml) | 10000 | 12 meses |
| 36 | Diazepam 10mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 37 | Diclofenaco 50 mg - comprimido | 400000 | 12 meses |
| 38 | Diclofenaco injetavel - 75 mg | 50000 | 12 meses |
| 39 | Dipirona Sódica 50 mg/ml solução injetável | 10000 | 12 meses |
| 40 | Dipirona Sódica 500 mg comprimido | 60000 | 12 meses |
| 41 | Dipirona Sódica 500mg/ml solução oral (20ml) | 30000 | 12 meses |
| 42 | Enalapril 10mg comprimido | 6000 | 12 meses |
| 43 | Enalapril 20mg comprimido | 4000 | 12 meses |
| 44 | Enalapril 5mg comprimido | 6000 | 12 meses |
| 45 | Eritromicina 500mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 46 | Eritromicina 50mg/ml frasco (100ml) | 8000 | 12 meses |
| 47 | Fenobarbital 100mg comprimido | 4000 | 12 meses |
| 48 | Fenobarbital 40mg/ml frasco (20ml) | 400 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins – AM.

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA 052

07.555.491/0001-86

Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rua Rodrigo Otávio, Nº 61 Japiim

CEP: 69077-000 Manaus - AM

Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|----|--|--------|----------|
| 49 | Fluconazol 150mg capsula | 2000 | 12 meses |
| 50 | Fluconazol 2mg/ml solução injetável (100ml) | 300 | 12 meses |
| 51 | Fluconazol capsula 10mg | 6000 | 12 meses |
| 52 | Furosemida 10mg/ml solução injetável (2ml) | 200 | 12 meses |
| 53 | Furosemida 40mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 54 | Gentamicina 5mg/ml colírio oftalmológico (20ml) | 6000 | 12 meses |
| 55 | Glibenclamida 5mg comprimido | 80000 | 12 meses |
| 56 | Hidroclorotiazida 25mg comprimido | 40000 | 12 meses |
| 57 | Hidrocortisona, acetato 1% creme dermatológico | 4000 | 12 meses |
| 58 | Hidrocortisona, succinato de - pó para solução injetável 100mg | 15000 | 12 meses |
| 59 | Hidrocortisona, succinato de - pó para solução injetável 500mg | 15000 | 12 meses |
| 60 | Hidróxido de alumínio 300mg comprimido | 40000 | 12 meses |
| 61 | Hidróxido de alumínio 61,5mg/ml (6%) suspensão oral (100ml) | 30000 | 12 meses |
| 62 | Ibuprofeno 300mg comprimido | 80000 | 12 meses |
| 63 | Ibuprofeno 50mg/ml suspensão oral (30ml) | 50000 | 12 meses |
| 64 | Ibuprofeno 600mg comprimido | 30000 | 12 meses |
| 65 | Itraconazol 100mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 66 | Ivermectina 6mg comprimido | 100000 | 12 meses |
| 67 | Lidocaína (gel) 2% bisnaga (20g) | 1000 | 12 meses |
| 68 | Lidocaína 2% solução injetável (2ml) | 4000 | 12 meses |
| 69 | Loratadina 10mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 70 | Loratadina 1mg/ml frasco (100ml) | 5000 | 12 meses |
| 71 | Losartana Potássica 50mg comprimido | 50000 | 12 meses |
| 72 | Metformina 500mg comprimido | 6000 | 12 meses |
| 73 | Metformina 850mg comprimido | 50000 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins - AM

653
CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ

07.555.491/0001-86

Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rua Rodrigo Otávio Nº 64 Japiim

CEP: 69077-000 Manaus - AM

Insc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|----|--|--------|----------|
| 74 | Metoclopramida 10mg comprimido | 30000 | 12 meses |
| 75 | Metoclopramida 4mg/ml frasco (20ml) | 15000 | 12 meses |
| 76 | Metoclopramida 5mg/ml ampola (2ml) | 6000 | 12 meses |
| 77 | Metronidazol (Benzoilmetronidazol) 40mg/ml frasco | 10000 | 12 meses |
| 78 | Metronidazol 100mg/g bisnaga + 7 aplicadores | 10000 | 12 meses |
| 79 | Metronidazol 250mg capsula | 150000 | 12 meses |
| 80 | Miconazol 2% bisnaga + 7 aplicadores - creme | 10000 | 12 meses |
| 81 | Miconazol 2% bisnaga creme dermatológico (28g) | 10000 | 12 meses |
| 82 | Nistantina bisnaga + 7 aplicadores - creme | 15000 | 12 meses |
| 83 | Óleo mineral puro 100% frasco (100ml) | 500 | 12 meses |
| 84 | Omeprazol 20mg cápsula | 150000 | 12 meses |
| 85 | Paracetamol 200mg/ml solução oral (30ml) | 40000 | 12 meses |
| 86 | Paracetamol 500mg comprimido | 150000 | 12 meses |
| 87 | Prednisolona 4,02mg/ml(3mg/ml) frasco (100ml) | 6000 | 12 meses |
| 88 | Prednisona 20mg comprimido | 10000 | 12 meses |
| 89 | Prednisona 5mg comprimido | 10000 | 12 meses |
| 90 | Prometazina 25mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 91 | Prometazina 25mg/ml solução injeável (2ml) | 500 | 12 meses |
| 92 | Propranolol 40mg comprimido | 150000 | 12 meses |
| 93 | Ranitidina 150mg comprimido | 100000 | 12 meses |
| 94 | Salbutamol 100mcg/dose frasco | 2000 | 12 meses |
| 95 | Salbutamol solução oral mg/ml(equiva.a5mg/m) 100ml | 2500 | 12 meses |
| 96 | Secnidazol 1000mg | 30000 | 12 meses |
| 97 | Sinvastatina 10mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 98 | Sinvastatina 20mg comprimido | 50000 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins - AM

