

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 00.802.002/001-02 Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar  
Endereço: Rua Raíspança 2320 - Fundo Cancaas - Rio do Sul/SC - CEP 89162-000  
Inscrição Estadual: 233148995

Email: altermed@altermed.com.br  
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209400  
Contador: Telefone contador:

Representante: Fabio Blas Leal CPF: 007.730.839-62

Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 Fundo Cancaas - Rio do Sul/SC - CEP 89162-000

Email representante: altermed@altermed.com.br

Telefone representante: 47.35.239000

Banco: 1 - 56 Agência: 9221-0 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 301949-1

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACTINOFITINA 10MG/5ML - SOLUÇÃO 100ML	1.500,00	FRAS	5,50	Neo Química	4,205	5.442,50
002	ALBENDAZOL 400MG - INFANTIL 100ML	1.500,00	FRAS	5,20	Neo Química	2,589	4.423,50
003	ACETATO DE VECORIOSESTERONA 10MG/5ML AMPOLA	100,00	AMP	16,00	União Química	16,807	1.680,70
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	CCM	0,20	Petroquímica	0,23	460,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,00	CCM	0,001	Imnk	0,011	2.000,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	10.000,00	CCM	0,04	Imnk	0,011	100,00
007	ALBENDAZOL 400MG 100 ML	1.500,00	CCM	0,60	Petroquímica	0,356	534,00
008	ALBENDAZOL 400MG 100 ML	1.000,00	FRAS	1,00	Tadua	1,012	1.012,00
009	ALUMINATO DE SODIO 70 MG	1.200,00	CCM	0,30	India	0,347	416,40
010	ALPURILO 200 MG	2.000,00	CCM	0,25	Petroquímica	0,112	224,00
011	AMBROXOL 50MG - INFANTIL 100ML	1.000,00	FRAS	1,75	Hizoalbor	1,375	1.375,00
012	AMBROXOL 50MG - INFANTIL 100ML	1.500,00	FRAS	1,25	Farmacia	1,404	2.106,00
013	AMOXICILINA 100 MG	10.000,00	CCM	0,12	Vitreon	0,074	740,00
014	AMOXICILINA 200 MG	15.000,00	CCM	0,30	Genlab	0,309	4.635,00
015	AMOXICILINA 500 MG	22.400,00	CCM	0,14	Fiori Doroalza	0,115	2.576,00
016	AMOXICILINA 200MG/5ML SUSP 100ML	500,00	FRAS	4,80	Petroquímica	1,448	724,00
017	AMOXICILINA-CLAVULANATO 250/125MG/5ML	500,00	FRAS	11,00	Genlab-India	6,05	3.025,00
018	AMOXICILINA-CLAVULANATO 500/125MG	500,00	CCM	1,20	Genlab-India	0,62	310,00
019	AMOXICILINA 200MG/5ML SUSP 50ML	500,00	FRAS	3,00	Petroquímica	1,542	771,00
020	AMPLIFINA 500MG	22.000,00	CCM	0,20	Petroquímica	0,114	2.508,00
021	ANTIBIOTICO LOCAL - LIOFILIZADO 10MG + ETILESTRADIOL 0,02MG COM 21 COMP	500,00	COMP	15,00	Belaia	14,274	7.137,00
022	ANTI-CONCEPCIONAL 6 DRAGAS COM BUNDOUSAC DE 0,05MG + ETILESTRADIOL 0,02MG COM 21 COMP	500,00	COMP	9,00			4.500,00
023	ANTI-CONCEPCIONAL 6 DRAGAS COM BUNDOUSAC DE 0,05MG + ETILESTRADIOL 0,02MG COM 21 COMP	500,00	COMP	9,00			4.500,00
024	ASPIRINA 500MG-CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	500,00	CCM	3,16			1.580,00
025	ASPIRINA 500 MG	4.000,00	CCM	0,20	Petroquímica	0,280	1.120,00
026	ASPIRINA SUSPENSO 200MG/5ML COM	400,00	FRAS	4,50	Petroquímica	3,427	1.370,70

CO.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA  
ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320  
FUNDO CANCAAS - CEP 89162-000  
RIO DO SUL - SC

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 001807002001-02 Fornecedor: Altermed Material Medico Hospitalar

Endereço: Rua Boa Esperança 2320 Funchi Canoas - Rio do Sul-SC - CEP 89161-000

Inscrição Estadual: 253148395

Representante: Fabio Elias Leal

CPF: 007.720.835-52

Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Funchi Canoas - Rio do Sul-SC - CEP 89161-000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - DB

Agência: 5221-3 - Banco de Brasil - Rio do Sul-SC

Conta: 381548-3

Data de abertura:

E-mail: altermed@altermed.com.br  
Telefone: 4735208000 Fax: 4735208000  
Telefone contator:

RG: 3593779

Telefone representante: 4735208000

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Regimo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
027	DILUENTE E SERINGA DOSADORA FRASCO 10ML FRASCO AMPOLA	400.00	AMP	1.50	Teuto	0.380	157.20
028	REVENPENCILINA 200 930UI COMO LENTE, FRASCO AMPOLA	300.00	AMP	1.50	Teuto	0.73	219.00
029	BEZOLMETRONIDA 2% 40MG/ML SUSP 100ML	150.00	FRAS	2.49	Prati Comedum	1.742	261.30
030	INHIBIDOR DE ENZIMAS COMPANHOS DE 1 MG	20.000.00	COM	0.08	Wipac	0.022	440.00
031	PREPARAÇÃO 10MG	20.000.00	COM	0.16	Prati Comedum	0.268	5.360.00
032	BROMOPRIDIO 4MG/50MG	2.500.00	FRAS	1.58	Mundt	1.257	3.142.50
033	BUSCOFAN 200MG/50MG + 30MG/50MG FRASCO 120 POSSES	200.00	FRAS	18.00		0.00	0.00
034	SUTLERATO DE ESCITIMOLINA 10MG	2.000.00	COM	0.30	Bafar	0.246	492.00
035	RUHINOLAM 10 DE ESCITIMOLINA 10MG + CIPROHEPTADINA 25MG	20.000.00	COM	0.25	Pharlab	0.409	8.180.00
036	SUTLERATO DE ESCITIMOLINA 10MG GOTAS 10ML	2.000.00	FRAS	3.10	Wipac	1.73	3.460.00
037	SUTLERATO DE ESCITIMOLINA 10MG + DIPHENHIDRAMINA 10MG/50MG GOTAS 20ML	4.000.00	FRAS	2.28	Fa meca	1.867	7.468.00
038	CARBORATO DE CALCIO 100MG	15.000.00	COM	0.10	Wipac	0.258	3.870.00
039	CARBORATO DE CALCIO 120MG	5.000.00	COM	0.25		0.00	0.00
040	CARVEDILOL 6.25MG	8.000.00	COM	0.25		0.00	0.00
041	CIFA 50MG 50J MG	15.000.00	COM	0.30	Teuto	0.15	2.250.00
042	DILTIAZEM SUSP 250 MG/50ML	1.200.00	FRAS	1.75	Teuto	2.509	3.010.80
043	DETOXIMAZOL 20MG/100ML - ERAMPOL 100ML	300.00	FRAS	0.92	Prati Comedum	3.650	1.095.00
044	CICLIZENAPRINA 100MG	150.000.00	COM	0.40	Neo Quimica	0.251	37.650.00
045	CINACIZINA 15 MG	35.000.00	UR	0.20	Neo Quimica	0.093	3.255.00
046	CIPROHEPTADINA 250 MG	15.000.00	COM	0.20	Prati Comedum	2.509	37.635.00
047	CLORETO DE SODIO 0.9% SOLUÇÃO NASAL 20ML	2.000.00	FRAS	0.50	Wipac	1.650	3.300.00
048	CLORIDRATO DE	100.000.00	COM	0.00	Wipac	0.012	1.200.00
049	DEAMETASOLINA INJETAVEL 40MG/10ML	200.00	AMP	1.00	Farmaco	4.270	854.00
050	DEAMETASOLINA 10MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.500.00	FRAS	1.80	Prati Comedum	1.10	2.700.00
051	DEAMETASOLINA 10MG/50MG UREME 100G	1.500.00	FRAS	1.10	Prati Comedum	0.614	921.00
052	DEAMETASOLINA 4MG	2.500.00	COM	0.80	Teuto	0.244	610.00
053	DILTIAZEM 100MG POTASSIO 50MG	80.000.00	COM	0.07	Comed	0.027	2.160.00
054	DILTIAZEM 100MG/50MG POTASSIO 50MG	2.500.00	FRAS	3.25	Wipac	1.825	4.562.50

*(Handwritten signature and stamp)*  
**CO. 802.002/0001-001**  
 ALTERMED MATERIAL MEDICINA  
 HOSPITALAR LTDA  
 ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320  
 FUNCHI CANOAS - CEP 89161-000  
 RIO DO SUL - SC

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor - Altermed Mater e Medic Hospitalar  
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo: Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89150-000  
Inscrição Estadual: 263148326

E-mail: altermed@altermed.com.br  
Telefone: 4733209600 Fax: 4733209600 Celular:  
Contador: Telefone contador:

Representante: Fábio Elias Leão RG: 3693779

CNPJ: 007.730.835-52

Telefone representante: 4733209600

Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89150-000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - 86 Agência: 52270 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 381948-3

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
055	DICLOFENACO SODICO 50MG/ML INJETAVEL 5ML	4000.00	FRAS	1.20	Tauco	0.172	3.054.00
056	INSULINA HUMANA 100UI/ML	150.00.00	CCM	0.74	Unimed	0.022	3.344.00
057	DIGOXINA 0.25 MG	50.000.00	CCM	0.09	Unipar	0.056	1.580.00
058	DIPROPIONATO DE BETA METASONA 500 MG	50.000.00	CCM	0.11	Unimed	0.063	3.160.00
059	TRIPROLENOLINA 500MG/ML	2.000.00	FRAS	0.95	Farmatec	0.941	1.402.50
060	DIPROPIONATO DE BETA METASONA 50MG/ML 2ML	2.000.00	AMP	1.00	Sanitex	0.06	1.220.00
061	DIPROPIONATO DE BETA METASONA 50MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE	3.000.00	AMP	0.95	Unimed	2.245	11.230.00
062	DIOSIPIRINA 100MG	2.500.00	CCM	0.79	Tauco	0.105	262.50
063	PROPRANOLOL 20MG/ML 100MG	1.500.00	FRAS	5.10	Unimed	4.163	5.474.40
064	PROPRANOLOL 20MG/ML 100MG	1.500.00	FRAS	4.95		0.00	0.00
065	ENALAPRIL 20MG	60.000.00	CCM	0.10	Unimed	0.052	3.120.00
066	EMAPRATO DE MEGESTERONA 20MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML	40.00.00	AMP	10.00	Unimed	7.012	2.937.20
067	ERITROMICINA 500MG/ML 500ML	5.000.00	CCM	0.70	Fali Duvalduza	0.410	2.090.00
068	ERITROMICINA 500MG/ML 500ML	500.00	FRAS	2.80	Unimed	2.50	1.520.00
069	ESCOPOLAMINA 0.5MG/ML 100MG	60.000.00	CCM	0.17	Aspen	0.119	3.140.00
070	ESCOPOLAMINA 0.5MG/ML 100MG	2.000.00	CCM	1.25	Unimed	0.751	2.102.00
071	FLUCONAZOL 150 MG	5.000.00	CCM	0.35	Unimed	0.121	613.50
072	FUROSEMIDA 40 MG	50.000.00	CCM	0.36	Unimed	0.342	2.100.00
073	GABAPENTINA 0.5G - 100MG/ML 500ML	200.00	FRAS	9.50		0.00	0.00
074	GABAPENTINA 0.5G - 100MG/ML 500ML	40.000.00	CCM	0.05	Unimed	0.029	1.120.00
075	HIDROCORTISONA 20MG/ML 100MG	5.000.00	FRAS	1.70	Unimed	1.70	3.102.00
076	IBUPROFENO 500MG/ML 500MG/ML 500ML	5.000.00	FRAS	1.20	Unimed	2.902	2.945.00
077	IBUPROFENO 500MG	30.000.00	CCM	0.16	Unimed	0.077	2.110.00
078	IODOTOPIRATO 100MG/ML 100ML	500.00	FRAS	2.00	Unimed	1.20	650.00
079	INDOMETACINA 25MG	15.000.00	CCM	0.73	Unimed	0.482	7.170
080	INDOMETACINA 25MG	2.000.00	CCM	0.75	Unimed	0.306	954.00
081	INTERFERON ALFA 2M	300.00	CCM	0.60	Unimed	0.70	2.100.00
082	INTERFERON ALFA 2M	15.000.00	CCM	2.00	Unimed	0.152	2.120.00
083	LEVOTIROXINA 100 MCG	14.000.00	CCM	0.25	Unimed	0.152	2.120.00
084	LEVOTIROXINA 100 MCG	12.000.00	CCM	0.25	Unimed	0.152	2.120.00
085	LEVOTIROXINA 50MG/ML	50.000.00	CCM	0.25	Unimed	0.152	2.120.00
086	LORAZEPAM 10MG	15.000.00	CCM	0.10	Unimed	0.152	2.120.00
087	LORAZEPAM 10MG/ML SUSPENSAO 100ML	1.100.00	FRAS	2.55	Unimed	1.19	1.119.00

*Handwritten signature*

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89150-000

RIO DO SUL - SC



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Alterned Material Médico Hospitalar  
 Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 80163-000  
 Inscrição Estadual: 25.0148095  
 Representante: Fábio Blas Leal  
 Contador: CPF: 207.730.039-52

E-mail: altermed@altermed.com.br  
 Telefone: 47.35216000 Fax: 47.35203000  
 Celular: Telefone contator:

Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 80163-000

Telefone representante: 47.35226000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Agência: 4271-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 351548-3

Data da abertura:

Item	Descrição de Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
084	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	2.500,00	FRAS	0,75	Hypolac	0,95	2.450,00
085	MALCATO DE DEXALTRETIUM 100MG/500MG	0.300,00	COM	0,10	Geob	0,084	672,00
086	MALCATO DE MILETRONAMIDA 100MG/500MG	2.500,00	COM	0,35			0,00
087	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	5.000,00	COM	2,07	Sobyl	0,074	170,00
088	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	1.300,00	FRAS	1,30	Sofral	0,774	1.580,00
089	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	6.350,00	COM	0,25	Tka	0,174	1.580,00
090	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	20.000,00	UN	0,15	Itt	0,174	14.920,00
091	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	0.000,00	COM	0,20	Sellay	0,174	4.520,00
092	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	1.500,00	FRAS	0,50	Rivad	0,062	495,00
093	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	300,00	FRAS	0,55	Mic-O-amico	0,574	883,20
094	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	300,00	FRAS	0,55	Mic-O-amico	0,306	5.124,80
095	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	2.000,00	COM	0,10	Frut-Doravado	0,074	504,00
096	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	2.000,00	FRAS	1,40	Wetap	1,039	2.078,00
097	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	100.000,00	FRAS	0,10	Hoo-Dumica	0,051	9.306,00
098	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	150.000,00	COM	0,06	Vitapan	0,046	6.990,00
099	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	1.000,00	FRAS	1,00	Frut-Doravado	1,466	570,90
100	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	1.000,00	FRAS	1,25	Frut-Doravado	1,466	4.440,00
101	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	300,00	FRAS	7,00	Frut-Doravado	3,95	905,00
102	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	300,00	TUBO	2,80	Frut-Doravado	1,246	754,80
103	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	5.000,00	COM	2,24	Tedlo	0,175	875,20
104	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	500,00	COM	10,50	Beslab	7,409	3.704,50
105	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	500,00	FRAS	2,10	Mend	2,035	1.831,50
106	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	200.000,00	FRAS	0,95	Mutid	0,048	9.800,00
107	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	2.000,00	FRAS	0,30	Rutid	0,321	2.528,00
108	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	150.000,00	COM	0,07	Frut-Doravado	0,281	6.150,00
109	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	200,00	FRAS	6,00	Sara-Tamara	3,840	768,00
110	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	2.000,00	COM	6,10	Mend	0,003	170,00
111	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	1.500,00	FRAS	1,80	Santa-Isabel	1,221	1.071,20
112	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	10.000,00	COM	0,18	Genal	0,124	1.240,00
113	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	1.000,00	FRAS	4,15	Hipobas	3,705	3.705,00
114	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	8.000,00	COM	0,08	Frut-Doravado	0,083	510,00
115	METILGLOUCRAMIDA 200MG/500MG	15.000,00	COM	0,11	Benjamim	0,094	1.290,00

00.802.002/0001-02  
 ALTERMED MATERIAL MEDICO  
 HOSPITALAR LTDA  
 ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320BUS  
 FUNDO CANOAS - CEP 80163-000  
 RIO DO SUL - SC



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 00.562.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar  
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Carvoes - Rm do SUS/SC - CEP 89160-000  
Inscrição Estadual: 232146955

Email: altermed@altermed.com.br  
Telefone: 4735205000 Fax: 4735208000  
Celular:  
Telefone contator:

Representante: Fabio Fias Lira RG: 3653779  
CPF: 067.730.820-57

Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Carvoes - Rm do SUS/SC - CEP 89160-000

Email representante: altermed@altermed.com.br

Telefone representante: 4735209000

Banco: 1 - BE

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rm do SUS/SC

Conta: 381949-3

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtds.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Similares	Preço Total
115	REFINO SOLUÇAO COLÉCALA, 200MG, 100MG, 50MG, 25MG, 12,5MG, 6,25MG, 3,125MG	1.200,00	BX 50	3,10			0,00
116	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPÉ - COM.	1.000,00	FRAS	1,40	Phar.Dermatom	1,00	1.000,00
117	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPÉ - COM.	100,00	FRAS	5,10	GlevoSint+Kine	3,80	2.710,00
118	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPÉ - COM.	3.000,00	FRAS	1,20	Hidolabe	0,77	2.310,00
119	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPÉ - COM.	90.000,00	CCM	0,14	Santel	0,09	4.270,00
120	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPÉ - COM.	50.000,00	CCM	0,19	Santel	0,15	7.750,00
121	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPÉ - COM.	3.000,00	ENV	0,85	Phar.Dermatom	0,47	1.500,00
122	ROFENOFEN 100MG - COMPRIMIDO 100MG - 100MG, 50MG, 25MG, 12,5MG, 6,25MG, 3,125MG, 1,5625MG	1.000,00	BUS	5,20	União Química	4,37	4.370,00
123	ROFENOFEN 100MG - COMPRIMIDO 100MG - 100MG, 50MG, 25MG, 12,5MG, 6,25MG, 3,125MG, 1,5625MG	600,00	FRAS	2,30	Tecol	1,37	1.100,00
124	ROFENOFEN 100MG - COMPRIMIDO 100MG - 100MG, 50MG, 25MG, 12,5MG, 6,25MG, 3,125MG, 1,5625MG	10.000,00	CCM	0,11	Phar.Dermatom	0,05	510,00
125	ROFENOFEN 100MG - COMPRIMIDO 100MG - 100MG, 50MG, 25MG, 12,5MG, 6,25MG, 3,125MG, 1,5625MG	500,00	FRAS	12,00			0,00
126	SULFATO DE PARACETAMOL 1000MG - FRASCO 100ML	20.000,00	CCM	0,05	Phar.Dermatom	0,03	500,00
127	SULFATO DE PARACETAMOL 1000MG - FRASCO 100ML	10.000,00	CCM	0,05	Phar.Dermatom	0,03	500,00
128	SULFATO DE PARACETAMOL 1000MG - FRASCO 100ML	10.000,00	CCM	0,05	Phar.Dermatom	0,03	510,00
129	SULFATO DE PARACETAMOL 1000MG - FRASCO 100ML	10.000,00	CCM	0,05	Phar.Dermatom	0,03	510,00
130	SULFATO DE PARACETAMOL 1000MG - FRASCO 100ML	10.000,00	CCM	0,05	Phar.Dermatom	0,03	510,00
131	SULFATO DE PARACETAMOL 1000MG - FRASCO 100ML	10.000,00	CCM	0,05	Phar.Dermatom	0,03	510,00
132	SULFATO DE PARACETAMOL 1000MG - FRASCO 100ML	10.000,00	CCM	0,05	Phar.Dermatom	0,03	510,00
<p><b>PREÇO TOTAL DO LOTE 375.324,08</b></p> <p><b>TOTAL DA PROPOSTA 379.324,80</b></p>							