654
CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ
07.555.491/0001-86
Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Rua Rodrigo Ottoni, 613 Japiim
CEP: 69077-000 Tonantins - AM
Licc. Est. 04.215.288-7

| | | | |
|-----|---|--------|----------|
| 99 | Sinvastatina 40mg comprimido | 5000 | 12 meses |
| 100 | Soro de Reidratação Oral FN sachê (27.6g) | 100000 | 12 meses |
| 101 | Sulfadiazina de prata 1% creme (50g) | 500 | 12 meses |
| 102 | Sulfametoxazol+Trimetoprima (40mg+8mg)/ml frasco (60ml) | 20000 | 12 meses |
| 103 | Sulfametoxazol+Trimetoprima 400mg+80mg comprimido | 60000 | 12 meses |
| 104 | Sulfato ferroso 25mg/ml frasco (20ml) | 3000 | 12 meses |
| 105 | Sulfato ferroso 40mg comprimido | 100000 | 12 meses |
| 106 | Sulfato ferroso 5mg/ml xarope (100ml) | 5000 | 12 meses |
| 107 | Vita glos creme | 5000 | 12 meses |
| 108 | Ciclo 21- Comprimido | 20000 | 12 meses |
| 109 | Contracep - ampola | 7000 | 12 meses |
| 110 | Fixador Citológico de lâminas | 200 | 12 meses |
| 111 | Microvilar - Comprimido | 8000 | 12 meses |
| 112 | Microvlar - Comprimido | 8000 | 12 meses |
| 113 | Neovilar - Comprimido | 8000 | 12 meses |
| 114 | Noregina - Injetavel | 5000 | 12 meses |
| 115 | Papel Ginecológico | 75 | 12 meses |
| 116 | Perlutan - injetavel | 7000 | 12 meses |
| 117 | Pregnolan - Injetavel | 5000 | 12 meses |
| 118 | Clicovilar - injetavel | 3000 | 12 meses |
| 119 | Unalmes - injetavel | 3000 | 12 meses |
| 120 | Selene - comprimido | 7000 | 12 meses |
| 121 | Algestona - injetavel | 5000 | 12 meses |
| 122 | Albocresil ovolo | 4000 | 12 meses |



Estado do Amazonas
PREFEITURA MUNICIPAL DE TONANTINS

CNPJ: 04.628.608/0001-16

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Endereço: Rua Leopoldo Peres, s/n – Centro, Tonantins – AM.



Atestamos, ainda, que os compromissos assumidos pela empresa foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que a desabone comercial ou tecnicamente.

Atenciosamente,

Tonantins, AM 28 de setembro de 2018.

Lázaro de Souza Martins
LÁZARO DE SOUZA MARTINS

Prefeito Municipal

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

07.555.491/0001-86

Ultrafarma Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rua Rodrigo Otávio, Nº 61 Japiim

CEP: 69077-000 Manaus - AM

Insc. Est. 04.215.288-7



ATESTADO DE APTIDÃO TÉCNICA

Atestamos que a empresa **ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA – EPP**, CNPJ n.º **07.555.491/0001-86**, sediada em **Manaus/Am** no seguinte endereço **Av. Rodrigo Otávio, 61 Sala 1 - Japiim**, forneceu os bens abaixo discriminados, não ocorrendo nada que a desabone.

| Descrição do Produto | Unidade de Medida | Quantidade | Período de Fornecimento |
|---|-------------------|------------|-------------------------|
| CEFALOTINA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL | AMPOLA | 586.100 | 12 MESES |
| CLORANFENICOL (SUCCINATO SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G | AMPOLA | 9.265 | 12 MESES |
| TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁMOLOGICA 0,5% 5ML | FRASCO | 750 | 12 MESES |
| GLIBENCLAMIDA 5MG | COMP. | 408.700 | 12 MESES |
| AMOXICILINA PÓ 50MG/ML 150ML | FRASCO | 50.200 | 12 MESES |
| MUPIROCINA CREME 20MG 15G | BISN | 1.250 | 12 MESES |
| HALOPERIDOL INJETÁVEL 5MG/ML | AMPOLA | 1.935 | 12 MESES |
| AGUA DESTILADA 10ML | AMPOLA | 638.600 | 12 MESES |
| TOPIRAMATO 50MG | COMP. | 59.500 | 12 MESES |
| DIPIRONA SÓDICA INJETÁVEL 500MG/ML 2ML | AMPOLA | 2060.870 | 12 MESES |
| NOREPINEFRINA (HEMITARTARATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML 4ML | AMPOLA | 80.495 | 12 MESES |
| ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML | AMPOLA | 180.700 | 12 MESES |
| BROMOPRIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML 20ML | FRASCO | 6.651 | 12 MESES |
| ACIDO ACETILSALICILICO 500MG | COMP. | 20.670 | 12 MESES |
| DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML 10ML | AMPOLA | 2.950 | 12 MESES |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PÓ INJETÁVEL | AMPOLA | 130.500 | 12 MESES |
| SECNIDAZOL 1G | COMP. | 13.200 | 12 MESES |
| FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML 2ML | AMPOLA | 170.200 | 12 MESES |
| PIPERACILINA+TAZOBACTAM IV PO INJETÁVEL 4G+500MG | AMPOLA | 15.500 | 12 MESES |
| DIGOXINA ELIXIR 0,05MG/ML 60ML | FRASCO | 250 | 12 MESES |

| | | | |
|---|--------|--------|----------|
| METOCLOPRAMIDA 10MG | COMi . | 93.200 | 12 MESES |
| IMIPENEM+CILASTINA SÓDICA PO
SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG | FRASCO | 8.500 | 12 MESES |
| METILPREDNISOLONA (SUCCIONATO
SÓDICO) PÓ INJETÁVEL 500MG | FRASCO | 8.260 | 12 MESES |
| BACLOFENO 10MG | COMP. | 2.500 | 12 MESES |
| COMPLEXO MULTIVITAMINICO VITAMINA
A,C,E COMPLEXO B | COMP. | 90.250 | 12 MESES |
| CLORAQUINONA 150MG | COMP. | 8.640 | 12 MESES |

Manaus/Am, 04 de Julho de 2019.


Jorge Pinheiro da S. Jr.
 Comproedor Pleno
 Hospital Santa Júlia Ltda

HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA

São Paulo, 09 de setembro de 2024.

AO

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90017/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 64598.003473/2024-54

PROPOSTA DE PREÇOS

A proposta encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus Anexos.

| Item | Descrição | Unid. | Quant. |
|------|---|---------|--------|
| 31 | AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG | FRA/AMP | 10.100 |

Embalagem: 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML

Marca: Amoxicilina + Clavulanato de Potássio - Genérico (Eugia)

Fabricante: Aurobindo Pharma Limited.

Procedência : Andhra Pradesh – Índia

Código Alfandegário : 3004.10.12

Registro no M.S.n.º 1742000090013

Valor unitário: R\$ 9,00 (nove reais).

Valor total: R\$ 90.900,00 (noventa mil e novecentos reais).