Vale para entrega: 60 dias  
Prazo de entrega: 1 dia

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 FUNDOS CARVOES - CEP 89160-000

Altermed Material Médico Hospitalar - CNPJ: 00.562.002/0001-02

Altermed Material Médico Hospitalar - CNPJ: 00.562.002/0001-02

2014



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança 292  
Fundo Canoas Dep. 89163-654

RIO DO SUL - SC

A  
Município de Santo Antônio do Sudeste - 2434  
Avenida Brasil  
Cep. 85710-000 SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR  
Ativ. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referência:

Pregão Presencial

; 066/2014

Data Entrega : 19/05/2014

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 16 de Maio de 2014

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca / Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
1	1.500	FR	Acetofenoína 10mg/ml - adulto 120ml	Nico Química / Genérico	4.265,00	6.397,50
2	1.500	FR	Acetofenoína 5mg/ml - infantil 120ml	Nico Química / Genérico	2.960,00	4.440,00
3	100	AMB	Acetato de metilpropoxifeno 150mg/ml - adulto	União Química / Demedrus	14.977,00	1.497,70
4	2.000	LFP	Acetato r 200 mg	Prati-onofarma / Genérico	0.12300	246,00
	200.000	CPR	Acido acetilsalicílico 100 mg	Intec / Dornier	0.01100	2.200,00
5	10.000	CPR	Acidulibon 5mg	Intec / Atopie	0.01500	150,00
7	1.500	CPR	Acidulibon 450 mg	Prati-onofarma / Genérico	0.39500	592,50
6	1.500	FR	Albendazol 400mg/ml - 10 ml	Tecsa / Genérico	1.01300	1.519,50
9	1.200	CPR	Alendronato de sódio 70 mg	Dalla / Enkelon	0.54700	656,40
10	3.000	CPR	Alprazolam 0,500 mg	Prati-onofarma / Genérico	0.14500	435,00
11	1.200	FR	Amoxicilina 2mg/ml - infantil 100ml	Hipocan / Genérico	1.07500	1.290,00
12	1.500	FR	Amoxicilina 8mg/ml - adulto 100ml	Farmasa / Genérico	1.40400	2.106,00
13	10.000	CPR	Amoxicilina 120 mg	Virapax / Genérico	0.04400	440,00
14	10.000	CPR	Amoxicilina 200 mg	Genal / Amoran	0.37900	3.790,00
15	22.400	CPR	Amoxicilina 500 mg cápsula ou comprimido	Prati-onofarma / Genérico	0.11500	2.576,00
16	500	FR	Amoxicilina 250mg/5ml susp. 150ml	Prati-onofarma / Duchinin	3.44800	1.724,00
17	500	FR	Amoxicilina cápsulas 250+50mg 75ml	Glaucobiotec / Glaxo	6.65000	3.325,00
18	8.000	CPR	Amoxicilina cápsulas 500mg	Glaucobiotec / Glaxo	0.62000	4.960,00
19	500	FR	Ampicilina 250mg/5ml susp. 150ml	Prati-onofarma / Prati-on	1.94200	971,00
20	22.000	CPR	Ampicilina 500mg	Prati-onofarma / Genérico	0.11400	2.508,00
21	250	CAR	Anticoncepcional - levonorgestrel 0,10mg + etinestradol 0,020mg com 21 comp	Beutal / Levat	14.27400	3.568,50
22	3.000	CAR	Anticoncepcional - 8 drageas contendo 0,05mg de levonorgestrel e 0,05mg de etinestradol cada uma, 8 drageas contendo 0,075mg de levonorgestrel e 0,04 mg de etinestradol cada uma, e 10 drageas de 0,125mg de levonorgestrel e 0,02mg de etinestradol cada uma, totaliza com 21 comprimidos	Não rotulado	0.16000	480,00
23	5.000	CAR	Anticoncepcional levonorgestrel 0,10mg + etinestradol 0,020mg com 21 comp	Clafama / Clafarmine	0.71000	3.550,00
24	500	UND	Aspirina 500mg caixa com 10 comprimidos	Não rotulado	0.00000	0,00
25	4.000	CPR	Aspirina 500 mg	Prati-onofarma / Genérico	0.36400	1.456,00

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA, Curitiba 1052328 - Especial 1213205 - Correios 8044831 - Cosméticos 2065567 - Sanearias 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Inscrição Estadual 203.148.985

Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas

Cep. 89163-654 - RIO (X) SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 04461

Pág.: 00001

A  
Município de Santo Antonio do Sudeste - 2434  
Avenida Brasil  
Cep: 65710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR  
At: Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregão Presencial

; 056/2014

Data Entrega : 15/05/2014

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 18 de Maio de 2014

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca / Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
26	500	FR	Adrenocortina suspensão 200mg/5ml com diluente a ser injetado Frasco 10ml	Prati donaduzzi / Generico	2,63200	1.316,00
27	500	AMP	Benzilpenicilina 1.200.000u com diluente. Frasco ampola	Teuco / Epioben	0,28400	137,00
28	100	AMP	Fenoximetilpenicilina 650.000u com diluente. Frasco ampola	Teuco / Epioben	0,73000	73,00
29	150	FR	Beclometonasolona 20mg/ml solun. 100ml	Prati donaduzzi / Generico	1,74000	261,00
30	20.000	CPR	Betametazona comprimidos de 5mg	Unipar / Antiod	0,02200	440,00
31	20.000	CPR	Dexametazona 10mg	Prati donaduzzi / Generico	0,02000	400,00
32	2.000	FR	Clorofila de galena 4mg/20ml	Mund / Bioconceição	1,55000	3.100,00
33	250	FR	Budesonida 72mcg/mla spray nasal. Frasco 100 doses	NÃO EXISTE	0,00000	0,00
34	1.000	CPR	Butilbrometo de escopolamina 1mg	Bellid / Descoper simples	0,24500	245,00
35	20.000	CPR	Butilbrometo de escopolamina 10mg. Frasco ampola 25mg	Orionab / Epioben cinesico	0,16800	3.360,00
36	2.000	FR	Butilbrometo de escopolamina 10mg gotas 20ml	Hypolabor / Butilbrometo de escop	1,70000	3.400,00
37	4.000	FR	Butilbrometo de escopolamina 0,97mg/ml + Oponeo solun. 100.000ug/ml 10ml 20ml	Farmacia / Generico	1,85000	7.400,00
38	15.000	CPR	Carbamato de cálcio 400mg	Clamed / Clamed	0,02600	390,00
39	5.000	UND	Carvedilol 3,125mg	NÃO EXISTE	0,00000	0,00
40	0.000	UND	Carvedilol 6,25mg	NÃO EXISTE	0,00000	0,00
41	25.000	CPR	Cefalexina 500 mg	Prati donaduzzi / Generico	0,02500	625,00
42	1.200	FR	Cefalexina susp. 250 mg/5 ml 60ml	Teuco / Generico	0,15100	181,20
43	100	FR	Ceftriaxonato 1000mg - ampola 100ml	Teuco / Generico	2,58000	258,00
44	50.000	CPR	Ceftriaxonato 100mg	Prati donaduzzi / Generico	0,01700	850,00
45	20.000	UND	Clonazepam 75 mg	Não existe / Generico	0,25100	5.020,00
46	15.000	CPR	Clopidogrel 75 mg	Não existe / Fincon	0,09400	1.410,00
47	2.000	FR	Cloridrato de sódio 0,9% solução (amp. 20ml)	Prati donaduzzi / Generico	0,16700	334,00
48	100.000	CPR	Clonidina 0,2	Nelab / Nelab	0,00700	700,00
49	100	AMP	Cosmetilazina - nelab 4mg/ml 2.5ml	Clamed / Clamed	0,05200	5,20
50	2.000	FR	Dexametazona 20 mg/ml - suspensão 100ml	Farmacia / Farmacia	1,82000	3.640,00
51	1.500	FR	Dexametazona 1mg/g creme 10g	Prati donaduzzi / Generico	1,50000	2.250,00
52	4.000	CPR	Dexametazona 4mg	Prati donaduzzi / Generico	0,61400	2.456,00
53	50.000	CPR	Difenidramina 10mg	Teuco / Generico	0,11200	5.600,00
54	2.000	FR	Difenidramina resinal 15mg/ml - gotas 20ml	Unipar / Fincon	0,07700	154,00
				Unipar / Fincon	0,02500	50,00

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA - Cotim 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044331 - Cosméticos 2066667 - Sanitários 3362377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins: Estadual 250.148.935

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep 89163-564 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr. 04461

Pág.: 00002



A  
Município de Santo Antônio do Sudoeste - 2434  
Avenida Biassi  
Cep 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE PR  
Ativ. Concessão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregão Presencial  
Data Entrega : 15/05/2014  
Horário Entrega : 09:00

- 0582394

Rio do Sul (SC), 15 de Maio de 2014

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca / Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
55	4.000	AMP	Colostoma sonda 25mg/ml injetável 1ml	Tubo / Diferença abou inj	0,7750	3.080,00
56	150.000	CPR	Difenidramina 50mg	Altermed / Resacel	0,02200	3.300,00
57	30.000	CPR	Digoxina 0,25 mg	Vigoran / Digoxina inj	0,05600	1.680,00
58	60.000	CPR	Enxofre 500 mg	Pharbio / Genérico	0,03300	1.980,00
59	4.500	FR	Dipirona 500mg/ml injetável 1ml	Farmaco / Genérico	0,36100	1.624,50
60	2.000	AMP	Dipirona 500mg/ml injetável 2ml	Santosa / Santico	0,66000	1.320,00
61	5.000	AMP	Heparina de selenio 500mg/ml injetável 5ml Santosa 2mg/ml injetável	Pharbio / Diprosam	2,24000	11.200,00
62	2.500	CPR	Dorzolamida 100mg	Tauro / Clonax	0,10500	262,50
63	1.000	FR	Droperidol 15mg/ml 120ml	Neo quimica / Genérico	4,16000	5.160,00
64	1.000	UNC	Droperidol 15mg/ml 120ml	Não cotamos	0,00000	0,00
65	60.000	CPR	Etiopirina 20mg	Clonax / Enxamed	0,06000	3.600,00
66	400	AMP	Eutirox 50mg/ml injetável - valente de estrôni 5mg/ml	CFarm / Noregina	7,01000	2.804,00
67	5.000	CPR	Etiopirina 20mg	Pharbio / Genérico	0,41200	2.060,00
68	700	FR	Etiopirina 20mg/ml 80ml	Pharbio / Genérico	2,94000	2.058,00
69	60.000	CPR	Etiopirina 20mg	Pharbio / Genérico	0,01667	1.000,00
70	2.500	CPR	Estimulador cardíaco 0,625 mg	Aspen / Adreleth	0,11000	2.750,00
71	2.500	CPR	Fluconazol 150 mg	Mobix / Mendonça	0,75100	2.127,50
72	60.000	CPR	Fenacetil 50 mg	Pharbio / Genérico	0,15100	906,00
73	350	FR	Genérico 0,5% - 200ml	Clonax / Clon	0,14000	49,00
74	40.000	CPR	Genérico 20mg	Não cotamos	0,00000	0,00
75	3.000	FR	Genérico 60mg/ml - 100ml	Clonax / Genérico	0,04000	1.200,00
76	3.000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml injetável 3ml	Nature / Naturab	1,70000	5.100,00
77	30.000	CPR	Ibuprofeno 600mg	Neuro / Ibuprofen	0,08000	2.400,00
78	500	FR	Injeção de potássio 20mg/ml 100ml	Pharbio / Genérico	0,07700	38,50
79	10.000	UNC	Injeção de potássio 20mg/ml 100ml	Neuro / Neuro	1,10000	11.000,00
80	2.000	CPR	Injeção de potássio 20mg/ml 100ml	Não cotamos	0,00000	0,00
81	100	CPR	Injeção de potássio 20mg/ml 100ml	Pharbio / Genérico	0,48000	480,00
82	14.000	CPR	Injeção de potássio 20mg/ml 100ml	Vigoran / Genérico	0,34900	4886,00
83	14.000	CPR	Injeção de potássio 20mg/ml 100ml	Não cotamos	0,00000	0,00
84	18.000	CPR	Injeção de potássio 20mg/ml 100ml	Neuro / Genérico	0,12000	2.160,00
				Neuro / Genérico	0,15000	2.700,00

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA - Cnpj 1053320 - Especial 1213705 - Carretilas 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 2052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc Estadual: 253.148.995

Entrada Boa Esperança - 2220 - Fundo Canos

Cep: 88163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 04481

Pág.: 00003

Município de Santo Antônio do Sul - 2434

Avenida Brasil

Cep. 65710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

All Comissão Permanente de Licitações

Proposta Registrada:

Preço Presencial

Data Entrega : 15/05/2014

Horário Entrega : 09:00

: 056/2014

Rio do Sul (SC), 16 de Maio de 2014

Item	Cidade	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca / Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
87	20.000	CPR	Lactina 50mg	Boehr Ing - Genérico	0,20000	4.000,00
88	15.000	CPR	Lactina 10mg	Genmed / Genérico	0,05000	800,00
89	1.000	FR	Lactina 1mg/ml - suspensão 100ml	Phar. Genérica / Genérico	1,25000	1.250,00
90	2.000	FR	Máscara de tecido não tecido 60cm x 40cm	Populac - Genérico	0,30000	2.400,00
91	5.000	CPR	Ácido de dexclorfeniramina comprimido 2mg	Geolab / Hiale	0,05400	270,00
92	2.000	CPR	Melato de melungoma 100 125mg	Hier. prático	0,00000	0,00
93	5.000	CPR	Melbenzato 100 mg	Sultra - Merck/ma	0,03400	170,00
94	1.500	FR	Melbenzato 20mg/ml (suspensão) 30ml	Genlab / Merck/ma	0,77200	1.158,00
95	90.000	CPR	Mefloca 500 mg	Tax / Venopressa	0,16200	14.580,00
96	90.000	UNO	Mefloca comprimido 250 mg	Tax / Venopressa	0,11000	9.900,00
97	4.000	CPR	Metoclopramida 10 mg - com	Heller / Plab	0,05200	208,00
98	1.000	FR	Metoclopramida 4mg/ml gotas 10ml	Mack / Unimed	0,57000	570,00
99	500	FR	Mefenidazil creme vaginal 120mg/g 0% - 10 aplicadores	Neo. canoas - Genérico	0,28000	1.400,00
100	1.000	CPR	Mefenidazil 250 mg	Phar. Genérica / Genérico	0,07000	70,00
101	2.000	FR	Necorona 5mg/g + bacitracina 200mg/g - pomada 10g	Muller / Ribacodeme	1,03000	2.060,00
102	300.000	UNO	Nefopina 20 mg	Neo. químico / Neo. químico	0,00100	3.000,00
103	100.000	CPR	Nefopina 100 mg	Wiazon / H. max	0,04000	4.000,00
104	400	FR	Nistatina 100.000 unid. solução oral 50 ml	Phar. Genérica / Genérico	1,46000	584,00
105	1.000	FR	Nistatina 20.000 unid. creme vaginal 30g	Phar. Genérica / Genérico	4,40000	4.400,00
106	500	FR	Nistatina de nistatina 20mg/g + cloridrato de 50g de 14 aplicadores	Phar. Genérica / Genérico	0,96000	4.800,00
107	300	FR	Nistatina de nistatina 20mg/g + cloridrato de 30g de 14 aplicadores	Phar. Genérica / Neo. químico	1,31000	393,00
108	5.000	CPR	Nitroglicerin 100 mg	Tenda / Hiale	0,17000	850,00
109	500	LAP	Nitroglicerin 0,15 mg e 35 comprimidos	Geolab / Hiale	1,43000	715,00
110	900	FR	Nitroglicerin 100ml	Mond / Livostat	2,03000	1.827,00
111	200.000	CPR	Omeprazol 20 mg	Muller / Hiosnel	0,04000	8.000,00
112	4.000	FR	Paracetamol 500mg/ml gotas - 10 ml	Sobira - Genérico	0,03200	128,00
113	150.000	CPR	Paracetamol 500mg	Phar. Genérica / Genérico	0,04100	6.150,00
114	200	FR	Pasta de água (am. mentol) 100g	Santa Teresinha / Pasta de água	3,80000	760,00
115	3.000	CPR	Paracetamol de acetilato - 100 mg	Mond / Paracetam	0,03800	114,00
116	1.500	FR	Paracetamol 100mg/ml solução 30ml	Santa Teresinha - Genérico	1,20000	1.800,00
117	100.000	CPR	Pantoprazol 20 mg	Canal - Genérico	0,01000	1.000,00

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA, Comum 1055326 - Esp. 1213205 - CRRALIAS 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual 255.148.935

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep. 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 04461

Pág.: 00004



A  
Município de Santo Antônio do Sudoeste - 2434  
Avenida Brasil  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
Ativ. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referência:**

Preço Presencial

Data Entrega : 19/05/2014

Horário Entrega : 09:00

; 058/2014

Rio do Sul (SC), 15 de Maio de 2014

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca / Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
116	1.000	EP	Fredonox 3mg/ml suspensão 50ml	Hipobax / Genérico	3.705,00	3.705,00
117	8.000	OPR	Francofax 5mg	Profi donatuga / Genérico	0,06300	504,00
118	15.000	OPR	Ralvadina 150mg comprimidos	Medimex / Genérico	0,05400	795,00
119	1.200	TS	Rafinol 5000, atolecolcoloidal 900mg/ml de zinco 150mg 4mg	Não rotulado	0,00000	0,00
120	1.000	TS	Salsocoma 2mg/5ml xarope 120ml	Profi donatuga / Genérico	1,033,00	1.033,00
121	700	PR	Salsocoma 10mg/ml 100mg/5ml c/200 doses	Utoprofitina / Genérico	2,85200	2.117,40
122	3.000	PR	Sinalcon 25mg/ml gotas 120ml	Hypoflex / Genérico	0,77200	2.315,00
123	30.000	OPR	Sivastatina 20mg	Genax / Genérico	0,09300	2.790,00
124	50.000	OPR	Sivastatina 40mg	Genax / Genérico	0,15400	7.700,00
125	3.020	ELIV	Soro para reidratação oral (litro de soro 0,5g + açúcar de pó 100g) 1,5g + litro de soro 2,5g + glicose 20g com 27,5g. envelope	Profi donatuga / Profisul Ind	0,43000	1.308,60
126	1.000	TS	Fruitecina de potássio 10mg/50ml	União Química / Genérico	4,33700	4.337,00
127	500	PR	Sulfametoxazol + trimetoprim 800mg 5ml + 40mg/ml 100ml	Tubo / Sulfameteroprim 80	1,37500	1.100,00
128	10.000	OPR	Sulfametoxazol + trimetoprim 400/20mg	Profi donatuga / Genérico	0,06100	610,00
129	500	PR	Sulfato de potássio 0,10 00ml, sulfato de cálcio 5mg/ml 100ml	Não rotulado	0,00000	0,00
130	20.000	OPR	Sulfato ferroso 60mg de Fe	Profi donatuga / Hbrasil Ind	0,03300	660,00
131	1.300	OPR	Sulfato ferroso suspensão 12,5mg/2,5ml 50ml	Não rotulado	0,00000	0,00
132	15.000	OPR	Veropam 50mg	Genax / Genérico	0,00500	1.275,00

Total por extensão: dezessete e setenta e nove mil, trezentos e onze e quatro reais e noventa centavos

**Total Geral (R\$): 378.324,90**

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento ... 30DD  
Frete ... Incluso  
Prazo de Entrega ... 1 Dia  
Validade da Proposta ... 60 Dias

Acordamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (frete, taxas, impostos etc.), sendo somente propoinal.

*Marcos*  
Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda  
Malcão Cláudio Pereira  
CNPJ 00.802.002/0001-02  
Estrada Boa Esperança - Canoas - RS

**Malcão Cláudio Pereira**  
Gerente Administrativo  
016.888.939-70

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

AVISA, Com.br 1052329 - Especial 1213205 - Correios 8044831 - Cosméticos 2005567 - Sanearios 3052377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual: 252.148.995  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

**Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004**

altermed@altermed.com.br

Nr.: 04461  
Pg.: 00005





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2020  
Fundo Caiçaras Cep: 89163-554


RIO DO SUL - SC

A  
Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
Alt. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Nr. 066/2014  
Data: 19/06/2014  
Horário: 09:00

### DOCUMENTOS DA PROPOSTA

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório acima mencionado, instaurado pelo presente órgão, que estamos encaminhando toda a documentação necessária para acompanhamento da PROPOSTA DE PREÇOS de nossa empresa, atendendo as exigências do presente processo. E por ser expressão da verdade firmo a presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 016.888.939-70

RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

AVENIDA Curitiba 1053128 - Especial: 213205 - Carretilos 8044531 - Cosmópolis 2065507 - São Carlos 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Inscrição Estadual: 250.148.066

Estrada Boa Esperança, 2020 - Fundo Caiçaras

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Nr. 058/2014  
Data: 19/05/2014  
Horário: 09:00

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submelemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e que, se vencedor desta licitação forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Malcon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014

### ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA COMUM 1052228 - ESPECIA 1213295 - CORREIAS 9044831 - OSMÉTICOS 3066667 - SANEANTES 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual 253.146.996

Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tei. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Nr. 056/2014

Data: 19/05/2014

Horário: 09:00

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc.), sendo portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficarão sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. possui conta corrente no Banco do Brasil na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina Agência número 5221-3, Conta Corrente número 381 949-3 e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195 residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.160-000 Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 149, folha 152, no 1º Ofício de Notas da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maicon Cordova Pereira

Gerente Administrativo

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

AVISTA - Comitê 1053028 - Especial 1213205 - Cnpj 0444201 - Desempenho 2066287 - Sanitários 3057377

INSC 00.802.002/0001-02 - Insc Estadual 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89-163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004







301

Ao(s):

**Município de Santo Antonio do Sudeste**

Aven da Brasil

Nº 621

Barro. Centro

CEP 85710-000

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

U.F. PR

CNPJ: 75.927.582/0001-55

**Dados do Processo:**

Modalidade: Pregão Presença

Número: 056/2014

Data da Entrega: 19/05/2014 - 09:00:00 HS

Data Abertura: 19/05/2014 - 09:00:00 HS

Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇO



### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.676.256/0001-98 Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**  
Endereço: RUA OCCAYRANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 122 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PA - CEP: 66298-901  
Inscrição Estadual: 6045270941

Email: az.medicamentos@net.com  
Telefone: 48-35235454 Fax: 48-35245943  
Celular:  
Telefone contator: 48-35231832

Representante: **ANGÉLO RIC LADOR SOBRINHO**  
Endereço representante: FRANCISCO BELTRÃO/RP  
Email representante:  
Banco: F - BB

RG: 8.875.682-7  
CPF: 4.3.986.680-53

Telefone representante:  
Data de abertura:

Agência: 615-5 - MEDICAMENTOS DE AZ - FRANCISCO  
Conta: 35144-X  
Formador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006)

Nº item	Descrição do Produto / Serviço	Qtds	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
01	ACETATO DE NALOXONA 1MG/ML SOLUCÃO Cód. ANVISA: 323.104.015-1	1.000,00	FRAS	6,70	PRATI	3,354	3.354,00
02	ACELUROXOLINA 50MG - INFANTI 120ML Cód. ANVISA: 226.177.015-4	1.000,00	FRAS	2,40	PRATI	2,40	2.400,00
03	ACETATO DE VLDOR DIFERAN-STERONA 10MG/ML AMPOLA Cód. ANVISA: 032.885.015-1	100,00	AMP	19,00	PRATI	19,00	1.900,00
04	ACETATO DE NALOXONA 1MG/ML SOLUCÃO Cód. ANVISA: 323.104.015-1	2.000,00	COM	0,05	PRATI	0,11	220,00
05	ACETATO DE NALOXONA 1MG/ML SOLUCÃO Cód. ANVISA: 323.104.015-1	2.000,00	COM	0,05	PRATI	0,11	220,00
06	ACICLOVIR 400MG Cód. ANVISA: 302.015.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
07	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
08	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
09	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
10	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
11	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
12	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
13	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
14	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
15	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
16	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
17	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
18	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
19	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
20	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
21	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
22	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
23	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
24	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
25	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
26	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
27	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
28	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
29	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
30	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
31	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
32	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
33	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
34	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
35	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
36	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
37	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
38	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
39	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
40	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
41	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
42	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
43	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
44	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
45	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
46	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
47	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
48	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
49	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
50	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
51	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
52	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
53	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
54	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
55	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
56	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
57	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
58	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
59	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
60	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
61	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
62	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
63	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
64	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
65	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
66	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
67	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
68	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
69	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00
70	ADRIANOL 100MG Cód. ANVISA: 032.885.015-1	1.000,00	COM	0,10	PRATI	0,10	100,00

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP

Rua Occayrano Teixeira dos Santos 1132 1º andar Sala 122 Centro - Francisco Beltrão - PA - CEP: 66298-901

AMC CONCESSIONARIL MONSERRATLEPUNG - FARMACEUTICALS LTDA  
CNPJ: 08.676.256/0001-98  
Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
Endereço: RUA OCCAYRANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 122 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PA - CEP: 66298-901  
Inscrição Estadual: 6045270941

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_





# PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 09.673.266/001-08 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ BIREL

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANOAR - SALA 102 - CENTRO - FRANCO BELTRÃO/PR - CEP

Inscrição Estadual: 9445210941

Representante: ANGELO HOLLANDER SOBRINHO

Endereço representante: FRANCO BELTRÃO/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - R\$

E-mail: az\_medicamentos@gmail.com

Telefone: 46-35235454

Fax: 46-35246343

Telefone contator: 46-35231932

Telefone representante:

Agência: 016-5 - MEDICAMENTOS DE AZ - FRANCISCO

Conta: 35144 X

Data de abertura:

Para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006.

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
051	DICLOFENACO 100MG/20MG	10.000,00	COM	3,07	GENE	0,927	2.100,30
052	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	2.500,00	FRAS	1,25	EMG	2,205	5.500,00
053	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	4.000,00	AMP	1,80	IPUTO	0,80*	2.700,00
054	DICLOFENACO 50MG/100MG	150.000,00	COM	3,34	VITAMIN	0,033	3.450,00
055	DICLOFENACO 50MG/100MG	30.000,00	COM	0,09	PHARMAB	0,040	1.470,00
056	0,100MG/0,25MG	50.000,00	COM	0,11	STORVAL	0,08*	2.480,00
057	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	2.500,00	FRAS	0,39	MAEUC	0,483	1.207,50
058	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	2.500,00	AMP	1,08	SABUSA	0,69	1.725,00
059	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	5.000,00	AMP	3,65	CHARLAR	1,34	6.700,00
060	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	2.500,00	COM	0,79	LEUTO	0,092	232,50
061	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	1.300,00	FRAS	1,10	PRAB	0,314	4.065,00
062	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	1.000,00	FRAS	4,25	PRAB	3,372	4.365,00
063	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	100.000,00	COM	2,10	UMED	0,062	4.100,00
064	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	400,00	AMP	10,10	MUSIL	9,2*	2.940,00
065	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	5.000,00	COM	0,75	PRAB	0,436	2.180,00
066	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	2.500,00	COM	2,50		0,00	0,00
067	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	50.000,00	COM	0,11	EMG	0,16	8.000,00
068	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	2.800,00	COM	1,25	ABRICA	0,58	1.620,00
069	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	3.800,00	COM	0,35	PRAB	0,15	570,00
070	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	60.000,00	COM	0,05	UMED	0,033	1.970,00
071	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	200,00	FRAS	0,05	AL-FRIGAM	1,204	2.407,20
072	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	40.000,00	COM	0,05	CHILD	0,025	1.020,00
073	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	3.000,00	FRAS	1,70	MARPOL	1,449	4.347,00
074	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	30.000,00	COM	1,10	MEDICUM	0,033	2.730,00
075	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	500,00	FRAS	2,60	VAPID	0,022	2.170,00
076	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	15.000,00	COM	0,11	EMG	2,484	1.242,00
077	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	2.000,00	COM	2,75	PRAB	0,10	1.950,00
078	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	200,00	COM	0,50	UM-FRIGAM	0,091	302,00
079	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	15.000,00	COM	2,52	ACHE	0,478	7.170,00
080	0,100MG/0,25MG/0,5MG/1MG/2MG	10.000,00	COM	0,20	MERCK	1,084	1.084,00

09.676.256/0001-98  
 MEDICAMENTOS  
 DE AZ BIREL - EPP  
 Rua. Góes de Sá, 1.025 Santos - PR  
 Franca - Estado de São Paulo - PR

# PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 09.876.256/0001-88 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ ERELI

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR - SALA 102 CENTRO FRANCISCO DEL TRACOPP - CEP 15052-000

Inscrição Estadual: 8045210941 Telefone: 48-35233454 Fax: 48-35246343

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO Telefone contator: 48-35231902

Endereço representante: FRANCISCO DEL TRACOPP RG: 9.875.682-7 Telefone representante: 48-35231902

Banco: 1 - BB

Agência: 616-5 - MEDICAMENTOS DE AZ - FRANCISCO Contib: 35144-X

Fornecedor enquadrado como melhor empresa ou empresa de pequeno porte (para obter as benefits da lei com premanir nº 123/2006).

Nome Descrição do Produto / Serviço

QTD	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
100	COM	0,25	MENCK	0,124	2.480,00
20	COM	0,35	MENCK	2,165	3.200,00
15	COM	0,10	GEOLAB	0,952	1.152,00
1	FRAS	2,75	PRATI	1,547	1.745,00
2	FRAS	1,75	HUCLABOR	1,104	2.700,00
8	COM	0,10			
2	COM	0,82	UNIMED QUIMICA	0,358	1.150,00
5	COM	0,07		0,177	0,885
1	FRAS	1,20	GENERAL	1,164	1.164,00
8	COM	0,25	ABEIDIS	0,421	3.368,00
9	COM	0,16	LABRINTIS	3,108	11.600,00
8	COM	0,20	HUCLABOR	0,175	1.400,00
1	FRAS	0,80	WAPRO	0,447	705,00
8	COM	2,55	TELI 110	0,447	3.584,00
8	COM	0,10	FRAN	0,075	568,00
1	COM	1,40	FRAN	0,928	1.400,00
9	COM	0,10	CEOLAB	0,380	3.420,00
1	COM	0,05	LABOR	0,047	6.000,00
3	FRAS	3,00	PRATI	1,087	3.261,00
5	COM	5,25		0,502	2.510,00
7	COM	7,00	HUCLABOR	4,414	2.205,00
2	COM	2,80	HUCLABOR	2,300	682,00
2	COM	2,94	TEUTO	2,191	952,00
10	COM	10,00	BIO-LAB	0,25	6.400,00
5	COM	5,50	MEMO	1,003	1.678,00
2	COM	2,30	PRATI	0,300	1.100,00
5	COM	5,50	HUCLABOR	0,525	2.175,00
0,07	FRAS	0,07	FRAN	0,000	0,000
5	FRAS	5,80	FARMAX	5,172	9.900,00
5	COM	5,10	FARMAX	0,545	1.104,00

09.676.256/0001-88  
MEDICAMENTOS  
DE AZ ERELI - EPP  
Rua Gonçalves Farias S/Nº 1132  
1º Andar - Centro - CEP: 15052-000

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 09.676.256/0001-96 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: RUA OCTAVIANO LEBERA DOS SANTOS 132 1º ANJAXAR - SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BEIRÃO - CEP 13211-000
Inscrição Estadual: 004621094

Email: az.medicamentos@gmail.com
Telefone: 46-35235454 Fax: 46-352-85343

Cajalhar:

Contador: RIVALDO BACISTA MANFROI
Telefone contador: 46-35231932

CPF: 413.998.860-33 RG: 2.875.682-7

Responsável: ANGELO FOLLA DOR SOBRINHO
Endereço representante: FRANCISCO BEIRÃO

Email representante:

Telefone representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 0155 - MEDICAMENTOS DE AZ FRANCISCO Conta: 35144-X

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Item Descrição do Produto / Serviço

Table with columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtd, Unidade, Preço Médio, Marca, Preço Unitário, Preço Total. Contains 13 items for various medicines like Prednisona, Ranitidina, Retinol, etc.

Validade da proposta: 50 dias

Prazo de entrega: dia

PREÇO TOTAL DO LOTE 436.508,40
TOTAL DA PROPOSTA 436.508,40

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano Lebera dos Santos, 132
Cajalhar - Centro - CEP: 13211-000

Inscrição Estadual: 004621094

CPF: 413.998.860-33

PR

318



# MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.

Fones (46) 3055-2003 / 3055-2004

E-mail: az.medicamentos@gmail.com

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 - 1ª Andar - 85601-030 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

PARA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE (75.927)

A/C: Comissão Permanente de Licitações.

Avenida Brasil, 621

CEP: 85.710-000

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

PropONENTE: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.

C.N.E.C.O.: 09.676.256/0001-98

PREÇÃO PRESENCIAL N.º 056/2014

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA COMERCIAL

ABERTURA: 19/05/2014 - ÀS: 09:00 HORAS

Município de  
Antônio do Sud.  
**RECEB**  
Em: 19/05/2014  
Horário: 09:00  
Comissão de L.

Trabalhando com ética e cuidado

388



PREGÃO PRESENCIAL Nº 56/2014

PROPOSTA DE PREÇOS

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

MAIO - 2014

M

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 07.225.947/0001-65 Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA. LTDA - BRASIL  
 Endereço: AV BRAS 98 BRAS - CENTRO - RATO BRANCO - PR - CEP: 85501-071  
 Inscrição Estadual: 376322204

E-mail: LICITACAO@PRONOR.COM.BR  
 Telefone: 41.32242100 Fax: 41.32242700 Celular:

Representante: FABRIC REBENJATO Contador: AILTON DA SILVA RG: 52651907  
 CPF: 045.913.535-50

Endereço representante: AV. BRASIL 98 - SÉRIO - CENTRO - RATO BRANCO - PR - CEP: 85501-071  
 E-mail representante: TADMO@PRONOR.COM.BR Telefone representante: 41.32242100  
 Banco: L. C. S. Agência: 410-2-00 - SA TO BRANCO - PR Data de abertura: 10/11/2014

Nº	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
01	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	6.00 VED LUMINIA	1,54	2.310,00
02	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	5.20 VED LUMINIA	2,38	3.570,00
03	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	3.24 ALUMINIA	6,02	9.030,00
04	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.25 ALUMINIA	0,92	1.380,00
05	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.70 ALUMINIA	2,25	3.375,00
06	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	2.20 BMS	3,65	5.475,00
07	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	3.20 B. CLAR	1,12	1.680,00
08	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	5.00 B. VER	5,35	8.025,00
09	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.15 FRC	1,65	2.475,00
10	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	1,47	2.205,00
11	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	2.20 B. CLAR	1,30	1.950,00
12	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,89	1.335,00
13	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	1,07	1.605,00
14	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
15	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
16	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
17	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
18	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
19	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
20	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
21	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
22	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
23	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
24	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
25	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
26	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
27	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
28	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
29	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00
30	ALUMINIO 1,4333 (A7) 0,75 X 0,75 X 3,00	KG	1500,00	1.10 B. CLAR	0,59	885,00

**82.225.947/0001-65**  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**

AV. BRASIL - 98 - CENTRO  
 RATO BRANCO - PR

PROMEDI - A. B. Karen e Que Ltda

AV. BRASIL - 98 - CENTRO  
 RATO BRANCO - PR

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

EMPRESA: 82.225.947/0001-65 Fornecedor: A. G. KIENEN E CIA LTDA - PAGO P.M.C.

Endereço: AV BRASIL BR TERÇO - CENTRO - PATO BRANCO PR - CEP 85501-071

Inscrição Estadual: 270032320x

Representante FABRÉ E RESCANA LTD

Endereço representante: AV. BRASIL 78 BRÇO - CENTRO - PATO BRANCO PR - CEP 85501-071

E-mail representante: FABR@PROMEDIC.COM.BR

Banco: 1 - B3

Email: LICITACAO@PROMEDIC.COM.BR

Telefone: 41 32247400 Fax: 41 32242100

Telefone contato: 41 32242101

RG: 91045607

Telefone representante: 41 32242100

Data de abertura: 10/07/2014

Lotiz: 001 1070,001

Material	Descrição de Produto / Serviço	QTD.	Unit	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
225	VEICULO CARGA 1700KG	16.920,00	COM	0,20	KA-802	0,12	1.630,00
226	VEICULO CARGA 2000KG	16.920,00	COM	0,25	KA-904	0,13	2.200,00
227	VEICULO CARGA 3000KG	20.000,00	COM	0,16	KA-905	0,14	2.800,00
228	VEICULO CARGA 4000KG	1.200,00	COM	0,47	KA-906	0,49	590,00
229	VEICULO CARGA 5000KG	30.000,00	COM	0,10	KA-907	0,09	2.700,00
230	VEICULO CARGA 6000KG	30.000,00	COM	0,30	KA-908	0,28	8.400,00
231	VEICULO CARGA 7000KG	30.000,00	COM	0,30	KA-909	0,28	8.400,00
232	VEICULO CARGA 8000KG	10.000,00	COM	0,40	KA-910	0,38	3.800,00
233	VEICULO CARGA 9000KG	6.000,00	COM	0,70	KA-911	0,65	3.900,00
234	VEICULO CARGA 10000KG	3.000,00	COM	0,70	KA-912	0,65	1.950,00

PREÇO TOTAL R\$ 1.036.700,00  
TOTAL DA PROPOSTA R\$ 1.036.700,00

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA Ltda

*Fabre E Rescanna*

A. G. KIENEN E CIA LTDA - PAGO P.M.C.

CNPJ 82.225.947/0001-65

82.225.947/0001-65

A. G. KIENEN E CIA LTDA.

AV BRASIL, 98 - CENTRO

85.501-07 - PATO BRANCO - PR.

Valor da proposta: R\$ 1.036.700,00

Data de entrega: 10/07/2014

*(Handwritten signatures and initials)*

*(Handwritten text)*

*(Handwritten initials)*

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*



311

A

PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ENVELOPE: 01 PROPOSTA DE PREÇOS – PREGÃO PRESE  
ABERTURA: 19 DE MAIO DE 2014 – 09:00 HRS.  
REPRESENTANTE: FABIO REBONATTO

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
CNPJ: 82.225.947/0001-65

A/C: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES.