Valor Global da Proposta: R\$ 90.900,00 (noventa mil e novecentos reais).

- ✓ 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 da solicitação de proposta e seus anexos.
- ✓ Declaro que a Eugia Pharma responde por todos os prejuízos, perdas e danos que venham a ocorrer referentes ao transporte e entrega dos produtos, caso venha a ser contratado.
- ✓ DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas.

CONDIÇÕES GERAIS:

- Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias.
- Prazo de entrega: 30 (trinta) dias corridos.
- Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias corridos.

| | |
|---------------------|---|
| Proponente: | EUGIA PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. |
| CNPJ | 44.639.493/0001-80 |
| Insc. Estadual | 10.335.948-6 |
| Endereço: | Via Principal 06 SN Quadra 09 MOD 12/15 |
| Bairro ou Distrito: | DAIA |
| Município: | Anápolis |
| Estado: | GO |
| CEP: | 75.133-135 |
| Fone: | (62) 4015-3400 |
| Razão Social: | EUGIA PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. – Comercial |
| Endereço: | Rua Gomes de Carvalho, 1069 – 4.º andar Cj 43/44 – Vila Olímpia – |
| São Paulo – SP | |
| CEP: | 04547-004 |
| Fone: | (11) 2161-0802/0821 |
| E-mail: | licitacao@eugia.com.br / licitacao@aurobindo.com.br |
| BANCO: | |

Declaramos que estamos de acordo com as normas e anexos do presente edital.

RODOLFO BRUNO DE
ALMEIDA

Assinado de forma digital por
RODOLFO BRUNO DE
ALMEIDA
Dados: 2024.09.09 13:49:07 -03'00'

Eugia Pharma Industria Farmacêutica Ltda.

Rodolfo Bruno de Almeida.

Analista de Licitações

São Paulo, 09 de setembro de 2024.

AO

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90017/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 64598.003473/2024-54

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

A Eugia Pharma Industria Farmacêutica Ltda inscrito no CNPJ nº 44.639.493/0001-80, com sede na Via Principal 06 SN Quadra 09 MOD 12/15 Bairro ou Distrito: DAIA Município: Anápolis Estado: GO CEP: 75.133-135, por intermédio do seu(s) representante(s) legal(is), Sr(a) Rodolfo Bruno de Almeida, portador(a) da Carteira de Identidade n.º [REDACTED], e inscrito no CPF/MF sob o n.º. [REDACTED] DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores no âmbito da Ebserh, conforme os termos do art. 38 da Lei nº 13.303/2016 e do art. 69 do Regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh – RLCE.

RODOLFO BRUNO DE
ALMEIDA: [REDACTED]
[REDACTED]

Assinado de forma digital
por RODOLFO BRUNO DE
ALMEIDA: [REDACTED]
Dados: 2024.09.09
13:49:16 -03'00'

Eugia Pharma Industria Farmacêutica Ltda.

Rodolfo Bruno de Almeida.

Analista de Licitações

[REDACTED]

São Paulo, 09 de setembro de 2024.

AO
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90017/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 64598.003473/2024-54

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO
ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA inscrita no CNPJ sob o n.º 44.639.493/0001-80, por intermédio do seu representante legal Sr Rodolfo Bruno de Almeida, portador(a) da Carteira de Identidade n.º [REDACTED] e do CPF n.º [REDACTED] DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X).

RODOLFO BRUNO DE
ALMEIDA: [REDACTED]
[REDACTED]

Assinado de forma digital
por RODOLFO BRUNO DE
ALMEIDA: [REDACTED]
Dados: 2024.09.09 13:49:27
-03'00'

Eugia Pharma Industria Farmacêutica Ltda.

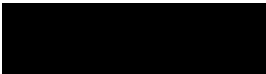
Rodolfo Bruno de Almeida.
Analista de Licitações

[REDACTED]



FÓRMULAS MAGISTRAIS MANIPULAÇÕES ESPECIAIS LTDA.
RUA MACEMBU, Nº 1.693, TAQUARA - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 22.710-241
CNPJ: 07.316.691/0001-86 - INSC.: 78.039.981
CONTATO: (21) 3592-8733 / (21) 2456-7007 / (21) 2456-7015
EMAIL: formulasmagistrais@gmail.com

CLIENTE: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 90017/2024
DATA DISPUTA: 04/09/2024
SITE DE DISPUTA: COMPRASNET
LOCALIZADOR: 160545



| ITEM | QTD. | UND. | DESCRIÇÃO | FABRICANTE | P. UNIT. | P. TOTAL |
|------|------|------|--|--|-----------|--------------|
| 098 | 240 | FR | COLECALCIFEROL 3.300UI/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 10ML | F.M. | R\$ 23,37 | R\$ 5.608,80 |
| | | | Preço Unitário: | VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS | | |
| | | | Preço Total: | CINCO MIL SEISCENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS | | |
| | | | Nome Comercial: | COLECALCIFEROL | | |
| | | | Fabricante: | FÓRMULAS MAGISTRAIS MANIPULAÇÕES ESPECIAIS | | |
| | | | Nº M.S.: | FABRICADO DE ACORDO COM RESOLUÇÃO ANVISA RDC 67/2007 (5.10/5.10.1) | | |
| | | | Apresentação: | EMBALAGEM COM 40 FRASCOS | | |
| | | | Procedência: | BRASIL | | |

"DECLARAMOS QUE ESTAMOS NOS SUJEITANDO ÀS NORMAS DO PRESENTE EDITAL, ÀS LEIS FEDERAIS 8.666/93 E 8.883/94 E A LEI ESTADUAL 6.544/89, BEM COMO ÀS DEMAIS LEIS, DECRETOS, PORTARIAS E RESOLUÇÕES CUJAS NORMAS INCIDAM SOBRE A PRESENTE LICITAÇÃO."

"APRESENTAMOS ESTA PROPOSTA COM OS PREÇOS E PRAZOS INDICADOS E DECLARAMOS QUE TEMOS CONHECIMENTO DAS ESPECIFICAÇÕES CONCERNENTES A PRESENTE LICITAÇÃO, E DECLARAMOS AINDA QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS E DESPESAS DE CUSTO, SEGURO E FRETE (CIF) E DEMAIS ENCARGOS INCIDENTES SOBRE O OBJETO DA LICITAÇÃO, OUTROSSIM, QUE NOS SUBORDINAMOS A TUDO QUE SE CONTEM NO PRESENTE EDITAL, NA LEI 8.666/93 DE 21 DE JUNHO, LEI 8.883/94 DE 08 DE JUNHO, DECRETO 1954 DE 07 DE FEVEREIRO DE 1994, MEDIDA PROVISÓRIA 482 DE 28 DE ABRIL DE 1994, DECRETO 110 DE 13 DE ABRIL DE 1994, LEI 8.880/94 DE 27 DE MAIO, MEDIDA PROVISÓRIA 596 DE 26 DE AGOSTO DE 1994."