Av. Brasil, 98 - 85501-080 - Pato Branco - Paraná  
[promedicpb@terra.com.br](mailto:promedicpb@terra.com.br) [licitacao@promedicpb.com.br](mailto:licitacao@promedicpb.com.br) [vendas@promedicpb.com.br](mailto:vendas@promedicpb.com.br)



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

Email: FERNAMED@UOL.COM.BR

CNPJ: 04.754.433/0001-96 Fornecedor: FERNAMED LTDA

Endereço: RUA CAISSANO ACHSE FERNANDES 2058 - VILA TOLENTINO - CASCAVEL/PR - CEP 85802-240

Telefone: (45) 3225-8830 Fax: (45) 3225-8838 Celular:

Inscrição Estadual: 312599501-65 Contador: DOMINGO TUI FINIMDI

Telefone contador: (45) 3225-1710

RG: 4770084-9

Representante: GELSON MARTINS TERDRA

Endereço representante: RUA PARFUMANTE BERNARDES V201 - NEVA - CASCAVEL/PR - CEP 85802-140

Telefone representante: (45) 3225-8838

E-mail representante: FERNAMED@UOL.COM.BR

Banco: 1 - BB Agência: 1480-5 - PO SAO PAULO - CASCAVEL/PR

Conta: 17122-3 Data de abertura: 17-12-2005

Lote: 001 120.000

Item Descrição do Produto / Serviço

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ASPIRINO 100MG ML AC. C. 120ML	1.500,00	FRAS	3,50		5,25	7.875,00
002	ACEPROFOL 100 MG ML - 120ML 120ML	1.700,00	FRAS	4,20	CHIFFI	2,10	3.570,00
003	ACEATO DE METILPREDNISONA 40 MG ML 120ML	300,00	AMP	15,00	SICMA 31 ABUA	15,40	4.620,00
004	ACETATO DE METILPREDNISONA 40 MG ML 120ML	2.000,00	AMP	0,20	FRATEL DORADUZZI	0,18	360,00
005	ACTO 400MG/500MG 120ML	200,00	COM	0,07	IMEC	0,10	20,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	10.000,00	COM	0,04	TRYS	0,02	419,00
007	ACIBEN 200MG	500,00	COM	0,40	PRATI DONADUZZI	0,35	175,00
008	ACTO 400MG/500MG 120ML	1.500,00	COM	1,20	FRATEL DORADUZZI	1,10	165,00
009	ACTO 400MG/500MG 120ML	1.500,00	COM	1,20	FRATEL DORADUZZI	0,80	120,00
010	ALP JUNCAL 200MG	1.500,00	COM	0,40	TRYS	0,35	525,00
011	AMBROXOL 20MG ML 120ML	1.500,00	COM	0,70	FRATEL DORADUZZI	0,74	1.110,00
012	AMBROXOL 20MG ML 120ML	1.500,00	COM	1,75	APRILEPUB	0,51	766,50
013	AMBROXOL 20MG ML 120ML	1.500,00	COM	1,75	APRILEPUB	1,01	1.515,00
014	AMICACINA 500MG	15.000,00	COM	0,12	IMPULSOFOR	0,060	900,00
015	AMICACINA 500MG	15.000,00	COM	0,03	SEOLAB	0,200	3.000,00
016	AMICACINA 500MG	2.500,00	COM	0,11	VALTALAB	0,11	275,00
017	AMICACINA 500MG	500,00	COM	0,03	FRATEL DORADUZZI	0,02	10,00
018	AMICACINA 500MG	500,00	COM	1,00	EMIS	0,10	50,00
019	AMICACINA 500MG	500,00	COM	1,20	EMIS	0,080	40,00
020	AMP CILINA 250MG/500MG	500,00	FRAS	3,20	FRATEL DORADUZZI	1,950	975,00
021	AMP CILINA 500MG	12.000,00	COM	0,20	FRATEL DORADUZZI	0,175	2.100,00
022	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	16,00	BIOLAB	14,00	4.200,00
023	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	4,80	FRATEL DORADUZZI	2,90	8.700,00
024	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	1,00	EMIS	0,10	300,00
025	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	1,20	EMIS	0,080	240,00
026	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	0,20	FRATEL DORADUZZI	1,950	5.850,00
027	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	0,20	FRATEL DORADUZZI	0,175	525,00
028	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	16,00	BIOLAB	0,11	330,00
029	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	0,00	BYTER	0,00	0,00
030	ANTIGICO ESPECIAL - LEVONORGESTREL 0,020MG + ETILESTRADIOL 0,035MG COM 21 COMS	3.000,00	CAIX	5,00	FRATEL DORADUZZI	1,50	4.500,00
031	ASPIRINO 100MG ML 120ML	300,00	FRAS	3,15	ADSEA	2,22	666,00
032	ASPIRINO 100MG ML 120ML	4.000,00	COM	0,10	FRATEL DORADUZZI	0,080	320,00
033	ASPIRINO 100MG ML 120ML	600,00	FRAS	4,50		0,00	0,00

034 ACATOPRINA 50MG/100MG 120ML  
 035 ACITROM 100MG  
 036 ACITROM 100MG

037 AMP CILINA 250MG/500MG  
 038 AMP CILINA 500MG  
 039 AMP CILINA 500MG  
 040 AMP CILINA 500MG  
 041 AMP CILINA 500MG  
 042 AMP CILINA 500MG  
 043 AMP CILINA 500MG  
 044 AMP CILINA 500MG  
 045 AMP CILINA 500MG  
 046 AMP CILINA 500MG  
 047 AMP CILINA 500MG  
 048 AMP CILINA 500MG  
 049 AMP CILINA 500MG  
 050 AMP CILINA 500MG  
 051 AMP CILINA 500MG  
 052 AMP CILINA 500MG  
 053 AMP CILINA 500MG  
 054 AMP CILINA 500MG  
 055 AMP CILINA 500MG  
 056 AMP CILINA 500MG  
 057 AMP CILINA 500MG  
 058 AMP CILINA 500MG  
 059 AMP CILINA 500MG  
 060 AMP CILINA 500MG  
 061 AMP CILINA 500MG  
 062 AMP CILINA 500MG  
 063 AMP CILINA 500MG  
 064 AMP CILINA 500MG  
 065 AMP CILINA 500MG  
 066 AMP CILINA 500MG  
 067 AMP CILINA 500MG  
 068 AMP CILINA 500MG  
 069 AMP CILINA 500MG  
 070 AMP CILINA 500MG  
 071 AMP CILINA 500MG  
 072 AMP CILINA 500MG  
 073 AMP CILINA 500MG  
 074 AMP CILINA 500MG  
 075 AMP CILINA 500MG  
 076 AMP CILINA 500MG  
 077 AMP CILINA 500MG  
 078 AMP CILINA 500MG  
 079 AMP CILINA 500MG  
 080 AMP CILINA 500MG  
 081 AMP CILINA 500MG  
 082 AMP CILINA 500MG  
 083 AMP CILINA 500MG  
 084 AMP CILINA 500MG  
 085 AMP CILINA 500MG  
 086 AMP CILINA 500MG  
 087 AMP CILINA 500MG  
 088 AMP CILINA 500MG  
 089 AMP CILINA 500MG  
 090 AMP CILINA 500MG  
 091 AMP CILINA 500MG  
 092 AMP CILINA 500MG  
 093 AMP CILINA 500MG  
 094 AMP CILINA 500MG  
 095 AMP CILINA 500MG  
 096 AMP CILINA 500MG  
 097 AMP CILINA 500MG  
 098 AMP CILINA 500MG  
 099 AMP CILINA 500MG  
 100 AMP CILINA 500MG

091 AMP CILINA 500MG  
 092 AMP CILINA 500MG  
 093 AMP CILINA 500MG  
 094 AMP CILINA 500MG  
 095 AMP CILINA 500MG  
 096 AMP CILINA 500MG  
 097 AMP CILINA 500MG  
 098 AMP CILINA 500MG  
 099 AMP CILINA 500MG  
 100 AMP CILINA 500MG

101 AMP CILINA 500MG  
 102 AMP CILINA 500MG  
 103 AMP CILINA 500MG  
 104 AMP CILINA 500MG  
 105 AMP CILINA 500MG  
 106 AMP CILINA 500MG  
 107 AMP CILINA 500MG  
 108 AMP CILINA 500MG  
 109 AMP CILINA 500MG  
 110 AMP CILINA 500MG  
 111 AMP CILINA 500MG  
 112 AMP CILINA 500MG  
 113 AMP CILINA 500MG  
 114 AMP CILINA 500MG  
 115 AMP CILINA 500MG  
 116 AMP CILINA 500MG  
 117 AMP CILINA 500MG  
 118 AMP CILINA 500MG  
 119 AMP CILINA 500MG  
 120 AMP CILINA 500MG  
 121 AMP CILINA 500MG  
 122 AMP CILINA 500MG  
 123 AMP CILINA 500MG  
 124 AMP CILINA 500MG  
 125 AMP CILINA 500MG  
 126 AMP CILINA 500MG  
 127 AMP CILINA 500MG  
 128 AMP CILINA 500MG  
 129 AMP CILINA 500MG  
 130 AMP CILINA 500MG  
 131 AMP CILINA 500MG  
 132 AMP CILINA 500MG  
 133 AMP CILINA 500MG  
 134 AMP CILINA 500MG  
 135 AMP CILINA 500MG  
 136 AMP CILINA 500MG  
 137 AMP CILINA 500MG  
 138 AMP CILINA 500MG  
 139 AMP CILINA 500MG  
 140 AMP CILINA 500MG  
 141 AMP CILINA 500MG  
 142 AMP CILINA 500MG  
 143 AMP CILINA 500MG  
 144 AMP CILINA 500MG  
 145 AMP CILINA 500MG  
 146 AMP CILINA 500MG  
 147 AMP CILINA 500MG  
 148 AMP CILINA 500MG  
 149 AMP CILINA 500MG  
 150 AMP CILINA 500MG  
 151 AMP CILINA 500MG  
 152 AMP CILINA 500MG  
 153 AMP CILINA 500MG  
 154 AMP CILINA 500MG  
 155 AMP CILINA 500MG  
 156 AMP CILINA 500MG  
 157 AMP CILINA 500MG  
 158 AMP CILINA 500MG  
 159 AMP CILINA 500MG  
 160 AMP CILINA 500MG  
 161 AMP CILINA 500MG  
 162 AMP CILINA 500MG  
 163 AMP CILINA 500MG  
 164 AMP CILINA 500MG  
 165 AMP CILINA 500MG  
 166 AMP CILINA 500MG  
 167 AMP CILINA 500MG  
 168 AMP CILINA 500MG  
 169 AMP CILINA 500MG  
 170 AMP CILINA 500MG  
 171 AMP CILINA 500MG  
 172 AMP CILINA 500MG  
 173 AMP CILINA 500MG  
 174 AMP CILINA 500MG  
 175 AMP CILINA 500MG  
 176 AMP CILINA 500MG  
 177 AMP CILINA 500MG  
 178 AMP CILINA 500MG  
 179 AMP CILINA 500MG  
 180 AMP CILINA 500MG  
 181 AMP CILINA 500MG  
 182 AMP CILINA 500MG  
 183 AMP CILINA 500MG  
 184 AMP CILINA 500MG  
 185 AMP CILINA 500MG  
 186 AMP CILINA 500MG  
 187 AMP CILINA 500MG  
 188 AMP CILINA 500MG  
 189 AMP CILINA 500MG  
 190 AMP CILINA 500MG  
 191 AMP CILINA 500MG  
 192 AMP CILINA 500MG  
 193 AMP CILINA 500MG  
 194 AMP CILINA 500MG  
 195 AMP CILINA 500MG  
 196 AMP CILINA 500MG  
 197 AMP CILINA 500MG  
 198 AMP CILINA 500MG  
 199 AMP CILINA 500MG  
 200 AMP CILINA 500MG

101 AMP CILINA 500MG  
 102 AMP CILINA 500MG  
 103 AMP CILINA 500MG  
 104 AMP CILINA 500MG  
 105 AMP CILINA 500MG  
 106 AMP CILINA 500MG  
 107 AMP CILINA 500MG  
 108 AMP CILINA 500MG  
 109 AMP CILINA 500MG  
 110 AMP CILINA 500MG  
 111 AMP CILINA 500MG  
 112 AMP CILINA 500MG  
 113 AMP CILINA 500MG  
 114 AMP CILINA 500MG  
 115 AMP CILINA 500MG  
 116 AMP CILINA 500MG  
 117 AMP CILINA 500MG  
 118 AMP CILINA 500MG  
 119 AMP CILINA 500MG  
 120 AMP CILINA 500MG  
 121 AMP CILINA 500MG  
 122 AMP CILINA 500MG  
 123 AMP CILINA 500MG  
 124 AMP CILINA 500MG  
 125 AMP CILINA 500MG  
 126 AMP CILINA 500MG  
 127 AMP CILINA 500MG  
 128 AMP CILINA 500MG  
 129 AMP CILINA 500MG  
 130 AMP CILINA 500MG  
 131 AMP CILINA 500MG  
 132 AMP CILINA 500MG  
 133 AMP CILINA 500MG  
 134 AMP CILINA 500MG  
 135 AMP CILINA 500MG  
 136 AMP CILINA 500MG  
 137 AMP CILINA 500MG  
 138 AMP CILINA 500MG  
 139 AMP CILINA 500MG  
 140 AMP CILINA 500MG  
 141 AMP CILINA 500MG  
 142 AMP CILINA 500MG  
 143 AMP CILINA 500MG  
 144 AMP CILINA 500MG  
 145 AMP CILINA 500MG  
 146 AMP CILINA 500MG  
 147 AMP CILINA 500MG  
 148 AMP CILINA 500MG  
 149 AMP CILINA 500MG  
 150 AMP CILINA 500MG  
 151 AMP CILINA 500MG  
 152 AMP CILINA 500MG  
 153 AMP CILINA 500MG  
 154 AMP CILINA 500MG  
 155 AMP CILINA 500MG  
 156 AMP CILINA 500MG  
 157 AMP CILINA 500MG  
 158 AMP CILINA 500MG  
 159 AMP CILINA 500MG  
 160 AMP CILINA 500MG  
 161 AMP CILINA 500MG  
 162 AMP CILINA 500MG  
 163 AMP CILINA 500MG  
 164 AMP CILINA 500MG  
 165 AMP CILINA 500MG  
 166 AMP CILINA 500MG  
 167 AMP CILINA 500MG  
 168 AMP CILINA 500MG  
 169 AMP CILINA 500MG  
 170 AMP CILINA 500MG  
 171 AMP CILINA 500MG  
 172 AMP CILINA 500MG  
 173 AMP CILINA 500MG  
 174 AMP CILINA 500MG  
 175 AMP CILINA 500MG  
 176 AMP CILINA 500MG  
 177 AMP CILINA 500MG  
 178 AMP CILINA 500MG  
 179 AMP CILINA 500MG  
 180 AMP CILINA 500MG  
 181 AMP CILINA 500MG  
 182 AMP CILINA 500MG  
 183 AMP CILINA 500MG  
 184 AMP CILINA 500MG  
 185 AMP CILINA 500MG  
 186 AMP CILINA 500MG  
 187 AMP CILINA 500MG  
 188 AMP CILINA 500MG  
 189 AMP CILINA 500MG  
 190 AMP CILINA 500MG  
 191 AMP CILINA 500MG  
 192 AMP CILINA 500MG  
 193 AMP CILINA 500MG  
 194 AMP CILINA 500MG  
 195 AMP CILINA 500MG  
 196 AMP CILINA 500MG  
 197 AMP CILINA 500MG  
 198 AMP CILINA 500MG  
 199 AMP CILINA 500MG  
 200 AMP CILINA 500MG

201 AMP CILINA 500MG  
 202 AMP CILINA 500MG  
 203 AMP CILINA 500MG  
 204 AMP CILINA 500MG  
 205 AMP CILINA 500MG  
 206 AMP CILINA 500MG  
 207 AMP CILINA 500MG  
 208 AMP CILINA 500MG  
 209 AMP CILINA 500MG  
 210 AMP CILINA 500MG  
 211 AMP CILINA 500MG  
 212 AMP CILINA 500MG  
 213 AMP CILINA 500MG  
 214 AMP CILINA 500MG  
 215 AMP CILINA 500MG  
 216 AMP CILINA 500MG  
 217 AMP CILINA 500MG  
 218 AMP CILINA 500MG  
 219 AMP CILINA 500MG  
 220 AMP CILINA 500MG  
 221 AMP CILINA 500MG  
 222 AMP CILINA 500MG  
 223 AMP CILINA 500MG  
 224 AMP CILINA 500MG  
 225 AMP CILINA 500MG  
 226 AMP CILINA 500MG  
 227 AMP CILINA 500MG  
 228 AMP CILINA 500MG  
 229 AMP CILINA 500MG  
 230 AMP CILINA 500MG  
 231 AMP CILINA 500MG  
 232 AMP CILINA 500MG  
 233 AMP CILINA 500MG  
 234 AMP CILINA 500MG  
 235 AMP CILINA 500MG  
 236 AMP CILINA 500MG  
 237 AMP CILINA 500MG  
 238 AMP CILINA 500MG  
 239 AMP CILINA 500MG  
 240 AMP CILINA 500MG  
 241 AMP CILINA 500MG  
 242 AMP CILINA 500MG  
 243 AMP CILINA 500MG  
 244 AMP CILINA 500MG  
 245 AMP CILINA 500MG  
 246 AMP CILINA 500MG  
 247 AMP CILINA 500MG  
 248 AMP CILINA 500MG  
 249 AMP CILINA 500MG  
 250 AMP CILINA 500MG

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 04.759.433/0001-85 Fornecedor: FERNAMED LTDA

Endereço: RUA CASIMIRO CORSE FERREIROS 2106 - VILA TOLENTINO - CASCATELVA - CEP 85602-740

Inscrição Estadual: 30250593-85 Contador: EDUARDO TOLENTINO

Répresentante: GELSON MARTINS TEIXEIRA

Endereço representante: RUA PROFITANTE FERREIROS 1201 - NEVA - CASCATELVA - CEP 85602-140

E-mail representante: FERNAMED@UOL.COM.BR

Banco: 1 - BB

E-mail: FERNAMED@UOL.COM.BR

Telefone: (45) 3225-9636 Fax: (45) 3225-0130 Celular:

Telefone contator: (45) 3225-1210

RG: 4170339-E

Telefone representante: (45) 3225-8636

Agência: 1489-5 - PQ SAO PAULO - CASCATELVA

Data de abertura: 17/12/2014

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde	Unid	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
027	AFHO TERAPIA 1200 MG COM PULVERIZACAO AMOLA	840,00	AMP	1,50		1,26	0,00
028	BENZILPITRACINA COM VITAMINA D3 LUCRANTE 100MG/AMPLA	300,00	AMP	1,40		0,00	0,00
029	BLENOCOMETEOMAZOL 45MG/ML SUSP 100ML	15,00	FRAS	2,00	FRAT DOMADUZZI	1,97	29,55
030	BETAPTO DE ANLORFENO COMBINADO 100 MG	20.000,00	COM	0,05	FRAS	0,29	600,00
031	BROMOFENIRAMINA 100MG	20.000,00	COM	0,10	FRAT DOMADUZZI	0,04	800,00
032	BROMOPROPRIOLOL 4MG/20ML	4.000,00	FRAS	1,50	FRAT DOMADUZZI	1,05	4.200,00
033	BUNOLINA 100MG/20ML 2FRAS/AMPLA	200,00	FRAS	15,00	QUICMATELVA	14,91	2.982,00
034	CACTINOLINA 100MG/20ML SUSP 100ML	3.000,00	COM	0,30	FRAT DOMADUZZI	0,28	840,00
035	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
036	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
037	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
038	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
039	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
040	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
041	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
042	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
043	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
044	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
045	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
046	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
047	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
048	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
049	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
050	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
051	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
052	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
053	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
054	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
055	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
056	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
057	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
058	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
059	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
060	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
061	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
062	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
063	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
064	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
065	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
066	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
067	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
068	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
069	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
070	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
071	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
072	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
073	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
074	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
075	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
076	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
077	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
078	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
079	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
080	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
081	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
082	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
083	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
084	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
085	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
086	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
087	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
088	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
089	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
090	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
091	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
092	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
093	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
094	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
095	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
096	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
097	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
098	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
099	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00
100	CLORAMFENICOL 250MG/ML SUSP 100ML	20.000,00	COM	0,05		0,04	800,00

FERNAMED LTDA  
Gelson Martins

CO

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 14.740.433/0001-88 Fornecedor: FERNAMED LTDA