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS.
VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 MESES.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: EM ATÉ 10 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DA FINALIZAÇÃO DA LIQUIDAÇÃO DA DESPESA.
PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 30 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

LOCAL DE ENTREGA: 2ª Brigada de Infantaria de Selva - Área Capitão Nobuo Oba, s/n, Bairro Cachoeirinha, CEP: 69.750-000, São Gabriel da Cachoeira - AM;
UASG 160545 Estudo Técnico Preliminar 38/2024
3 de 6
21ª Companhia de Engenharia de Construção - Área Capitão Nobuo Oba, s/n, Bairro Cachoeirinha, CEP: 69.750-000, São Gabriel da Cachoeira - AM;

VALOR GLOBAL: R\$ 5.608,80
CINCO MIL SEISCENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS
RIO DE JANEIRO, 9 DE SETEMBRO DE 2024.

Fórmulas Magistrais M. Especiais Ltda.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/09/2024 às 15:04) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E1.DBA8.C9B6.D864 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/09/2024 às 15:05) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E1.DBF3.4E34.1939 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **AUSTREGESILLO FABIANO LOPES DE CASTRO**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

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 15:04:01 do dia 11/09/2024, 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: D9LH110924150401

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **AUSTREGESILLO FABIANO LOPES DE CASTRO**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O [Sistema de Gestão de Processos Disciplinares \(CGU-PAD\)](#) e o [Sistema ePAD](#) consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 15:03:50 do dia 11/09/2024 , com validade até o dia 11/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: Jv6jwqfyd7P7J88ym3Vy

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **AUSTREGESILO FABIANO LOPES DE CASTRO**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os [Sistemas ePAD e CGU-PJ](#) consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O [Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas \(CEIS\)](#) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O [Cadastro Nacional de Empresas Punidas \(CNEP\)](#) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O [Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas \(CEPIM\)](#) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 15:03:50 do dia 11/09/2024 , com validade até o dia 11/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: ZU90ZrEmhghbCnetEZ2w

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

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

Consulta realizada em: 11/09/2024 15:05:27

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **04.015.643/0001-60**

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.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas

Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.015.643/0001-60 DUNS®: 923045389
 Razão Social: LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Nome Fantasia: COMERCIAL RIO NEGRO
 Situação do Fornecedor: Credenciado

Ocorrência 1:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I
 Motivo: Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I
 UASG Sancionadora: 155018 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
 Impeditiva: Não
 Prazo Inicial: 26/09/2023
 Data Aplicação: 26/09/2023
 Número do Processo: 23531011247202272 Número do Contrato: ATA SRP 14/2022
 Descrição/Justificativa: Advertência por não entregar o material do empenho 2022NE301 (26461109) no prazo previsto, em cumprimento à Decisão - SEI 15 (32622687).

Ocorrência 2:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II
 Motivo: Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II
 UASG Sancionadora: 155018 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
 Impeditiva: Não
 Prazo Inicial: 26/09/2023
 Data Aplicação: 26/09/2023
 Número do Processo: 23531011247202272 Número do Contrato: ATA SRP 14/2022
 Descrição/Justificativa: Multa de R\$ 1.784,20 por não entregar o material do empenho 2022NE301 (26461109) no prazo previsto, em cumprimento à Decisão - SEI 15 (32622687).



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.015.643/0001-60 DUNS®: 923045389
 Razão Social: LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Nome Fantasia: COMERCIAL RIO NEGRO
 Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/05/2025
 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:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | 16/12/2024 | Automática |
| FGTS | Validade: | 25/09/2024 | Automática |
| Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao) | Validade: | 02/03/2025 | Automática |

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

| | | |
|----------------------------|-----------|----------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 05/09/2024 (*) |
| Receita Municipal | Validade: | 15/09/2024 |

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/08/2026



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.015.643/0001-60 DUNS®: 923045389
 Razão Social: LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Nome Fantasia: COMERCIAL RIO NEGRO
 Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 05/05/2025

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
 Capital Social: R\$ 800.000,00 Data de Abertura da Empresa: 29/08/2000
 CNAE Primário: 4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

CNAE Secundário 1: 3312-1/03 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS
 CNAE Secundário 2: 4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA
 CNAE Secundário 3: 4322-3/01 - INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS, SANITÁRIAS E DE GÁS
 CNAE Secundário 4: 4322-3/02 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE
 CNAE Secundário 5: 4329-1/99 - OUTRAS OBRAS DE INSTALAÇÕES EM CONSTRUÇÕES NÃO
 CNAE Secundário 6: 4613-3/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO
 CNAE Secundário 7: 4614-1/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO
 CNAE Secundário 8: 4618-4/01 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO
 CNAE Secundário 9: 4619-2/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO
 CNAE Secundário 10: 4633-8/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE FRUTAS, VERDURAS, RAÍZES,
 CNAE Secundário 11: 4633-8/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE AVES VIVAS E OVOS
 CNAE Secundário 12: 4634-6/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE CARNES BOVINAS E SUÍNAS E
 CNAE Secundário 13: 4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM
 CNAE Secundário 14: 4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS
 CNAE Secundário 15: 4645-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE
 CNAE Secundário 16: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
 CNAE Secundário 17: 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
 CNAE Secundário 18: 4646-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE
 CNAE Secundário 19: 4649-4/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E
 CNAE Secundário 20: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E
 CNAE Secundário 21: 4671-1/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MADEIRA E PRODUTOS
 CNAE Secundário 22: 4672-9/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS
 CNAE Secundário 23: 4679-6/99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO
 CNAE Secundário 24: 4732-6/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE LUBRIFICANTES