Endereço: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES 205F - VILA TOLENTINO - CASCAVEL-PR - CEP:55802-240

Inscrição Estadual: 162205050-65

Representante: GELSON MARTINS HERVEIRA

CPF: 575.179.109-97

Endereço representante: RUA PRESIDENTE BERNARDES 120 - MEVA - CASCAVEL-PR - CEP:55802-140

E-mail representante: FERNAMED@KUL.COM.BR

Banco: S - BE

E-mail: FERNAMED@KUL.COM.BR

Telefone: (45) 3225-8538 Fax: (45) 3225-8133

Cellular:

Telefone contador: (45) 3224-1211

RG: 4.170.019-8

Telefone representante: (45) 3225-8538

Agência: 1460-6 - PO SAO PAULO - CASCAVEL-PR

Conta: 17120-1

Data de abertura: 11/12/2013

Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Unid.	Preço Unitário	Quantidade	Preço Total
052	2.000 FRASCOS SÓDICO BICROM. N. ETAVEL 50ML	400 ML	500	0,750	300.000	225.000,00
053	2.000 FRASCOS SÓDICO BICROM. N. ETAVEL 50ML	100 ML	200	0,120	20.000	2.400,00
054	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
055	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
056	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
057	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
058	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
059	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
060	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
061	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
062	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
063	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
064	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
065	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
066	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
067	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
068	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
069	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
070	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
071	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
072	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
073	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
074	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
075	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
076	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
077	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
078	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
079	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
080	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
081	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
082	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
083	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
084	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
085	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
086	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
087	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
088	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
089	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
090	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
091	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
092	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
093	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
094	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
095	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
096	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
097	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
098	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
099	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00
100	DISQUETES 3 1/2 144K	COM	100	0,140	10.000	1.400,00

FERNAMED LTDA  
Gelson Martins Herveira



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 04.755.433/0001-80 Fornecedor: FERNAMED LTDA

Endereço: RUA CASARIANI, RUISE FERNANDES 2056 - VILA VOLUNTARIO - CASCAVEL PR - CEP: 85802-240

Inscrição Estadual: 30226959-05

Representante: SOLSON MARTINS HERBERA Contador: EDUARDO RICHENIMO

CPF: 575.171.508-87

Endereço representante: RUA PRESIDENTE BERNARDES 1201 - NEVA - CASCAVEL PR - CEP: 85802-140

E-mail representante: FERNAMED@UXL.COM.BR

Banco: 1 - BO

Cole: 201 - Lactos

Nome Descrição do Produto / Serviço

- 086 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 087 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 088 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 089 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 090 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 091 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 092 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 093 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 094 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 095 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 096 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 097 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 098 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 099 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 100 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 101 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 102 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 103 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 104 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 105 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 106 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 107 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 108 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 109 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 110 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 111 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 112 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 113 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 114 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 115 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 116 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 117 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G
- 118 MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G

Email: FERNAMED@UXL.COM.BR

Telefone: (45) 3225-8036 Fax: (45) 3225-8836

Telefone contador: (45) 3225-8240

RG: 1173.059-8

Telefone representante: (45) 3225-8836

Data de abertura: 11/12/2013

Conta: 17126-3

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
086	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	2.000,00	FRAS	1,73	NATIIBAG	1,73	3.460,00
087	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	2.000,00	FRAS	0,10	GRUAC	0,05	200,00
088	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	2.000,00	FRAS	0,05	GRUAC	0,05	200,00
089	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	5.000,00	FRAS	0,07	SOBRAL	0,07	350,00
090	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	1.500,00	FRAS	1,20	NATIIBAG	0,24	360,00
091	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	80.000,00	FRAS	0,25	GRUAC	0,25	20.000,00
092	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	80.000,00	FRAS	0,10	GRUAC	0,10	8.000,00
093	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	1.000,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	200,00
094	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	1.000,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	200,00
095	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
096	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
097	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
098	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
099	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
100	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
101	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
102	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
103	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
104	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
105	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
106	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
107	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
108	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
109	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
110	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
111	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
112	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
113	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
114	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
115	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
116	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
117	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00
118	MALCATO DE DEO-CHEFF VITAMINIZADO 250G	300,00	FRAS	0,20	GRUAC	0,20	60,00

*(Handwritten signatures and initials)*

FERNAMED LTDA  
CNPJ: 04.755.433/0001-80

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 04.759.433/0001-86 Fornecedor: FERNAMED LTDA

Endereço: RUA CARLOS ANTONIO JORGE FERNANDES 2058 - VILA TOLENTINO - CASCAVEL-PR - CEP 85802-240

Telefone: (45) 4325-8636 Fax: (45) 3225-3676 Celular:

Inscrição Estadual: 50256359-65 Contador: EDUARDO DA SILVA

RG: 4.170.428-8

Telefone contador: (45) 3225 1211

Representante: GLESON MARINI TEIXEIRA

Telefone representante: (45) 3225-8636

Endereço representante: RUA PRESIDENTE BERNARDES 1201 - NEVA - CASCAVEL-PR - CEP 85802-140

E-mail representante: FERNAMED@UOL.COM.BR

Banco: B. B. Conta: 17126-5

Agência: 1460-5 - PO. SAO PAULO - CASCAVEL-PR

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Valor	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	RETILOL 5000 COLÉRIA - 100 mg/10 ml - 400	1.000,00	BISIA	1,73	1.730,00	100 - TAFARM	1,73	2.121,60
12	GALBUTANA - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	1,33	1.330,00	100 - HATULUS	1,33	1.099,20
13	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	1,00	1.000,00	100 - HATULUS	1,00	900,00
14	CLORAZEPATO - ANTIALÉRGICO - 15 mg - 100	1.000,00	FRAS	2,15	2.150,00	100 - HATULUS	2,15	2.145,00
15	CLORAZEPATO - ANTIALÉRGICO - 15 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,12	120,00	100 - HATULUS	0,12	900,00
16	CLORAZEPATO - ANTIALÉRGICO - 15 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,11	110,00	100 - HATULUS	0,11	1.359,50
17	CLORAZEPATO - ANTIALÉRGICO - 15 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,00	0,00	100 - HATULUS	0,00	2.809,00
18	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	2,11	2.110,00	100 - HATULUS	2,11	2.110,00
19	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	2,15	2.150,00	100 - HATULUS	2,15	1.540,00
20	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,00	0,00	100 - HATULUS	0,00	612,50
21	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	5,50	5.500,00	100 - HATULUS	5,50	6.656,00
22	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,00	0,00	100 - HATULUS	0,00	220,00
23	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,00	0,00	100 - HATULUS	0,00	100,00
24	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,00	0,00	100 - HATULUS	0,00	877,00
25	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,00	0,00	100 - HATULUS	0,00	398.506,30
26	SALBUTAMOL - ANTIALÉRGICO - 100 mg - 100	1.000,00	FRAS	0,00	0,00	100 - HATULUS	0,00	398.506,30

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 1 dia

FERNAMED LTDA  
CNPJ 04.759.433/0001-86

PREÇO RITM. DO LOTE: 398.506,30  
TOTAL DA PROPOSTA: 398.506,30

04 759 433 / 0001-86  
FERNAMED LTDA.  
RUA CARLOS J. FERNANDES, 2058  
VILA TOLENTINO - 85802-240  
CASCAVEL - PARANA

FERNAMED LTDA



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 – Vila Tolentino  
Cascavel – PR – CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636  
CNPJ 04.759.433/0001-86 I.E.: 902.56059-65  
E-mail: fernamed@uol.com.br

À  
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste  
Dpto. Compras e Licitações

Pregão Presencial nº 056/2014

04 759 433 / 0001-86

FERNAMED LTDA

RUA CASSIANO J. FERNANDES, 2058  
VILA TOLENTINO - 85802-240  
CASCAVEL - PARANÁ

### PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa **FERNAMED LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 04.759.433/0001-86, com sede na Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel, Paraná, apresenta em anexo sua proposta de preços referente o Pregão Presencial nº 056/2014, nas seguintes condições

Prazo de validade da proposta: 50 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação, ficando estabelecido que na omissão será considerado aceito este prazo.

O objeto da presente licitação deverá ser entregue no prazo de 24 (vinte e quatro) horas contados da data da solicitação de compra, da seguinte forma.

O objeto deverá ser entregue CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE somente os medicamentos solicitados, sendo que o prazo de validade dos medicamentos entregues não poderá ser inferior a 6 (seis) meses, na data da entrega de cada só licitação de compra

O prazo de vigência do contrato será 12 (doze) meses contados a partir da assinatura.

O pagamento do valor devido será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da entrega dos produtos mensalmente, mediante a apresentação da nota fiscal respectiva.

Declaro que, nos preços mantidos na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de qualquer natureza que se fizerem indispensáveis ao perfeito fornecimento do objeto da presente licitação

Se vencedor da licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Sr **GELSON MARTINS TEIXEIRA**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da Carteira de Identidade RG nº 4.170.099-8/SSP-PR e CPF nº 575.171.509-87, residente e domiciliado a Rua Presidente Bernardes, 1201, Neve, na Cidade de Cascavel, Estado do Paraná.

Cascavel, 19 de Maio de 2014

FERNAMED LTDA - CNPJ: 04.759.433/0001-86  
Gelson Martins Teixeira - Sócio/Administrador  
Rg 4 170 099-8/SSP-PR - CPF 575.171.509-87



315

# FERNAMED

Fernamed Ltda.

Envelope 01 - Proposta de Pre

A  
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste  
Dpto. Compras e Licitações  
Pregão Presencial nº 056/2014  
Processo nº 199/2014  
Protocolo: Dia 19/05/2014 Às 09:00 Horas  
Abertura Dos Envelopes: Dia 19/05/2014 Às 05

Proponente: Fernamed Ltda  
Endereço: Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058  
Fone/Fax: (45) 3225-8636  
CNPJ: 04.759.433/0001-86 I.E.: 902.56959-65



# COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil!  
www.rioclarense.com.br

*Handwritten initials*

PRÉFACIO MUNICIPAL DE SAUDE, MATANCO DO PROPOSTA - 14  
RUA DO SAUDE 456 - Nº 3194-1

Página: 1

RECEBIM. PRESENCIAL DE PROPOSTA  
RUA DO SAUDE 456 - Nº 3194-1

SINCRONIA - 1 - 14/12/2011 09:05:00  
RUA DO SAUDE 456 - Nº 3194-1

CONTINENTE LIMITADA POR COM. SAUDE MATANCO DO PROPOSTA - 14 - CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE, DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
0001	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0002	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0003	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0004	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0005	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0006	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0007	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0008	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0009	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0010	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0011	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0012	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0013	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0014	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0015	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0016	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0017	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0018	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0019	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
0020	AMBIENTE ESPECIALIZADO DE SAUDE COM AT. ESPECIALIZADAS	1	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00

*Handwritten mark*



SAC (9) 3522-5800  
MG: (31) 3361-4000

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Rua do Saude 456 - Jardim Anacleto - Fone: (11) 3322-5800 - Fax: (11) 3322-5800 - e-mail: contato@rioclarense.com.br  
CEP 13165-050 - Bauridade - SP - CNPJ Nº 07.725.175/0004-91 - INSCR. EST. Nº 067.958.580.000

Rua da Saudade 456 - Campo de Magiana - Fone: (11) 3322-5800 - Fax: (11) 3322-5800 - e-mail: contato@rioclarense.com.br  
CEP 13165-050 - Bauridade - SP - CNPJ Nº 07.725.175/0004-91 - INSCR. EST. Nº 067.958.580.000  
Rua Paulista Casa, 320 - Bauridade 09 - IC 11 - Distrito Industrial - P. Comercial - São - Fone: (11) 3409-4330 - Fax: (11) 3419-4702/4303  
contato@rioclarense.com.br - CEP 13165-050 - Bauridade - SP - CNPJ Nº 07.725.175/0004-91 - INSCR. EST. Nº 067.958.580.000

*Handwritten signature*



# COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil,  
www.rioclarense.com.br

*Handwritten initials*

		Página: 2				
Item	Descrição	Quantidade	Preço Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)	Imposto (R\$)	Total (R\$)
000001	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LAVADO, 200ML, LUBRIFICADO COM OIL LATER (PARTE) 20000 LATEX 200 X 100 X 100 COM 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000002	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000003	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000004	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000005	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000006	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000007	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000008	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						
000009	ARMADILHA PARA OREO DE CROQUIS X 100ML 200 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000 LUBRIFICADO, 200ML, LUBRIFICADO, 20000	100000000	0,000000	0,000000	0,000000	0,000000
Grupo Total: Despesa com Materiais e Outros Itens						

*Handwritten number 8*



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Avenida 624 - 414 - Jardim Américo - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5901-5902 - e-mail: vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13095-006 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº: 07.747.780/0001-08 - INSCR. EST. Nº: 062.666.440.112

Rua do Soudade 459 - Campo do Moçambo - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5901-5902 - e-mail: vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13770-331 - Regino de Cássia - MG - CNPJ Nº: 07.726.178/0004-01 - INSCR. EST. Nº: 062.666.440.112

Rua Paulista, 323 - Jd. Osobos 09 - 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Pimenta - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302-4313  
 e-mail: vendas@rioclarense.com.br - CEP: 32.999-712 - Aniluz - MG - CNPJ Nº: 07.724.170/0002-01 - INSCR. EST. Nº: 062.666.440.112

*Handwritten signatures and initials*





# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.  
www.rioclarense.com.br

Página 1

Item	Nome Comercial	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00001	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00002	LA FERRE	LA FERRE	1	1.000,00	1.000,00
00003	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00004	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00005	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00006	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00007	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00008	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00009	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00010	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00011	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00012	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00013	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00014	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00015	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00016	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00017	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00018	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00019	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00020	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00021	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00022	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00023	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00024	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00025	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00026	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00027	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00028	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00029	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00030	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00031	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00032	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00033	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00034	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00035	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00036	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00037	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00038	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00039	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00040	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00041	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00042	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00043	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00044	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00045	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00046	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00047	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00048	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00049	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00050	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00051	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00052	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00053	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00054	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00055	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00056	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00057	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00058	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00059	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00060	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00061	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00062	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00063	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00064	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00065	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00066	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00067	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00068	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00069	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00070	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00071	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00072	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00073	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00074	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00075	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00076	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00077	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00078	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00079	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00080	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00081	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00082	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00083	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00084	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00085	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00086	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00087	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00088	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00089	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00090	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00091	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00092	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00093	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00094	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00095	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00096	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00097	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00098	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00099	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00
00100	RECORRENTE	RECORRENTE	1	1.000,00	1.000,00



SP: (19) 4322-5804  
MG: (31) 4339-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.  
Avenida SCA 414 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5900 - (19) 4322-5804/5902 - www.rioclarense.com.br  
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ nº 07.725.175/0001-69 - INSC.R. EST. SP 087.101.552.112

Rua da Saudade 454 - Campo de Mogiana - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801/5802 - www.rioclarense.com.br  
CEP 13700-001 - Mogiana - SP - CNPJ nº 07.725.175/0001-91 - INSC.R. EST. SP 082.998.409-0402  
Rua Paulo César, 020 - Chapéu de Brim - Fone: (31) 3439-4000 - Fax: (31) 3439-4100/4103  
rodadistrib@mp.rioclarense.com.br - CEP: 31299-012 - Belo Horizonte - MG - CNPJ nº 07.725.175/0001-91 - INSC.R. EST. SP 082.998.409-0402

*E J*  
*Marcos M*



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.  
www.rioclarense.com.br

Página 4

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Líq.
12001	REFORMATA LONGO DE C/200LIT X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12002	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12003	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12004	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12005	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12006	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12007	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12008	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12009	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00
12010	REFORMA X 100CM X 100CM X 100CM	REFORMA TOCADOR	1	29.000,00	29.000,00	29.000,00



SP: (19) 3422-5804  
MG: (31) 3459-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.  
Avenida 624, 415 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801-5802 - www.rioclarense.com.br  
CEP: 13508-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.709.780/0001-45 - INSC. EST. Nº 547.101.002.112  
Rua da Saúde, 159 - Camboja Velha - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801-5802 - www.rioclarense.com.br  
CEP: 37.701-011 - Povoação Velha - MG - CNPJ Nº 07.720.780/0001-45 - INSC. EST. Nº 552.506.510/0170  
Rua Paulo Costa, 370 - Galpões 08, 10 e 11 - Distrito Industrial - Povoação Velha - Fone: (31) 3459-4330 - Fax: (31) 3459-4305-4315  
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.869-712 - Belo Horizonte - MG - CNPJ Nº 07.729.120/0001-45 - INSC. EST. Nº 062.466.940/0291

*EJ*  
*Mary*



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.  
www.rioclarense.com.br

Página: 3

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00001	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00002	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00003	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00004	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00005	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00006	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00007	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00008	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00009	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00010	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00011	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00012	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00013	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00014	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00015	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00016	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00017	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00018	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00019	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48
00020	CAUTERIZADOR ELÉTRICO DE ALUMÍNIO E TITÂNIO 100W/100V/50Hz	HEMATEC/BIOMED	1	244,48	244,48



SAC (9) 3522-4004  
MG: (31) 3439-4300

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (15) 3522 5800 - Fax: (15) 3522 5301 5802 - www.rioclarense.com.br  
CEP: 13020-050 - Rioclarense - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-99 - WSCR CRV Nº 07.101.582-12

Rua da Bandeira 45A - Campos da Magina - Fone: (19) 3527 5800 - Fax: (19) 3522 5301 5802 - www.rioclarense.com.br  
CEP: 13701-301 - Foz de Caldas - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0001-99 - WSCR EST Nº 02.582.580-1002

Rua Paulo Costa, 320 - Campos 09 - 10 x 11 - Distrito Industrial - Foz de Caldas - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302 4303  
Indústria: 40mg - rioclarense.com.br - CEP: 32.068-717 - Arjara - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0001-99 - WSCR EST Nº 02.582.580-1002

*E. P. + [Signature]*





# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora de tamanho do Brasil.  
www.rioclarense.com.br

Página: 1

Item	Descrição	Fabricante	Valor Unit. / Valor Total	Quant. / Valor Total	Preço Total
00012	COMPLEXO S.A. CAIXOTE 1.0000 CONCRETO S.A. CONCRETO S.A. INTERFONIA S.A. 10000 INTERFONIA S.A. EST. INTERFONIA S.A. INTERFONIA S.A. 10000	INTERFONIA	11.384.000,00 / 11.384.000,00	1.000,00 / 11.384.000,00	11.384.000,00
00013	CONDOMINIO ANIMAL DO CARIARI - 2.000 CONDOMINIO ANIMAL	CONDOMINIO	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00014	DESMONTADORA S.A. S.A. 10000 DESMONTADORA S.A. DESMONTADORA S.A. 10000	DESMONTADORA	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00015	CONCRETO S.A. 10000 CONCRETO S.A. CONCRETO S.A. 10000	CONCRETO	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00016	DESMONTADORA S.A. S.A. 10000 DESMONTADORA S.A. DESMONTADORA S.A. 10000	DESMONTADORA	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00017	CONCRETO S.A. 10000 CONCRETO S.A. CONCRETO S.A. 10000	CONCRETO	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00018	DESMONTADORA S.A. S.A. 10000 DESMONTADORA S.A. DESMONTADORA S.A. 10000	DESMONTADORA	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00019	CONCRETO S.A. 10000 CONCRETO S.A. CONCRETO S.A. 10000	CONCRETO	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00020	DESMONTADORA S.A. S.A. 10000 DESMONTADORA S.A. DESMONTADORA S.A. 10000	DESMONTADORA	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00021	CONCRETO S.A. 10000 CONCRETO S.A. CONCRETO S.A. 10000	CONCRETO	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00022	DESMONTADORA S.A. S.A. 10000 DESMONTADORA S.A. DESMONTADORA S.A. 10000	DESMONTADORA	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00023	CONCRETO S.A. 10000 CONCRETO S.A. CONCRETO S.A. 10000	CONCRETO	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00024	DESMONTADORA S.A. S.A. 10000 DESMONTADORA S.A. DESMONTADORA S.A. 10000	DESMONTADORA	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00
00025	CONCRETO S.A. 10000 CONCRETO S.A. CONCRETO S.A. 10000	CONCRETO	1.100.000,00 / 2.200.000,00	2.000,00 / 2.200.000,00	2.200.000,00