| | |
|---------------------|---|
| CNAE Secundário 25: | 4751-2/01 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS |
| CNAE Secundário 26: | 4752-1/00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS |
| CNAE Secundário 27: | 4753-9/00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE |
| CNAE Secundário 28: | 4754-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS |
| CNAE Secundário 29: | 4754-7/02 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA |
| CNAE Secundário 30: | 4754-7/03 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ILUMINAÇÃO |
| CNAE Secundário 31: | 4755-5/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE TECIDOS |
| CNAE Secundário 32: | 4755-5/02 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO |
| CNAE Secundário 33: | 4755-5/03 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E |
| CNAE Secundário 34: | 4756-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE INSTRUMENTOS |
| CNAE Secundário 35: | 4757-1/00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PEÇAS E |
| CNAE Secundário 36: | 4759-8/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO |
| CNAE Secundário 37: | 4761-0/03 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA |
| CNAE Secundário 38: | 4763-6/02 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS |
| CNAE Secundário 39: | 4771-7/02 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, |
| CNAE Secundário 40: | 4771-7/04 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS |
| CNAE Secundário 41: | 4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE |
| CNAE Secundário 42: | 4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E |
| CNAE Secundário 43: | 4782-2/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE CALÇADOS |
| CNAE Secundário 44: | 4789-0/05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES |
| CNAE Secundário 45: | 4789-0/07 - COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA |
| CNAE Secundário 46: | 4923-0/02 - SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE |
| CNAE Secundário 47: | 4924-8/00 - TRANSPORTE ESCOLAR |
| CNAE Secundário 48: | 4929-9/04 - ORGANIZAÇÃO DE EXCURSÕES EM VEÍCULOS |
| CNAE Secundário 49: | 4929-9/99 - OUTROS TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE PASSAGEIROS |
| CNAE Secundário 50: | 5212-5/00 - CARGA E DESCARGA |
| CNAE Secundário 51: | 7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR |
| CNAE Secundário 52: | 7729-2/03 - ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO |
| CNAE Secundário 53: | 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E |
| CNAE Secundário 54: | 8111-7/00 - SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFÍCIOS, |
| CNAE Secundário 55: | 8121-4/00 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS |
| CNAE Secundário 56: | 8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS |
| CNAE Secundário 57: | 8550-3/02 - ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS |
| CNAE Secundário 58: | 8599-6/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS |
| CNAE Secundário 59: | 9313-1/00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO |
| CNAE Secundário 60: | 9511-8/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE |
| CNAE Secundário 61: | 9601-7/01 - LAVANDERIAS |

Dados para Contato

| | |
|-----------------|---|
| CEP: | 69.060-010 |
| Endereço: | RUA GABRIEL GONCALVES, 87 - CS A - ALEIXO |
| Município / UF: | Manaus / Amazonas |
| Telefone: | (92) 91333975 |
| E-mail: | rionegremedicamentos@gmail.com |

Dados do Responsável Legal

CPF: [REDACTED]
Nome: AUSTREGESILLO FABIANO LOPES DE CASTRO

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: [REDACTED]
Nome: AUSTREGESILLO FABIANO LOPES DE CASTRO
E-mail: lopesdecastro.prod.hospitalares@gmail.com

Sócios / Administradores**Dados do Sócio/Administrador 1**

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 100,00%
Nome: AUSTREGESILLO FABIANO LOPES DE CASTRO
Número do Documento: [REDACTED] Órgão Expedidor: SSP
Data de Expedição: 23/03/1998 Data de Nascimento: 06/12/1963
Filiação Materna: ONEIDE LOPES DE CASTRO
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 69.077-240
Endereço: RUA PANCRACIO NOBRE, 18 - QD 31 CJ BELVEDERE - PLANALTO
Município / UF: Manaus / Amazonas
Telefone: (92) 91333975
E-mail: lopesdecastro.prod.hospitalares@gmail.com

Linhas Fornecimento**Materiais**

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6515 - INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS

6530 - MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E SUPRIMENTOS HOSPITALARES

Serviços

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

Pesquisar Fornecedor

Tipo de Pessoa

☐ Pessoa Jurídica ☐ Pessoa Física ☐ Estrangeiro

CPF

Nome

PESQUISAR

REALIZAR NOVA PESQUISA

VOLTAR PARA PÁGINA INICIAL



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/09/2024 às 15:20) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E1.DF6A.2B74.9826 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ROSMARI BEZ BIANCHI**

CPF/CNPJ

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 15:20:06 do dia 11/09/2024, 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: JF90110924152006

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **ROSMARI BEZ BIANCHI**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O [Sistema de Gestão de Processos Disciplinares \(CGU-PAD\)](#) e o [Sistema ePAD](#) consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 15:19:59 do dia 11/09/2024 , com validade até o dia 11/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: MDPgR5h8LR6EpGt12DmE

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ROSMARI BEZ BIANCHI**

CPF/CNPJ



Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os [Sistemas ePAD e CGU-PJ](#) consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O [Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas \(CEIS\)](#) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O [Cadastro Nacional de Empresas Punidas \(CNEP\)](#) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O [Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas \(CEPIM\)](#) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 15:19:59 do dia 11/09/2024 , com validade até o dia 11/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 5XQinpOSgKrjNVWubmT5

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

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

Consulta realizada em: 11/09/2024 15:17:25

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **14.905.502/0001-76**

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: **Constam Registros**
Suspensão (23/02/2025) - PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP

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.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas

Dados do Fornecedor

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864
 Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS
 Situação do Fornecedor: Credenciado

Ocorrência 1:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
 UASG Sancionadora: 200333 - DEPARTAMENTO PENITENCIARIO NACIONAL
 Data Aplicação: 13/09/2016
 Número do Processo: 08016006871201645 Número do Contrato: Pregão nº 08/2016 - DEPEN
 Descrição/Justificativa: A empresa encaminhou, após a fase de lances do Pregão, pedido de desclassificação em diversos itens que se sagrou vencedora, ensejando um enorme retardamento no procedimento licitatório.

De ordem (Despacho nº 4119/2016/DIREX/DEPEN) e consoante o art. 27, I, da Portaria nº 50/2013 - DEPEN, registra-se a referida sanção neste SICAF.

Ocorrência 2:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
 UASG Sancionadora: 150247 - COMPLEXO HOSPITALAR E DE SAUDE DA UFBA
 Data Aplicação: 04/02/2015
 Número do Processo: 23066067232/14-58
 Descrição/Justificativa: A empresa foi advertida por ter requerido, injustificadamente, a desclassificação dos itens 08, 40, 66 e 53 do pregão nº 63/2014-CHS/UFBA.

Ocorrência 3:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
 UASG Sancionadora: 257040 - DISTRITO SANIT.ESP.INDÍGENA - XAVANTE
 Data Aplicação: 14/09/2016
 Número do Processo: 25050002857201594 Número do Contrato: Ata 15/2015
 Descrição/Justificativa: Irregularidades quanto ao prazo de entrega da mercadoria, em atendimento ao Termo de Referência, no item 11.2.1 da cláusula 11 das Sanções Administrativas.

Ocorrência 4:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
UASG Sancionadora: 160433 - 19 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO/RS
Data Aplicação: 23/01/2020
Número do Processo: 64095008832201963 Número do Contrato: 2018NE800485
Descrição/Justificativa: Por não ter fornecido um dos itens dos materiais empenhados pela UG 160433 com a 2018NE800485 de 23 de agosto de 2018.

Ocorrência 5:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
UASG Sancionadora: 160186 - BASE DE ADMINISTRAÇÃO DO QGEX
Data Aplicação: 23/11/2020
Número do Processo: 65304009297201918
Descrição/Justificativa: Sindicância instaurada por meio da Portaria nº 45/2019 - Asse Ap As Jurd/B Adm QGEx de 21 de outubro de 2019. Penalidade tipificada no item 20.3.1 do Pregão Eletrônico: Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretam prejuízos significativos ao objeto da contratação. Considerando a ausência da má-fé e a inoccorrência de dano ao erário, bem como os efeitos decorrentes da pandemia da COVID-19.

Ocorrência 6:

Tipo Ocorrência: Advertência - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I
UASG Sancionadora: 160209 - 15º BRIGADA DE INFANTARIA MECANIZADA
Data Aplicação: 05/08/2021
Número do Processo: 65327004948202130 Número do Contrato: 2020NE800650
Descrição/Justificativa: Por não ter entregue o material referente a nota de empenho 2020NE800650, devidamente justificado de acordo com o processo administrativo.

Ocorrência 7:

Tipo Ocorrência: Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II
Motivo: Inexecução total ou parcial do contrato
UASG Sancionadora: 927502 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDONIA
Data Aplicação: 02/07/2024 Valor da Multa: R\$ 1.593,85
Número do Processo: 0036004491202355 Número do Contrato: 2022NE004871
Descrição/Justificativa: Devido o atraso na entrega dos itens na nota de empenho nº 2022NE004871(0033765034), conforme Análise nº143/2024/SESAU-NAPCP(0048232228), e Decisão nº164/2024/SESAU-NAPCP(0048663586), constante no Processo Sei Nº0036.004491/2023-55.

Ocorrência 8:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **927502 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDONIA**
Data Aplicação: **11/08/2023** Valor da Multa: **R\$ 316,00**
Número do Processo: **0036014219202383** Número do Contrato: **2022NE005668**
Descrição/Justificativa: **Devido ao atraso na entrega dos itens constantes nas notas fiscais nº 15802 id.(0037042672) e nº 15854 id.(0036944975), conforme Decisão nº 152/2023/SESAU-NAPCP id. (0038160506) e Parecer nº 606/2023/PGE-SESAU id. (0039939844).**

Ocorrência 9:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **30/12/2013** Valor da Multa: **R\$ 2.790,12**
Número do Processo: **060.008.649/2013**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO NA ENTREGA DO OBJETO REFERENTE À NOTA DE EMPENHO Nº 2013NE07303.**

Ocorrência 10:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **15/10/2013** Valor da Multa: **R\$ 1.878,44**
Número do Processo: **060.008.649/2013**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO NA ENTREGA DO OBJETO REFERENTE À NOTA DE EMPENHO Nº 2013NE07303.**

Ocorrência 11:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **20/12/2013** Valor da Multa: **R\$ 256,03**
Número do Processo: **060.008.654/2013**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO NA ENTREGA DO OBJETO REFERENTE À NOTA DE EMPENHO Nº 2013NE07287.**

Ocorrência 12:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **04/10/2013** Valor da Multa: **R\$ 217,59**
Número do Processo: **060.008.654/2013**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO NA ENTREGA DO OBJETO REFERENTE À NOTA DE EMPENHO Nº 2013NE07287.**

Ocorrência 13:

Tipo Ocorrência: **Suspensão Temporária - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. III**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **986245 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP**
Âmbito da Sanção: **Órgão Sancionador**
Prazo: **Determinado**
Prazo Inicial: **24/02/2023** Prazo Final: **23/02/2025**
Número do Processo: **636/2022** Número do Contrato: **98/2022**
Descrição/Justificativa: **Descumprimento do contrato por não entrega do medicamento, no qual o certame se classificava como entrega IMEDIATA.**

Ocorrência 14:

Tipo Ocorrência: **Advertência e Multa - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. I e II**
UASG Sancionadora: **927502 - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDONIA**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **28/03/2023**
Data Aplicação: **28/03/2023**
Número do Processo: **0036002834202347** Número do Contrato: **2022NE005032**
Descrição/Justificativa: **Devido o atraso na entrega dos itens na nota de empenho n 2022NE005032 (0033894574), conforme Decisão nº 34/2023/SESAU-NAPCP (0035974589) e Termo de Aplicação de Penalidade (0035974589), constante no processo Sei nº 0036.002834/2023-47.**



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas Impeditivas de Licitar

Dados do Fornecedor

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864
 Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS
 Situação do Fornecedor: Credenciado

Ocorrência 1:

Tipo Ocorrência: Suspensão Temporária - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. III
 Motivo: Inexecução total ou parcial do contrato
 UASG Sancionadora: 986245 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP
 Âmbito da Sanção: Órgão Sancionador
 Prazo: Determinado
 Prazo Inicial: 24/02/2023 Prazo Final: 23/02/2025
 Número do Processo: 636/2022 Número do Contrato: 98/2022
 Descrição/Justificativa: Descumprimento do contrato por não entrega do medicamento, no qual o certame se classificava como entrega IMEDIATA.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Prováveis Ocorrências Impeditivas Indiretas do Fornecedor

Dados do Fornecedor

CPF: [REDACTED]
 Nome: ROSMARI BEZ BIANCHI
 Situação do Fornecedor: Credenciado

Vínculo 1: Fornecedor 14.905.502/0001-76 - EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| CPF/CNPJ comum: 512.603.280-15 | Vínculo com 512.603.280-15: Fornecedor. | Vínculo com 14.905.502/0001-76: Responsável Legal, Responsável Legal e Sócio/Admin. |
|--------------------------------|---|---|