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Avenida 62A, 415 - Jardim América - Fone: (11) 3522-5000 - Fax: (11) 3522-5931/5932 - www.rioclarense.com.br  
 CEP 13530-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.131.982-117  
 Rua da Saúde 45A - Campo da Mogana - Fone: (11) 3522-5000 - Fax: (11) 3522-5931/5932 - www.rioclarense.com.br  
 CEP: 13.701-521 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 068.886.580-0157  
 Rua Paulo Costa 329 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Fernando Sul - Fone: (11) 3539-4300 - Fax: (11) 3435-4300-4301  
 rioclarense@rioclarense.com.br - CEP: 13.805-710 - Entre - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-72 - INSCR. EST. Nº 052.590.520-0001

*Handwritten signatures and initials:*  
 E P a  
 Manoel m



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil

www.rioclarense.com.br

Página: 1

CODIGO	DESCRICAO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
000001	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000002	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000003	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000004	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000005	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000006	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000007	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000008	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000009	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000010	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000011	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000012	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000013	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000014	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000015	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000016	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000017	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000018	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000019	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							
000020	TRACUOL 1000 MG CO 010001 X 1000 MG	TRACUOL	10000	0,1000	1000,00	0,1000	1000,00
<p>Medicamento utilizado em Cirurgia - Unidade Hospitalar de Ref. Especializada - Três Vals - Departamento de Cirurgia</p>							

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Avenida 826, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - e-mail: vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13096-050 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.29.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 557.101.562.112

Mur da Saúde 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19) 3522-5500 - Fax: (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13770-331 - Piquet de Ffaldos - MG - CNPJ Nº 07.29.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 995.009.0102

Rua Paulo Costa 206 - Campos 08, 10 e 11 - Distrito Industrial - Fone: (11) 3495-4900 - Fax: (11) 3495-4309-4309/4309  
 Via Juvate @mg.rioclarense.com.br - CEP: 13089-712 - Brasil - MG - CNPJ Nº 07.29.178/0005-20 - INSCR. EST. Nº 062.955.581.007

*E. J. S. Mano*

SAC  
 SP: (19) 3522-5804  
 MG: (31) 3495-4330



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.

www.rioclarense.com.br

326

Descrição		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Total	Valor Total
10000	PEREGRINUM 500MG CX 10000 X PEREGRINUM 500MG, PACTADO INDICACIONES: NÃO REVELEIET	10000	100,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Ponto Venda: São Paulo - São Paulo						
Ponto Total: São Paulo - São Paulo						
10000	PEREGRINUM 500MG CX 10000 X PEREGRINUM 500MG, PACTADO INDICACIONES: NÃO REVELEIET	10000	100,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Ponto Venda: São Paulo - São Paulo						
Ponto Total: São Paulo - São Paulo						
10000	PEREGRINUM 500MG CX 10000 X PEREGRINUM 500MG, PACTADO INDICACIONES: NÃO REVELEIET	10000	100,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Ponto Venda: São Paulo - São Paulo						
Ponto Total: São Paulo - São Paulo						
10000	PEREGRINUM 500MG CX 10000 X PEREGRINUM 500MG, PACTADO INDICACIONES: NÃO REVELEIET	10000	100,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Ponto Venda: São Paulo - São Paulo						
Ponto Total: São Paulo - São Paulo						
10000	PEREGRINUM 500MG CX 10000 X PEREGRINUM 500MG, PACTADO INDICACIONES: NÃO REVELEIET	10000	100,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Ponto Venda: São Paulo - São Paulo						
Ponto Total: São Paulo - São Paulo						
10000	PEREGRINUM 500MG CX 10000 X PEREGRINUM 500MG, PACTADO INDICACIONES: NÃO REVELEIET	10000	100,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Ponto Venda: São Paulo - São Paulo						
Ponto Total: São Paulo - São Paulo						



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - Fax: (19) 3522 5901-5900 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13050-000 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.728.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 072/101.582.112

Rua da Saúde 45A - Campo do Vespertino - Fone: (19) 3522 5800 - Fax: (19) 3522 5901-5900 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13.701-331 - Piquete de Caldas - MG - CNPJ Nº 07.728.178/0004-81 - INSCR. EST. Nº 062/45.560-0702

Rua Paulista 320 - Galpões 08, 10 e 11 - Dds. Industrial - Fiumeçu - Fone: (11) 3489 4300 - Fax: (11) 3439 4302-4303  
vendas@rioclarense.com.br - CEP: 32.650-712 - Belfini - MG - CNPJ Nº 07.728.178/0003-61 - INSCR. EST. Nº 062/406.530-0521

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*





# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.  
www.rioclarense.com.br

*Handwritten initials*

Item	Nome Comercial	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Preço Total
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00
10000	BOBILIPRO 500ML 1000MG X 1000MG 15,000LITROS 1000MG 1000MG	BOBILIPRO	10000	0,1000	1000,00



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE - SELTDA  
 Avenida 62A, 410 - Jardim América - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801/5802 vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13506-055 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.170/0001-45 - INSC. EST. Nº 507.101.622.112  
 Rua da Saúde nº 40A - Campina Mogiana - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5801/5802 vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13700-031 - Fozes de IGuaçu - MG - CNPJ Nº 07.729.170/0001-45 - INSC. EST. Nº 069.978.593-002  
 Rua Paulo Costa, 370 - Candeias de 104-11 - Dist. Industrial, J. Mogiana - SP - Fone: (31) 3438-4300 Fax: (31) 3459-4324/4303  
 indyeras@rioclarense.com.br - CEP: 32.680-712 - Beom - MG - CNPJ Nº 07.729.170/0002-25 - INSC. EST. Nº 062.196.550-021

*Handwritten signatures and initials*



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.  
www.rioclarense.com.br

Page: 10

Item	Nome Comercial Nome Fantasia	Fornecedor	Desc. do Produto ou Linha de Produto	Quantidade (kg)	Preço Unit. (R\$)	Preço Total (R\$)
00040	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO SEM CANTO ARBITEZ SEM LAMA	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0040	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00041	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0041	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00042	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0042	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00043	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0043	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00044	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0044	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00045	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0045	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00046	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0046	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00047	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0047	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00048	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0048	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00049	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0049	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						
00050	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR - 100% AÇO INOX INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR, NÍQUEL XANTO	INSTRUMENTAÇÃO DE CORTAR	1.1245.7123.0050	1.000,00	2.100,00	2.100,00
Preço Total: R\$ 2.100,00						



SP (09) 3522-5804  
MG (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
Avenida 425, 418 - Jardim N. Kasa - Fone: (11) 3522-5800 - (11) 3439-4330 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP 13505-006 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 587.141.592.112

Rua do Saneamento 456 - Campo de Magalhães - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP 13410-131 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 002.066.500.0102  
Rua Paulista, 320 - Galpão 09 - 10 e 11 - Des. Industrial - Ft. Pernambuco - Fone: (13) 3439-4330 - Fax: (13) 3439-4330 - vendas@mg.rioclarense.com.br - CEP: 13.565-710 - Bauri - MG - CNPJ: Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 067.990.593.0221

*[Handwritten signatures and initials]*



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil  
www.rioclarense.com.br

325  
CC

Item	Nome Comercial / Marca Comercial	Unidade de Medida	Emprego / Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Total
100000	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100000	0,0000	0,0000	0,0000
100001	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100001	0,0000	0,0000	0,0000
100002	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100002	0,0000	0,0000	0,0000
100003	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100003	0,0000	0,0000	0,0000
100004	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100004	0,0000	0,0000	0,0000
100005	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100005	0,0000	0,0000	0,0000
100006	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100006	0,0000	0,0000	0,0000
100007	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100007	0,0000	0,0000	0,0000
100008	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100008	0,0000	0,0000	0,0000
100009	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100009	0,0000	0,0000	0,0000
100010	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100010	0,0000	0,0000	0,0000
100011	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100011	0,0000	0,0000	0,0000
100012	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100012	0,0000	0,0000	0,0000
100013	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100013	0,0000	0,0000	0,0000
100014	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100014	0,0000	0,0000	0,0000
100015	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100015	0,0000	0,0000	0,0000
100016	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100016	0,0000	0,0000	0,0000
100017	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100017	0,0000	0,0000	0,0000
100018	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100018	0,0000	0,0000	0,0000
100019	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100019	0,0000	0,0000	0,0000
100020	INDUSTRIAL: BARRA DE ALUMÍNIO E TITÂNIO COM SOLUÇÃO DE QUÍMICA DENTÁRIA, 40 INDICADORES	INDICADOR	100020	0,0000	0,0000	0,0000



COMERCIAL CIRÚRGICA  
RIOCLARENSE S.A. LTDA.  
Avenida 625 - 415 - Jardim América - Fone: (11) 3522-5804 - Fax: (11) 3522-5804-5807 - www.rioclarense.com.br  
CEP 13534-006 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.726.178/0001-89 - INSCR. EST. Nº 071.052.112

Rua da Saudade 45A - Campo do Maquã - Fone: (19) 3522-5800 - Fax: (19) 3522-5800-5807 - www.rioclarense.com.br  
CEP: 13.731-331 - Ruy de Caldas - MG - CNPJ Nº 07.726.178/0002-41 - INSCR. EST. Nº 082.890.282.002

Rua Paulo Costa 320 - Campinas 09.100-11 - Dist. Industrial - Fone: (19) 3424-4000 - Fax: (19) 3424-4000  
www.rioclarense.com.br - CEP: 13.000-710 - Batur - MG - CNPJ Nº 07.726.178/0002-29 - INSCR. EST. Nº 052.006.580.016

*Handwritten signatures and initials:*  
EJ  
a  
ma  
m





COMERCIAL CIRÚRGICA  
**RIOCLARENSE**

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.

www.rioclarense.com.br

- Anexo 10

Item	Descrição	Fabricante	Preço Unit.	Quantidade	Preço Total	Preço Total
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						
000100	INDICADOR SUDO DE CÂMBIO 7 1/4 CÂMP. 180 INDICADOR SUDO CÂMP. 180 CÂMP. 180	PARTE DE... D&L	11,2100 0114424	200,00	2,242,00	10,000,00
Preço Total: 22,420,00						



SP: (19) 3722-5804  
MG: (31) 4329-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA  
**RIOCLARENSE**

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.  
Avenida 62A, 419 - Jardim Aranca - Fone: (19) 3522 5804 - (15) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CNPJ 07.67.729.175/0004-91 - INSC. EST. Nº 062.986.569.5102

Rua de São João S/A - Campo de Magalhães - Fone: (19) 3522 6000 - Fax: (15) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13770-301 - Popoás de Cáceres - MG - CNPJ Nº 07.729.175/0004-91 - INSC. EST. Nº 062.986.569.5102

Rua Paulo César, 200 - Unipões 09 - Itapetininga - São Paulo - Fone: (11) 3439-4000 - Fax: (11) 3439-4324/4325  
www.rioclarense.com.br - CEP: 22.550-712 - Belfor do Rio Preto - RJ - CNPJ Nº 07.729.175/0002-20 - INSC. EST. Nº 062.986.569.5102

*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Eli' and another that looks like 'Mauricio'.*



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil  
www.rioclarense.com.br

Página: 11

ITEM	Descrição	Quantidade	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
100114	COMPRIMENTO DE FIO Nº 140/150/160/170/180/190/200/210/220/230/240/250/260/270/280/290/300/310/320/330/340/350/360/370/380/390/400/410/420/430/440/450/460/470/480/490/500/510/520/530/540/550/560/570/580/590/600/610/620/630/640/650/660/670/680/690/700/710/720/730/740/750/760/770/780/790/800/810/820/830/840/850/860/870/880/890/900/910/920/930/940/950/960/970/980/990/1000	10000	1,0000	10.000,00	1,0000	10.000,00
Valor Unit. : 1,0000 e Valor Total : 10.000,00						
Valor Total : 10.000,00						
100115	COMPRIMENTO DE FIO Nº 140/150/160/170/180/190/200/210/220/230/240/250/260/270/280/290/300/310/320/330/340/350/360/370/380/390/400/410/420/430/440/450/460/470/480/490/500/510/520/530/540/550/560/570/580/590/600/610/620/630/640/650/660/670/680/690/700/710/720/730/740/750/760/770/780/790/800/810/820/830/840/850/860/870/880/890/900/910/920/930/940/950/960/970/980/990/1000	10000	1,0000	10.000,00	1,0000	10.000,00
Valor Unit. : 1,0000 e Valor Total : 10.000,00						
Valor Total : 10.000,00						
100116	COMPRIMENTO DE FIO Nº 140/150/160/170/180/190/200/210/220/230/240/250/260/270/280/290/300/310/320/330/340/350/360/370/380/390/400/410/420/430/440/450/460/470/480/490/500/510/520/530/540/550/560/570/580/590/600/610/620/630/640/650/660/670/680/690/700/710/720/730/740/750/760/770/780/790/800/810/820/830/840/850/860/870/880/890/900/910/920/930/940/950/960/970/980/990/1000	10000	1,0000	10.000,00	1,0000	10.000,00
Valor Unit. : 1,0000 e Valor Total : 10.000,00						
Valor Total : 10.000,00						
100117	COMPRIMENTO DE FIO Nº 140/150/160/170/180/190/200/210/220/230/240/250/260/270/280/290/300/310/320/330/340/350/360/370/380/390/400/410/420/430/440/450/460/470/480/490/500/510/520/530/540/550/560/570/580/590/600/610/620/630/640/650/660/670/680/690/700/710/720/730/740/750/760/770/780/790/800/810/820/830/840/850/860/870/880/890/900/910/920/930/940/950/960/970/980/990/1000	10000	1,0000	10.000,00	1,0000	10.000,00
Valor Unit. : 1,0000 e Valor Total : 10.000,00						
Valor Total : 10.000,00						
100118	COMPRIMENTO DE FIO Nº 140/150/160/170/180/190/200/210/220/230/240/250/260/270/280/290/300/310/320/330/340/350/360/370/380/390/400/410/420/430/440/450/460/470/480/490/500/510/520/530/540/550/560/570/580/590/600/610/620/630/640/650/660/670/680/690/700/710/720/730/740/750/760/770/780/790/800/810/820/830/840/850/860/870/880/890/900/910/920/930/940/950/960/970/980/990/1000	10000	1,0000	10.000,00	1,0000	10.000,00
Valor Unit. : 1,0000 e Valor Total : 10.000,00						
Valor Total : 10.000,00						
100119	COMPRIMENTO DE FIO Nº 140/150/160/170/180/190/200/210/220/230/240/250/260/270/280/290/300/310/320/330/340/350/360/370/380/390/400/410/420/430/440/450/460/470/480/490/500/510/520/530/540/550/560/570/580/590/600/610/620/630/640/650/660/670/680/690/700/710/720/730/740/750/760/770/780/790/800/810/820/830/840/850/860/870/880/890/900/910/920/930/940/950/960/970/980/990/1000	10000	1,0000	10.000,00	1,0000	10.000,00
Valor Unit. : 1,0000 e Valor Total : 10.000,00						
Valor Total : 10.000,00						

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.  
 Avenida 824, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - Fax: (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13008-058 - Rio Claro - SP - CNPJ nº 67.729.175/0001-49 - INSC. EST. Nº 087.101.552-112

Rua Ja Soudam 45A - Campo de Mogiana - Fone: (19) 3522 5800 - Fax: (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13791-081 - Poços de Caldas - MG - CNPJ nº 67.729.175/0004-01 - INSC. EST. Nº 082.938.500.01-02

Rua Paulo César 320 - Galpões 08, 10 e 11 - Distrito Industrial - Foz de Iguaçu (PR) - Fone: (51) 3605-4500 - Fax: (51) 3605-4502/4503  
 rioclarense@pr.guaclarense.com.br - CEP: 83.609-712 - Bona Vista - PR - CNPJ nº 67.729.175/0002-20 - INSC. EST. Nº 062.950.580-0021

*E*  
*+*  
*marco*

SAC  
 SP - (11) 3522-5804  
 MG - (31) 3439-4330



# COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil  
www.rioclarense.com.br

362

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Total (R\$)
00008	100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 1/2" X 100CM - 100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 1/2" X 100CM - 100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 1/2" X 100CM	100	6,00	600,00	600,00
00009	100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 3/4" X 100CM - 100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 3/4" X 100CM - 100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 3/4" X 100CM	100	10,00	1000,00	1000,00
00010	100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 1" X 100CM - 100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 1" X 100CM - 100 UNIDADES - TUBO DE DRENAGEM - 1" X 100CM	100	15,00	1500,00	1500,00

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, abaixo assinado, declaro que sou o responsável legal da empresa e que a mesma não possui dívidas com o Fisco Federal, Estadual e Municipal, bem como com o INSS e o FGTS.

Eu, abaixo assinado, declaro que sou o responsável legal da empresa e que a mesma não possui dívidas com o Fisco Federal, Estadual e Municipal, bem como com o INSS e o FGTS.

Eu, abaixo assinado, declaro que sou o responsável legal da empresa e que a mesma não possui dívidas com o Fisco Federal, Estadual e Municipal, bem como com o INSS e o FGTS.