Ocorrência do vínculo 1:

| | | | |
|---------------------|--|--------------|------------|
| Tipo da Ocorrência: | Suspensão Temporária - Lei nº 8666/93, art. 87, inc. III | | |
| UASG Sancionadora: | 986245 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP | | |
| Âmbito da Sanção: | Órgão Sancionador | | |
| Prazo Inicial: | 24/02/2023 | Prazo Final: | 23/02/2025 |



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CPF:

[REDACTED]

Nome:

ROSMARI BEZ BIANCHI

Situação do Fornecedor: **Credenciado**

Data de Vencimento do Cadastro: **21/05/2025**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**

Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

Ocorrências Impeditivas indiretas: **Consta. Verificar no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.**

Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN

Sem Informação

Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>)

Validade:

17/11/2024

Automática



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864
 Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS
 Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/05/2025
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
 MEI: Não
 Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | 28/01/2025 | Automática |
| FGTS | Validade: | 15/09/2024 | Automática |
| Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao) | Validade: | 12/02/2025 | Automática |

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 29/09/2024 |
| Receita Municipal | Validade: | 06/11/2024 |

VI - Qualificação Econômico-Financeira

| | |
|-----------|------------|
| Validade: | 30/06/2025 |
|-----------|------------|



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Impedimentos de Licitar**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864
Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS
Situação do Fornecedor: Credenciado

Impedimento de Licitar no Âmbito:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA - SP / 986245-PREFEITURA MUNICIPAL DE



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 14.905.502/0001-76 DUNS®: 901183864
 Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: EXCLUSIVA MEDICAMENTOS
 Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/05/2025

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
 Capital Social: R\$ 40.000,00 Data de Abertura da Empresa: 18/01/2012
 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: 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: 4649-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE,

Dados para Contato

CEP: 99.704-228
 Endereço: RUA SERGIPE, 1645 - BELA VISTA
 Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
 Telefone: (54) 21068627
 E-mail: DEPARTAMENTOFARMACEUTICO.EXCLUSIVA@HOTMAIL.COM

Dados do Responsável Legal

CPF: [REDACTED]
 Nome: ROSMARI BEZ BIANCHI

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: [REDACTED]
Nome: ROSMARI BEZ BIANCHI
E-mail: vendas.exclusiva@hotmail.com

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 50,00%
Nome: ROSMARI BEZ BIANCHI
Número do Documento: [REDACTED] Órgão Expedidor: SSP
Data de Expedição: 25/10/2004 Data de Nascimento: 23/02/1968
Filiação Materna: MARIA BEZ
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: [REDACTED]
Nome: EDEGAR ANGELO BIANCHI
Carteira de Identidade: [REDACTED] Órgão Expedidor: SSP/RS
Data de Expedição: 17/07/1989

CEP: 99.701-522
Endereço: RUA OLINTO FLORES MENEZES, 146 - ROSELANDIA
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (54) 84326227
E-mail: rosi-bianchi@hotmail.com

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 25,00%
Nome: LIA MARTA CIMA
Número do Documento: [REDACTED] Órgão Expedidor: ssp
Data de Expedição: 06/08/1990 Data de Nascimento: 12/10/1976
Filiação Materna: CLEMENTINA BASSO CIMA
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 99.704-284
Endereço: RUA DIRCEU JOSE LOPES, 101 - LINHO
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (54) 84326228
E-mail: lia-marta@hotmail.com

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 25,00%
Nome: CARLOS ROBERTO SCHEUCHUK
Número do Documento: [REDACTED] Órgão Expedidor: SSP/RS
Data de Expedição: 03/02/2012 Data de Nascimento: 02/02/1974
Filiação Materna: EVA SCHEUCHUK
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 99.704-284
Endereço: RUA DIRCEU JOSE LOPES, 101 - BELA VISTA
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (54) 91222190
E-mail: vendas.exclusiva@hotmail.com

Linhas Fornecimento

Serviços

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/09/2024 às 08:56) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E2.D6D3.5023.E163 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/09/2024 às 08:58) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E2.D761.437A.6305 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **NATALIA DALLA PORTA**

CPF/CNPJ:



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 08:55:11 do dia 12/09/2024, 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: B0TH120924085511

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **TIAGO DALLA PORTA**

CPF/CNPJ: XXXXXXXXXX

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 08:57:59 do dia 12/09/2024, 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: 1UPY120924085759

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/09/2024 às 13:23) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E3.1586.4C43.2214 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **IDALINA FERNANDES CHMIEL**

CPF/CNPJ: [REDAZIDA]

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 13:22:33 do dia 12/09/2024, 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: NP7V120924132233

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: IDALINA FERNANDES CHMIEL

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O [Sistema de Gestão de Processos Disciplinares \(CGU-PAD\)](#) e o [Sistema ePAD](#) consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 13:21:58 do dia 12/09/2024 , com validade até o dia 12/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: IM3Qfh9hke7BSGYiy10C

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: IDALINA FERNANDES CHMIEL

CPF/CNPJ



Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 13:21:58 do dia 12/09/2024 , com validade até o dia 12/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 4s9nYhaYzfK8bvOjprbz

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

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

Consulta realizada em: 12/09/2024 13:23:45

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **51.685.649/0001-24**

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.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 51.685.649/0001-24
 Razão Social: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: KASMEDI
 Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/12/2024
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
 MEI: Não
 Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | 18/02/2025 | Automática |
| FGTS | Validade: | 22/09/2024 | Automática |
| Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao) | Validade: | 18/02/2025 | Automática |

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 19/10/2024 |
| Receita Municipal | Validade: | 16/10/2024 |

VI - Qualificação Econômico-Financeira

| | |
|-----------|------------|
| Validade: | 31/05/2025 |
|-----------|------------|



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 51.685.649/0001-24
 Razão Social: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia: KASMEDI
 Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/12/2024

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Empresa de Pequeno Porte
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MEI: Não
 Capital Social: R\$ 50.000,00 Data de Abertura da Empresa: 04/08/2023
 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: 4645-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
 CNAE Secundário 3: 4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E

Dados para Contato

CEP: 99.700-274
 Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 410 - LOJA E 414 - CENTRO
 Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
 Telefone: (54) 96844501 Telefone: (00) 00000000
 E-mail: kasmedi2023@gmail.com

Dados do Responsável Legal

CPF: [REDACTED]
 Nome: IDALINA FERNANDES CHMIEL

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: [REDACTED]
 Nome: IDALINA FERNANDES CHMIEL
 E-mail: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 100,00%
Nome: IDALINA FERNANDES CHMIEL
Número do Documento: [REDACTED] Órgão Expedidor: DETRAN
Data de Expedição: 03/08/2020 Data de Nascimento: 09/04/1961
Filiação Materna: LEONDINA FERNANDES
Estado Civil: Casado(a)

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

Estrangeiro: Não CPF: [REDACTED]
Nome: EDUARDO JOSE CHMIEL
Carteira de Identidade: [REDACTED] Órgão Expedidor: DETRAN
Data de Expedição: 27/12/2018

CEP: 99.704-068
Endereço: RUA ROBERTO MANOEL ZAFFARI, 116 - BELA VISTA
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (00) 00000000
E-mail: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

6530 - MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E SUPRIMENTOS HOSPITALARES

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

Pesquisar Fornecedor

Tipo de Pessoa

☐ Pessoa Jurídica ☐ Pessoa Física ☐ Estrangeiro

CPF

Nome

PESQUISAR

REALIZAR NOVA PESQUISA

VOLTAR PARA PÁGINA INICIAL



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/09/2024 às 13:32) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E3.17B8.24C3.F776 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **MATEUS BADALOTTI SANTIN**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

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 13:32:33 do dia 12/09/2024, 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: VLHY120924133233

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **MATEUS BADALOTTI SANTIN**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O [Sistema de Gestão de Processos Disciplinares \(CGU-PAD\)](#) e o [Sistema ePAD](#) consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 13:32:11 do dia 12/09/2024 , com validade até o dia 12/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: tZXgxHKlmuC8ZGTsTzKi

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **MATEUS BADALOTTI SANTIN**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 13:32:11 do dia 12/09/2024 , com validade até o dia 12/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: KluYOWRzMKkZPe9pzvpQ

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

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

Consulta realizada em: 12/09/2024 13:31:09

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **40.061.543/0001-33**

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.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 40.061.543/0001-33
 Razão Social: CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia:
 Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 12/05/2025
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
 MEI: Não
 Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|-----------|------------|------------|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | 23/09/2024 | Automática |
| FGTS | Validade: | 17/09/2024 | Automática |
| Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao) | Validade: | 09/11/2024 | Automática |

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|----------------------------|-----------|------------|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | 03/10/2024 |
| Receita Municipal | Validade: | 09/10/2024 |

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2025



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 40.061.543/0001-33
 Razão Social: CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Nome Fantasia:
 Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 12/05/2025

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Micro Empresa**
 Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
 Capital Social: **R\$ 200.000,00** Data de Abertura da Empresa: **09/12/2020**
 CNAE Primário: **4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

CNAE Secundário 1: **4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS**
 CNAE Secundário 2: **4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE**
 CNAE Secundário 3: **4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E**
 CNAE Secundário 4: **4771-7/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS,**
 CNAE Secundário 5: **4772-5/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE**

Dados para Contato

CEP: **99.700-418**
 Endereço: **AVENIDA TIRADENTES, 490 - CENTRO**
 Município / UF: **Erechim / Rio Grande do Sul**
 Telefone: **(54) 37125159**
 E-mail: **credpharma@outlook.com**

Dados do Responsável Legal

CPF: **[REDAZIDO]**
 Nome: **MATEUS BADALOTTI SANTIN**

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: **[REDAZIDO]**
 Nome: **MATEUS BADALOTTI SANTIN**
 E-mail: **credpharma@outlook.com**

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 80,00%
Nome: MATEUS BADALOTTI SANTIN
Número do Documento: [REDACTED] Órgão Expedidor: SSP
Data de Expedição: 01/12/2016 Data de Nascimento: 18/07/1993
Filiação Materna: LUCIANE APARECIDA BADALOTTI SANTIN
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 99.700-418
Endereço: AVENIDA TIRADENTES, 490 - CASA - CENTRO
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (54) 91446128
E-mail: credpharma@outlook.com

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 20,00%
Nome: ALISSON GUSTAVO NADAL
Número do Documento: [REDACTED] Órgão Expedidor: SSP
Data de Expedição: 15/08/2019 Data de Nascimento: 23/11/1999
Filiação Materna: IVETE BUENO NADAL
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 99.700-000
Endereço: OUTROS SIMAO JAVORNIK, 805 - KOLLER
Município / UF: Erechim / Rio Grande do Sul
Telefone: (00) 00000000
E-mail: credpharma@outlook.com

Linhas Fornecimento

Materiais

6505 - DROGAS E MEDICAMENTOS

RAFAELLA BARBOSA CORREA

934.615.852-20 - CPF informado não está cadastrado.

Consulta

Cadastro

Segurança

Utilitários

Área de Trabalho

Raio-x do Fornecedor

Sair

Consultar Situação do Fornecedor

Pesquisar Fornecedor

Tipo de Pessoa

☐ Pessoa Jurídica ☐ Pessoa Física ☐ Estrangeiro

CPF

Nome

PESQUISAR

REALIZAR NOVA PESQUISA

VOLTAR PARA PÁGINA INICIAL



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/09/2024 às 15:02) 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 CPF nº [REDACTED]

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 66E3.2CC9.EB36.C169 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ALUIZIO DA SILVA LEITE**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

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 15:02:08 do dia 12/09/2024, 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: 2LZP120924150208

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **ALUIZIO DA SILVA LEITE**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.

O [Sistema de Gestão de Processos Disciplinares \(CGU-PAD\)](#) e o [Sistema ePAD](#) consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.

Certidão emitida às 15:01:36 do dia 12/09/2024 , com validade até o dia 12/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: uEXFykKdj61DugOlhH4D

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ALUIZIO DA SILVA LEITE**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os [Sistemas ePAD e CGU-PJ](#) consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O [Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas \(CEIS\)](#) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O [Cadastro Nacional de Empresas Punidas \(CNEP\)](#) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O [Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas \(CEPIM\)](#) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 15:01:36 do dia 12/09/2024 , com validade até o dia 12/10/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: hJIPCntkFbnAsPVk8rIh

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
(Hospital Uaupés / 1922 - unidade Mista SUSAM / 1994)**

TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME IV

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024

Em conformidade com o disposto no art. 18 da Lei n. 14.133 de 01 de abril de 2021, autuo, nesta data, o Procedimento Administrativo Licitatório nº 64598.003473/2024-54, referente à licitação na modalidade pregão, em sua forma eletrônica, destinada à contratação de aquisição de materiais de consumo farmacológico, conforme condições, quantidades exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Hospital em São Gabriel da Cachoeira – AM, 25 de setembro de 2024.

RAFAEL NOGUEIRA TEIXEIRA – Cap
Ch da SALC do H Gu SGC