*Marcelo D. Pinzi*

Marcelo D. Pinzi  
Representante Comercial  
Cel: (44) 8141-4580  
marcelo\_pinzi@hotmail.com

**67.729.178 / 0004 - 91**

**COMERCIAL CIRÚRGICA  
RIOCLARENSE LTDA.**

RUA DA SAÚDE, 45-A  
CAMPO DA MOGIANA - CEP 37.701-531  
**POÇOS DE CALDAS - MG**



Av. da Saúde, 45-A - Jardim América - Fone: (19) 3522-3800 - Fax: (19) 3522-5801-5802 - www.rioclarense.com.br  
CEP: 13500-065 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 07.01582112

Rua da Saúde 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19) 3522-3900 - Fax: (19) 3522-5801-5802 - www.rioclarense.com.br  
CEP: 37.701-501 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 07.01582112

Rua Paula Costa, 320 - Celópolis 05.104-11 - Cx. Industrial - Jd. Primavera S/A - Fone: (31) 3429-4300 - Fax: (31) 3429-4302-4303  
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669-712 - Geom. - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 07.01582112

*E* *x* *m*



Município de Santo Antônio do Sudoeste

Pregão Presencial 56/2014

# PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.723.170/0004-91    Fornecedor: COMERCIAL ORÇANOSA REXY AREGSE LTDA  
 Endereço: Rua Da Saudade 15-A - CAMPO DA ROSANNA - POÇOS DE CALDAS/S.P. - CEP: 13.171-631    E-mail: VENTAS@POÇOSAREGSE.COM.BR  
 Inscrição Estadual: 062.696.580/0102    Contador: LUIZ GUSTAVO RIFINO    RG: 5.334.669-1    Telefone: (19) 3522-5800    Fax: (19) 3522-5801    Cálculo:    Telefone contator: (19) 3522-5990  
 Representante: MARCO DO BRUNO TREVI    CPF: 566.702.249-53    Endereço representante: AVENIDA LINHA 141 - CENTRO - FORTIÇOSA NO OESTE/PR - CEP: 85830-970    Telefone representante: (19) 3522-5800  
 Banco: 1 - 08    Agência: 3149-6 - BANCO DO BRASIL - FIANÓPOLIS/SP    Conta: 700300-6    Data de abertura: 04/05/2014

Item	Descrição do produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Preço Máximo	Moeda	Preço Unitário	Preço Total
001	ACETICILINA 100MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	1.500,00	FRAS	6,50	1004,0	2,90	4.350,00
002	ACETICILINA 500MG - SUPLENTO 100ML	1.500,00	FRAS	5,20	CHLTD	2,25	3.375,00
003	ACETATO DE MIPROFENOLOL ESTERONA 120MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	19,00	UNICAO QUIMICA	12,60	1.260,00
004	ACETILSALICILATO	2.000,00	COM	0,20		0,00	0,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200,00	COM	3,00	IMP-C	0,912	1.824,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	10.000,00	COM	0,04		0,30	3.000,00
007	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	0,60		0,60	600,00
008	ALBENDAZOL 400MG/ML - 10 ML	1.000,00	FRAS	1,90	TELTO	1,05	1.050,00
009	ALFENTRANOLO 300 MG	1.000,00	COM	3,80	DELTA	0,42	804,00
010	ALFENTRANOLO 300 MG - IMPRINTA PRATA	1.000,00	FRAS	0,70	HIP-QUANTIR	0,12	420,00
011	AMORCICILINA 100MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	1.500,00	FRAS	1,75	HIP-QUANTIR	0,96	1.274,00
012	AMORCICILINA 100MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	1.500,00	FRAS	0,72	HIP-QUANTIR	0,35	474,00
013	AMORCICILINA 200 MG	15.000,00	COM	0,50	PARATI DOMADUZZI	0,884	990,00
014	AMORCICILINA 200 MG	22.000,00	COM	0,14	PARATI DOMADUZZI	0,137	3.014,80
015	ANILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	500,00	FRAS	4,00	PARATI DOMADUZZI	0,50	1.500,00
016	ANILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	500,00	FRAS	11,00	SALUD	5,40	2.700,00
017	ANILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	8.000,00	FRAS	1,20	EMERG-IMP-SAL	0,72	5.760,00
018	ANILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	200,00	FRAS	1,00	PARATI DOMADUZZI	2,30	1.000,00
019	ANILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	200,00	FRAS	11,30	PARATI DOMADUZZI	0,117	2.544,00
020	ANTICONGESTIVO - LEVONORGESTREL 0,020MG/ML	6.000,00	COM	3,00	WADENA	0,60	3.720,00
021	ANTICONGESTIVO - LEVONORGESTREL 0,020MG/ML	6.000,00	COM	3,15	WADENA	0,30	1.800,00
022	ANTICONGESTIVO - LEVONORGESTREL 0,020MG/ML	6.000,00	COM	0,70	WADENA	0,30	1.800,00
023	ANTICONGESTIVO - LEVONORGESTREL 0,020MG/ML	6.000,00	COM	4,30	WADENA	2,30	1.380,00

PROPOSTA

13/05/2014 10:27:30

27

Município de Santo Antonio do Suddeste  
 Pregão Presencial 561/2014

Proposta de Fornecimento de Produtos / Serviços

CNPJ: 07.779.178/0004-91 Fornecedor: COMERCIAL CRUZEIRA ROCCOLARANGELETTA  
 Endereço: RUA DA SAUDALHE 45-A - CAMPO NA MOGANA - ZOOZ DE CALDAS - CEP: 37701-331  
 Inscrição Estadual: 062.998.587/0102 Contador: LUIZ GUSTAVO RUFINO CPF: 995.702.349-63 RG: 5.535.864-7  
 Endereço representante: AVENIDA GURTEBA 141 - CHANTO HORNOZOSA DO OESTE - CEP: 85833-970 Telefone: (19) 3522-5800 Fax: (19) 3522-5801 Celular:  
 E-mail representante: VENIAS@ROCCOLARANGE.COM.BR Telefone contador: (19) 3522-8000  
 Banco: I - BB Agência: 3141-6 - BANCO DO BRASIL - PRAÇA BALSAR Contat: 700060-6  
 E-mail: VENIAS@ROCCOLARANGE.COM.BR  
 Telefone representante: (19) 3522-5800  
 Data de abertura: 15/03/2014

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid.	Marca	Preço Unitário	Preço Total
027	BENZILPENCILINA 750 MG/ML COM OJUNTE	600,00	AMP		1,50	900,00
028	FRASCO AMPOLA	300,00	AMP		1,50	450,00
029	BEZOCHE INTRADUODU DOLCETAL SUSP. 100ML	150,00	FRAS		2,00	300,00
030	ESTRATO DE AYL ODONTO COMBIMOSOS DE 5 MG	40.000,00	COM		0,00	0,00
031	BRILHAPERIDA 1MG	20.000,00	COM		0,06	1.200,00
032	BRILHAPERIDA 1MG/5MG	2.500,00	FRAS		1,58	3.950,00
033	BRILHAPERIDA 1MG/5MG SPRAY VASAL	150,00	FRAS		15,00	2.250,00
034	FRASCO 120 BUBLES					0,00
035	BUTILPROPION DE ESCOPOLAM 10MG	2.000,00	COM		0,20	400,00
036	BUTILPROPION DE ESCOPOLAM 10MG - 10FRONA 5MG/CA 25MG	40.000,00	COM		0,25	10.000,00
037	BUTILPROPION DE ESCOPOLAM 10MG - 10FRONA 5MG/CA 25MG	2.000,00	FRAS		0,15	300,00
038	BUTILPROPION DE ESCOPOLAM 10MG - 10FRONA 5MG/CA 25MG	4.000,00	FRAS		2,00	8.000,00
039	LEPROMOLINE CALCIO 500MG	15.000,00	COM		0,10	1.500,00
040	CARVEDILOL 3,75MG	5.000,00	COM		0,25	1.250,00
041	CETALESTIVA 500 MG	0.500,00	COM		0,25	125,00
042	CETALESTIVA SUSP. 250 MG/5 ML 100ML	25.000,00	COM		0,30	7.500,00
043	CETILCHOLAZIL 200MG - 5MG/5MG 100MG	1.500,00	FRAS		0,35	525,00
044	CYCLODENZOLIN 10MG	300,00	FRAS		0,50	150,00
045	CINARIZINA 10 MG	150.000,00	COM		0,40	60.000,00
046	CIPROFLOXACINA 500 MG	30.000,00	UN		0,20	6.000,00
047	CLORIDRO DE SODIO C. 8% SOLUÇÃO NASAL 30ML	15.000,00	UN		0,25	3.750,00
048	COMPLACINO 3	2.500,00	FRAS		0,00	0,00
049	DESMO TASONA - 1MG/2ML 100MG	100.000,00	UN		0,00	0,00
050	DESMO TASONA II 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	200,00	AMP		1,00	200,00
051	DESMO TASONA II 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.500,00	FRAS		1,00	2.500,00
052	DIACETILASACINA 4MG	1.500,00	FRAS		0,00	0,00
053	DIACETILASACINA 4MG	2.500,00	COM		0,00	0,00
054	DIACETILASACINA 4MG	10.000,00	COM		0,00	0,00
055	DIACETILASACINA 4MG	2.500,00	COM		0,00	0,00
056	DIACETILASACINA 4MG	2.500,00	COM		0,00	0,00
057	DIACETILASACINA 4MG	2.500,00	FRAS		0,00	0,00

19/03/2014 08:23

17

Município de Santo Antonio do Sudorésia  
 Pregão Presencial 56/2014  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 02.1291789/0004-91 Fornecedor: COMERCIAL CHARRUÇA FROGLARONSELTO  
 Endereço: RUA DA SAUDADE 40-A - CAMPO DA MOGIANA - HOJOS DE CALDAS/MG - CEP:37701-331  
 Inscrição Estadual: 062.996.580 (110)  
 Contador: LUIZ GUSTAVO RUFINO  
 CPF: 505.702.349-53  
 RG: 5.335.865-1  
 Email: VENDA@PROCALARBISE.COM.BR  
 Telefone: (19) 3572-2800 Fax: (19) 3572-5801 Celular:  
 Telefone contador: (19) 3572-6810  
 Banco: - BB  
 Agência: 3149 6 - BANCO DO BRASIL - PRACÇA BAIRP  
 Conta: 700000-6  
 Data de emissão: 19/5/2014  
 Telefone representante: (19) 3572-5800

Item descrição do Produto / Serviço  
 Qtd. Unid. Preço Mensal Marca  
 Preço Unitário  
 Preço Total

055	DIGLIF (NÃO) SÓCIO ASAMIN INJETAVEL 30ML	4 BOLSAS	AMP	1,90	PARAFACE	0,76	0,06	0,06
056	DIGLIF (NÃO) SÓCIO SÓLIDO	100 BOLSAS	COU	0,10	VITAUER	0,02	0,02	2.150,00
057	DIGLIF 0,25 MG	30 BOLSAS	COU	0,16	FRANLUD	0,16	0,16	1.381,20
058	DIGLIF 0,50 MG	60 BOLSAS	COU	0,17	FRANLUD	0,20	0,20	2.961,24
059	DIPLOMART DE BETIME 750MG/150ML	2 BOLSAS	FRAS	0,26	FRANLUD	0,49	0,49	245,38
060	DIPLOMART DE BETIME 750MG/150ML	2 BOLSAS	AMP	1,58	SANTISA	0,60	0,60	360,00
061	DIPLOMART DE BETIME 750MG/150ML	5 BOLSAS	AMP	3,65	PHARLUD	1,85	1,85	900,00
062	DIAPHRAGMA 100MS	2.500 UN	COU	0,18		0,06	0,06	0,06
063	DIAPHRAGMA 100MS	1.500 UN	FRAS	0,10		0,10	0,10	0,10
064	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	60 BOLSAS	COU	0,16	CHACTO	0,02	0,02	2.311,00
065	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	40 BOLSAS	AMP	10,00	MARMA	0,60	0,60	2.620,00
066	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	3 BOLSAS	COU	0,41	FRANLUD	0,45	0,45	2.250,00
067	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	60 BOLSAS	FRAS	0,60		0,09	0,09	11,64
068	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	125 BOLSAS	COU	0,17	CHACTO APUSPEN	0,09	0,09	5.400,00
069	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	125 BOLSAS	COU	0,17	MEIRA	0,12	0,12	2.016,00
070	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	125 BOLSAS	COU	0,17	FRANLUD	0,21	0,21	505,00
071	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	50 BOLSAS	COU	0,05	HITOLATOR	0,06	0,06	3.000,00
072	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	300 UN	FRAS	0,05	ALLEXSON	0,40	0,40	2.280,00
073	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	45 BOLSAS	FRAS	0,05	MEDICINACA	0,30	0,30	1.215,00
074	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	3 BOLSAS	FRAS	1,80	FRANLUD	0,90	0,90	0,90
075	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	3 BOLSAS	FRAS	0,14	FRANLUD	0,95	0,95	2.850,00
076	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	50 BOLSAS	COU	0,14	FRANLUD	0,05	0,05	2.450,00
077	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	500 UN	FRAS	2,50	NATURAL	1,42	1,42	740,00
078	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	15 BOLSAS	COU	0,13		0,06	0,06	0,06
079	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	2.000 UN	COU	0,25	FRANLUD	0,44	0,44	960,00
080	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	300 UN	COU	0,20		0,40	0,40	0,00
081	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	12.000 UN	COU	2,50	MERCK	0,16	0,16	0,00
082	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	12.000 UN	COU	0,20	MERCK	0,16	0,16	0,00
083	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	12.000 UN	COU	0,25	FRANLUD	0,16	0,16	0,00
084	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	20.000 UN	COU	0,25	FRANLUD	0,16	0,16	0,00
085	DIAPHRAGMA INFANTIL 175MG/120ML	75 BOLSAS	FRAS	2,65	FRANLUD	1,62	1,62	1.321,50

*(Handwritten signature and initials)*

*(Handwritten signature)*



Município de Santo Antonio do Suddeste

Preço Presencial 56/2014

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 07.729.172/0004-97 Fornecedor: COOPERATIVA ORÇANICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO DA MOÇANA - FREGES DE CAIAPAS - CEP 37101-301

Inscrição Estadual: 002.976.820.2/02 Contador: LUIZ GUSTAVO RUFFINO

Representante: MA RICH O DRIVO FINEZI CPF: 985.602.349-53

Endereço representante: AVENIDA G. PENHA 141 - CENTRO - FORMOSA DO OESTE/SP - CEP: 08589-970

Banco: I - BB Agência: 214516 - BANCO DO BRASIL - FRAÇÃO DAV/SP

CPF: 5.335.869-1 Centro: 7001110-6

Telefone representante: (19) 3522-5910 Telefone contador: (19) 3522-5900

Telefone: (19) 3522-5900 Fax: (19) 3522-5901 Celular: Data de abertura: 19/02/14

CPF: 007 - Lote 001

Item Descrição de Produto / Serviço

001 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

002 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

003 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

004 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

005 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

006 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

007 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

008 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

009 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

010 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

011 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

012 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

013 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

014 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

015 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

016 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

017 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

018 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

019 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

020 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

021 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

022 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

023 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

024 MATERIAL DE DESEJO: ENXOFRE 14KGAL 1,015

*Manoel*

19/02/2014 14:27:52

12  
13  
14

Município de Santo Antônio do Sudoeste  
Pregão Presencial 58/2014  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 07.729.178/0004-91 Fornecedor: COMERCIAL FARMACIA RODOARENSE LTDA  
Endereço: RUA DA SAÚDE DE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/SP - CEP: 37.701-331  
Inscrição Estadual: 062.998.580/0100  
Contador: LUIZ GUSTAVO ALFINO  
CPF: 965.702.349-55 RG: 5.035.889-1  
E-mail: VENDAS@PRONCAARENSE.COM.BR  
Telefone: (19) 3522-5000 Fax: (19) 3522-5000  
Telefone contador: (19) 3522-5000

Endereço representante: AVENIDA CUNTELA 141 - CENTRO - TORONÓVA DO OESTE/PR - CEP: 81200-970  
CNPJ representante: VENDA SIGRUCOLA RODOARENSE.COM.BR  
Banco: 1 - BB Agência: 3149-6 - BANCO DO PARANÁ - PRONCAARENSE/SP  
Conta: 700000-6  
Telefone representante: (19) 3522-5000

Item: 001 (sem lotes) Data de abertura: 19/07/2014

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Marca	Preço Unitário	Preço Total
119	RETRINA SUPRIMICOLECALIFERRE 500MG/200 DE 7 MCO 150MG/50C	1.200,00	UN	RETRINA	1,900	2.280,00
120	SALBUTAMOL 2MG/8ML MARQUE PRONAL	1.000,00	FRAS	140 NATURAL	0,86	860,00
121	SALBUTAMOL 2MG/8ML MARQUE PRONAL	200,00	FRAS	3 50	0,01	2,00
122	SULFATO DE AMOXICILINA 250MG/50ML COM 200 DOSES	1.000,00	FRAS	120 MROJALBERTI	0,01	10,00
123	SULFATO DE AMOXICILINA 250MG/50ML COM 200 DOSES	1.000,00	FRAS	014 CIMEC	0,04	40,00
124	SALBUTAMOL 2MG/8ML	50.000,00	COM	015 SALLVAL	0,125	6.250,00
125	ECOR PABA 100MG/200MG COM 200 DOSES - SUCRETO DE	8.000,00	FRAS	016 PRATI DOUGALLI/21	0,42	3.360,00
126	ECOR PABA 100MG/200MG COM 200 DOSES - SUCRETO DE	1.000,00	FRAS	5 20 PRATI DOUGALLI/21	3,40	3.400,00
127	SULFAMETOXAZOL - TRINACTRINHA 200MG/50ML - CÁPSULA 100ML	800,00	FRAS	2 20	0,01	8,00
128	SULFAMETOXAZOL - TRINACTRINHA 200MG/50ML	10.000,00	COM	011 PRATI DOUGALLI/21	0,06	600,00
129	SULFATO DE FOLICINHA 5MG/50ML COM 200 DOSES	500,00	FRAS	12 20	0,00	0,00
130	SULFATO DE FOLICINHA 5MG/50ML COM 200 DOSES	20.000,00	COM	0 50 PRATI DOUGALLI/21	0,034	680,00
131	SULFATO DE FOLICINHA 5MG/50ML COM 200 DOSES	1.000,00	FRAS	1 60	0,00	0,00
132	VERAPAMIL 50MG	15.000,00	COM	0 085 PRATI DOUGALLI/21	0,057	855,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 320.204,00  
TOTAIS DA PROPOSTA: 220.204,00

*Marcelo D. Finazi*

COMERCIAL FARMACIA RODOARENSE LTDA  
CNPJ: 07.729.178/0004-91

COMERCIAL FARMACIA RODOARENSE LTDA  
RUA DA SAÚDE, 45-A  
CAMPO DA MOGIANA - CEP: 37.701-331  
POÇOS DE CALDAS/SP

COMERCIAL FARMACIA RODOARENSE LTDA  
RUA DA SAÚDE, 45-A  
CAMPO DA MOGIANA - CEP: 37.701-331  
POÇOS DE CALDAS/SP



### PROCURAÇÃO

pela presente instrumento particular de procuração, fica outorgado o Sr. MARCELO DIVINO FINEZI, brasileiro, casado, Representante de Venda, portador da Carteira de Identidade nº 5.315.859-1 e do CPF nº 985.902.549-83, residente e domiciliado na Avenida Curitiba, Nº 141 - Centro - Famosa do Oeste - Parana, como representante da empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda., estabelecida na Rua da Saúde, nº 45 - Letra A, Campo da Mogiana - Poços de Caldas, Minas Gerais, inscrita no CNPJ nº 67.726.178/0004-61 e Inscrição Estadual nº 002.906.580.01-62, na abertura de CONVITES, TOMADA DE PREÇOS, CONCORRÊNCIAS PÚBLICAS e PREGÕES, com poderes para receber avisos e notificações, prestar esclarecimentos, interpor recursos, manifestar-se quanto à desistência dos mesmos, assinar atas, propostas e contratos, formular ofertas e lances de preços, bem como praticar todos os demais atos pertinentes ao comércio, sendo vedada o recebimento de valores e dar quitações em nome da empresa.

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade ao outorgado, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Poços de Caldas, 24 de Outubro de 2013.

**FIRMA**

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.  
Walter Prochnow Junior  
Sócio-Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.  
Walter Prochnow Junior  
Sócio-Proprietário

ESTE TABELIONATO ESTÁ FILIADO  
À Central de Serviços Públicos Consulite  
www.censet.org.br



**SAC**   
BR: (14) 3528-5904  
MG: (31) 3439-4320

Simone dos Reis Cordeiro  
Escritor(a) Autônoma  
RG nº 299.371  
CPF nº 335.510.818-07

Cartório Azevedo Bastos - Rua da Saúde, nº 45 - Letra A, Campo da Mogiana - Poços de Caldas, Minas Gerais - CEP: 37.700-000 - Fone: (31) 3439-4320 - Fax: (31) 3439-4320  
 Cartório Azevedo Bastos - Rua da Saúde, nº 45 - Letra A, Campo da Mogiana - Poços de Caldas, Minas Gerais - CEP: 37.700-000 - Fone: (31) 3439-4320 - Fax: (31) 3439-4320  
 Cartório Azevedo Bastos - Rua da Saúde, nº 45 - Letra A, Campo da Mogiana - Poços de Caldas, Minas Gerais - CEP: 37.700-000 - Fone: (31) 3439-4320 - Fax: (31) 3439-4320



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDOADO EM 1998  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Espírito Pessoa 1145 Bairro dos Estados 58030-00 João Pessoa PB  
Tel: (81) 3244-5404 / Fax: (81) 3244-5434  
http://www.azevedobastos.net.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/04 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que mo foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fe.

Este documento foi emitido em 25/10/2013 às 15:22:14 (hora de Brasília);

CHAVE DIGITAL

30005e1e70412e84c572e29f6eb0c5b1790b5101a7e6250400357ca1c45154c812e4db0e4fc06519237f67  
E4b8c0f6ec029a0eb234455190ca51c151e5b11637a30e57c333582a442624d017a

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para R'OCLEARENSE MATRIZ e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º, § 1º da MP 2200/01.

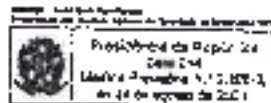
Esta certidão tem a sua validade até: 25/10/2014 às 15:17:04 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 180229

Código de Controle da Autenticação:

21952510131455190343-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



COMER  
**RIO**

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.

MATRIZ: CNPJ: 67.729.178/0001-41  
FILIAL BETIM: CNPJ Nº 67.729.178/0002-10  
FILIAL POÇOS DE CALDAS: CNPJ Nº 67.729.178/0003-19

010

**Envelope nº 01 – PROPOSTA DE**

Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sul  
Pregão Presencial nº 056/2014  
Processo nº 199/2014  
Encerramento dia . . . . . 19/05/2014 as 09h  
Abertura dia . . . . . 19/06/2014 as 09h

MC COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO





85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.-EPP

RUA URUGUAI, 1538-E  
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 88091-447

CHAPECÓ - SC

Telefone: 49 3324.7796 Fax: 49 3324-1407  
Calculador: Telefone contator:

Município de Santo Antônio do Sudoeste  
Pregão Presencial 56/2014

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

EMP. 85.247.385/0001-49 Fornecedor PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA URUGUAI, 1538-E BAIRRO MARIA GORETTI - CHAPECÓ - SC - CEP 88091-447

Inscrição Estadual: 522.57076 Contador: RG: 4760173  
CPF: 661.311.010/3

Endereço representante: RUA LEOPOLDO MARIOTTI 1247 D - BOMASITOR - CHAPECÓ - SC - CEP 88091-181  
Telefone representante: 49 3324.5506

E-mail representante: LUIZALDO@PROSAUDE.COM.BR Agência: Conta: Data de abertura:

Fornecedor a qualificação (para microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter as benéficas da lei complementar nº 123/2006)).

Lote	Qtd	Descrição do Produto / Serviço	Unid	Qtd	Preço Máximo	Marca	Preço Unico	Preço Total
01	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
02	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
03	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
04	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
05	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
06	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
07	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
08	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
09	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
10	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
11	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
12	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
13	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
14	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
15	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
16	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
17	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
18	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
19	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
20	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
21	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
22	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
23	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
24	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
25	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
26	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
27	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
28	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
29	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
30	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
31	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
32	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
33	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
34	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
35	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
36	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
37	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
38	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
39	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
40	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
41	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
42	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
43	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
44	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
45	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
46	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
47	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
48	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
49	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
50	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
51	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
52	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
53	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
54	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
55	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
56	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
57	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
58	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
59	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
60	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
61	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
62	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
63	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
64	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
65	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
66	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
67	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
68	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
69	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
70	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
71	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
72	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
73	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
74	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
75	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
76	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
77	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
78	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
79	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
80	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
81	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
82	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
83	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
84	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
85	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
86	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
87	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
88	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
89	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
90	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
91	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
92	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
93	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
94	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
95	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
96	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
97	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
98	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
99	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00
100	100	ALBUQUERQUE, PAULO CARLOS DE SOUZA	FRAS	100	0,00	FRAS	0,00	0,00

*(Handwritten signatures and initials)*

*(Handwritten signatures and initials)*

185.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.-EPP

RUA URUGUAY, 1538-E  
BAIRRO MARÁ GORETTI - CEP 89801-447

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Fornecedor: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA URUGUAY 1538 E - BAIRRO MARÁ GORETTI - CEP 89801-447

Inscrição Estadual: 452299728  
Representante: MARCOS MULLER  
CPF: 35439143830

Endereço representante: RUA TAUAGUALLUK 1241 D - BOVA PASSO - CHAPECÓ - CEP 89061-040  
Fornecedor representante: FERNANDO HENRIQUE SAUER  
CPF: 35439143830

Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte para obter os benefícios da Lei Complementar nº 232/2006.

Item	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Valor	Unidade	Preço Máximo	Moeda	Preço Unitário	Preço Total
001	FRASEADO DE 1000 UNIDADES	1000	1000,00	UN	1,00	R\$	1,00	1000,00
002	FRASEADO DE 500 UNIDADES	500	500,00	UN	1,00	R\$	1,00	500,00
003	FRASEADO DE 250 UNIDADES	250	250,00	UN	1,00	R\$	1,00	250,00
004	FRASEADO DE 125 UNIDADES	125	125,00	UN	1,00	R\$	1,00	125,00
005	FRASEADO DE 62,5 UNIDADES	62,5	62,50	UN	1,00	R\$	1,00	62,50
006	FRASEADO DE 31,25 UNIDADES	31,25	31,25	UN	1,00	R\$	1,00	31,25
007	FRASEADO DE 15,625 UNIDADES	15,625	15,625	UN	1,00	R\$	1,00	15,625
008	FRASEADO DE 7,8125 UNIDADES	7,8125	7,8125	UN	1,00	R\$	1,00	7,8125
009	FRASEADO DE 3,90625 UNIDADES	3,90625	3,90625	UN	1,00	R\$	1,00	3,90625
010	FRASEADO DE 1,953125 UNIDADES	1,953125	1,953125	UN	1,00	R\$	1,00	1,953125
011	FRASEADO DE 0,9765625 UNIDADES	0,9765625	0,9765625	UN	1,00	R\$	1,00	0,9765625
012	FRASEADO DE 0,48828125 UNIDADES	0,48828125	0,48828125	UN	1,00	R\$	1,00	0,48828125
013	FRASEADO DE 0,244140625 UNIDADES	0,244140625	0,244140625	UN	1,00	R\$	1,00	0,244140625
014	FRASEADO DE 0,1220703125 UNIDADES	0,1220703125	0,1220703125	UN	1,00	R\$	1,00	0,1220703125
015	FRASEADO DE 0,06103515625 UNIDADES	0,06103515625	0,06103515625	UN	1,00	R\$	1,00	0,06103515625
016	FRASEADO DE 0,030517578125 UNIDADES	0,030517578125	0,030517578125	UN	1,00	R\$	1,00	0,030517578125
017	FRASEADO DE 0,0152587890625 UNIDADES	0,0152587890625	0,0152587890625	UN	1,00	R\$	1,00	0,0152587890625
018	FRASEADO DE 0,00762939453125 UNIDADES	0,00762939453125	0,00762939453125	UN	1,00	R\$	1,00	0,00762939453125
019	FRASEADO DE 0,003814697265625 UNIDADES	0,003814697265625	0,003814697265625	UN	1,00	R\$	1,00	0,003814697265625
020	FRASEADO DE 0,0019073486328125 UNIDADES	0,0019073486328125	0,0019073486328125	UN	1,00	R\$	1,00	0,0019073486328125
021	FRASEADO DE 0,00095367431640625 UNIDADES	0,00095367431640625	0,00095367431640625	UN	1,00	R\$	1,00	0,00095367431640625
022	FRASEADO DE 0,000476837158203125 UNIDADES	0,000476837158203125	0,000476837158203125	UN	1,00	R\$	1,00	0,000476837158203125
023	FRASEADO DE 0,0002384185791015625 UNIDADES	0,0002384185791015625	0,0002384185791015625	UN	1,00	R\$	1,00	0,0002384185791015625
024	FRASEADO DE 0,00011920928955078125 UNIDADES	0,00011920928955078125	0,00011920928955078125	UN	1,00	R\$	1,00	0,00011920928955078125
025	FRASEADO DE 0,000059604644775390625 UNIDADES	0,000059604644775390625	0,000059604644775390625	UN	1,00	R\$	1,00	0,000059604644775390625

Assinaturas manuscritas e rubricas.

Assinatura do representante

Assinatura do fornecedor

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA -EPP

RUA URUGUAI, 608-E  
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 09801-447

CHAPÉCO - SC  
E-mail: PROSAUDE@PROSAUDE.COM.BR

Telefone: 49 3374 2265 Fax: 49 3374 1417 Celular: Telefone contador:

Município de Santo Antônio da Sudoeste

Pregão Presencial 56/2014

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.247.385/0001-49 Fornecedor: INDUSTRIA DE TRADIÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA URUGUAI, 608 E MARIA GORETTI - BARRIO MARIA GORETTI - CEP: 09801-447  
Inscrição Estadual: 2522512/01 Contador: RG: 4703172

Representante: MARCOS MESQUERRE CPF: 054.211.408-03  
Endereço representante: RUA LAUREANER 12110 BOMFIM - CHAPÉCO/SC - CEP: 09801-447  
E-mail representante: LUCIALI@PROSAUDE.COM.BR

Ramo: Agência

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios de lei complementar nº 123/2006)

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
01	LETOPIRANOL 25 MG	10000	COM	0,25			2500,00
02	ILICORONINA 25MG	30000	COM	0,01			300,00
03	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	10000	COM	0,10	BIOLAB	0,10	1000,00
04	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	20000	COM	0,07	BIOLAB	0,07	1400,00
05	ALBUTEROL 20 MG/300 MG COM	10000	COM	0,10	BIOLAB	0,10	1000,00
06	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	20000	COM	0,05			1000,00
07	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
08	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
09	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
10	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
11	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
12	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
13	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
14	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
15	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
16	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
17	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
18	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
19	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
20	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
21	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
22	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
23	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
24	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
25	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
26	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
27	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
28	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
29	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
30	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
31	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
32	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
33	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
34	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
35	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
36	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
37	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
38	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
39	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
40	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
41	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
42	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
43	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
44	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
45	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
46	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
47	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
48	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
49	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
50	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
51	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
52	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
53	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
54	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
55	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
56	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
57	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
58	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
59	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
60	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
61	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
62	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
63	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
64	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
65	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
66	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
67	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
68	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
69	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
70	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
71	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
72	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
73	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
74	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
75	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
76	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
77	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
78	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
79	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
80	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
81	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
82	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
83	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
84	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
85	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
86	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
87	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
88	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
89	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
90	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
91	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
92	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
93	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
94	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
95	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
96	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
97	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
98	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
99	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00
100	OPRATA 50 MG ML SUSPENSAO TAMB.	50000	COM	0,01			500,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



185.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FPP

RUA URUBUÁ, 1630-E  
 BARRIO MARIA GORETTI - CEP 49881-412  
 CHAPECO - SC  
 Telefone: 49 3334 5588 Fax: 49 3334 1347  
 E-mail: PROSAUDE@PROSAUDE.COM.BR  
 Telefone contador: \_\_\_\_\_

Município de Santo Antônio do Sudoeste  
 Pregão Presencial 56/2014

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 05.27.33503/00-49 Fornecedor: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Endereço: RUA URUBUÁ, 1630-E - MARIA GORETTI - CHAPECO - SC - CEP: 49881-412

Inscrição Estadual: 252357373 Contador: \_\_\_\_\_ RG: 4750179

Hopre: Infante: MARLEZ MANSERVOSO CPF: 254.341.418-11

Endereço representante: RUA ALVARO MULLER, 1241 D - FOMUNSTOR CHAPECO SC - CEP: 49001-040  
 E-mail representante: IKAITA@PROSAUDE.COM.BR

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ Data de abertura: \_\_\_\_\_

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição de Produto/Serviço	Quant.	Unid.	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
01	REFÉRICAS INIBIDOR DE ACIDIDADE	1000	UN	0,05	0,00		0,00
02	REFÉRICAS 3000 20MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
03	REFÉRICAS 3000 40MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
04	REFÉRICAS 3000 60MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
05	REFÉRICAS 3000 80MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
06	REFÉRICAS 3000 100MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
07	REFÉRICAS 3000 120MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
08	REFÉRICAS 3000 150MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
09	REFÉRICAS 3000 200MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
10	REFÉRICAS 3000 250MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
11	REFÉRICAS 3000 300MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
12	REFÉRICAS 3000 350MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
13	REFÉRICAS 3000 400MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
14	REFÉRICAS 3000 450MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
15	REFÉRICAS 3000 500MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
16	REFÉRICAS 3000 550MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
17	REFÉRICAS 3000 600MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
18	REFÉRICAS 3000 650MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
19	REFÉRICAS 3000 700MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
20	REFÉRICAS 3000 750MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
21	REFÉRICAS 3000 800MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
22	REFÉRICAS 3000 850MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
23	REFÉRICAS 3000 900MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
24	REFÉRICAS 3000 950MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
25	REFÉRICAS 3000 1000MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
26	REFÉRICAS 3000 1050MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
27	REFÉRICAS 3000 1100MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
28	REFÉRICAS 3000 1150MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
29	REFÉRICAS 3000 1200MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
30	REFÉRICAS 3000 1250MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
31	REFÉRICAS 3000 1300MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
32	REFÉRICAS 3000 1350MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
33	REFÉRICAS 3000 1400MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
34	REFÉRICAS 3000 1450MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
35	REFÉRICAS 3000 1500MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
36	REFÉRICAS 3000 1550MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
37	REFÉRICAS 3000 1600MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
38	REFÉRICAS 3000 1650MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
39	REFÉRICAS 3000 1700MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
40	REFÉRICAS 3000 1750MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
41	REFÉRICAS 3000 1800MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
42	REFÉRICAS 3000 1850MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
43	REFÉRICAS 3000 1900MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
44	REFÉRICAS 3000 1950MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
45	REFÉRICAS 3000 2000MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
46	REFÉRICAS 3000 2050MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
47	REFÉRICAS 3000 2100MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
48	REFÉRICAS 3000 2150MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
49	REFÉRICAS 3000 2200MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
50	REFÉRICAS 3000 2250MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
51	REFÉRICAS 3000 2300MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
52	REFÉRICAS 3000 2350MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
53	REFÉRICAS 3000 2400MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
54	REFÉRICAS 3000 2450MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
55	REFÉRICAS 3000 2500MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
56	REFÉRICAS 3000 2550MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
57	REFÉRICAS 3000 2600MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
58	REFÉRICAS 3000 2650MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
59	REFÉRICAS 3000 2700MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
60	REFÉRICAS 3000 2750MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
61	REFÉRICAS 3000 2800MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
62	REFÉRICAS 3000 2850MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
63	REFÉRICAS 3000 2900MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
64	REFÉRICAS 3000 2950MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
65	REFÉRICAS 3000 3000MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
66	REFÉRICAS 3000 3050MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
67	REFÉRICAS 3000 3100MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
68	REFÉRICAS 3000 3150MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
69	REFÉRICAS 3000 3200MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
70	REFÉRICAS 3000 3250MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
71	REFÉRICAS 3000 3300MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
72	REFÉRICAS 3000 3350MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
73	REFÉRICAS 3000 3400MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
74	REFÉRICAS 3000 3450MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
75	REFÉRICAS 3000 3500MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
76	REFÉRICAS 3000 3550MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
77	REFÉRICAS 3000 3600MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
78	REFÉRICAS 3000 3650MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
79	REFÉRICAS 3000 3700MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
80	REFÉRICAS 3000 3750MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
81	REFÉRICAS 3000 3800MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
82	REFÉRICAS 3000 3850MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
83	REFÉRICAS 3000 3900MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
84	REFÉRICAS 3000 3950MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
85	REFÉRICAS 3000 4000MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
86	REFÉRICAS 3000 4050MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
87	REFÉRICAS 3000 4100MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
88	REFÉRICAS 3000 4150MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
89	REFÉRICAS 3000 4200MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
90	REFÉRICAS 3000 4250MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
91	REFÉRICAS 3000 4300MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
92	REFÉRICAS 3000 4350MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
93	REFÉRICAS 3000 4400MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
94	REFÉRICAS 3000 4450MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
95	REFÉRICAS 3000 4500MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
96	REFÉRICAS 3000 4550MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
97	REFÉRICAS 3000 4600MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
98	REFÉRICAS 3000 4650MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
99	REFÉRICAS 3000 4700MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
100	REFÉRICAS 3000 4750MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
101	REFÉRICAS 3000 4800MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
102	REFÉRICAS 3000 4850MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
103	REFÉRICAS 3000 4900MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
104	REFÉRICAS 3000 4950MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
105	REFÉRICAS 3000 5000MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
106	REFÉRICAS 3000 5050MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
107	REFÉRICAS 3000 5100MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
108	REFÉRICAS 3000 5150MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
109	REFÉRICAS 3000 5200MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
110	REFÉRICAS 3000 5250MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
111	REFÉRICAS 3000 5300MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
112	REFÉRICAS 3000 5350MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
113	REFÉRICAS 3000 5400MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
114	REFÉRICAS 3000 5450MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
115	REFÉRICAS 3000 5500MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
116	REFÉRICAS 3000 5550MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
117	REFÉRICAS 3000 5600MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
118	REFÉRICAS 3000 5650MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
119	REFÉRICAS 3000 5700MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
120	REFÉRICAS 3000 5750MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
121	REFÉRICAS 3000 5800MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
122	REFÉRICAS 3000 5850MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
123	REFÉRICAS 3000 5900MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
124	REFÉRICAS 3000 5950MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
125	REFÉRICAS 3000 6000MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
126	REFÉRICAS 3000 6050MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
127	REFÉRICAS 3000 6100MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
128	REFÉRICAS 3000 6150MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
129	REFÉRICAS 3000 6200MG	1000	UN	0,05	0,00		0,00
130	REFÉRICAS 3000 6250MG	1000	UN	0,05	0,00		

**DADOS DO FORNECEDOR****PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ n° 85.247.385/0001-49

RUA URUGUAI 1538 D - BAIRRO MARIA GORETTI

CHAPECÓ/SC CEP 89801-447

FONE/FAX: 49 3324 5585

IE: 252.357.876

IM: 143324

E-MAIL: [prosaude@prosaudesc.com.br](mailto:prosaude@prosaudesc.com.br)**SÓCIO GERENTE**

CHRISTIANO ALIAR MARIANA GIORGANI

SOLTEIRO

RG n.º 3927811 SSP/SC

CPF n.º 076.332.029-39

RUA RUI BARBOSA 516 D CENTRO

CHAPECÓ/SC CEP 89812-130

FONE/FAX: 49 3324 5585

E-MAIL: [gerencia@prosaudesc.com.br](mailto:gerencia@prosaudesc.com.br)**DADOS BANCÁRIOS**

BANCO DO BRASIL: AG 3004-X C/C 34.496-6

SICREDI: AG 0258 C/C 18946-4

BANRISUL: AG 0582 C/C 06.065589.D - 8

TAU: AG 0327 C/C 56709-5

**EMAIL**FINANCEIRO: [financeiro@prosaudesc.com.br](mailto:financeiro@prosaudesc.com.br)COMPRAS: [compras@prosaudesc.com.br](mailto:compras@prosaudesc.com.br)PEDIDOS/EMPENHOS: [estoque@prosaudesc.com.br](mailto:estoque@prosaudesc.com.br)FATURAMENTO: [notafiscal@prosaudesc.com.br](mailto:notafiscal@prosaudesc.com.br)FARMACÊUTICA: [farmaceutica@prosaudesc.com.br](mailto:farmaceutica@prosaudesc.com.br)SETOR DE LICITAÇÕES: [licita@prosaudesc.com.br](mailto:licita@prosaudesc.com.br) - [licita02@prosaudesc.com.br](mailto:licita02@prosaudesc.com.br)COTAÇÃO: [cotacao@prosaudesc.com.br](mailto:cotacao@prosaudesc.com.br)**85.247.385/0001-49**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.-EPPRUA URUGUAI, 1538-E  
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 SECRETARIADO NACIONAL DE HABITADO  
 CARTÃO NACIONAL DE HABITADO

Nome: MARCOS MENEGASSO

CPF: 034.331.409-05  
 Data de Nascimento: 28/05/1984

Endereço: ROANGELA SALETE MENEGASSO

Local: CHAPECO, SC  
 Data de Emissão: 07/08/2009

Identificação: C3377237100  
 Vigência: 22/07/2024  
 Exatidão: 30/08/2009

Handwritten signature: Marcos Menegasso

Telefone: 511 70911416  
 BC058504291

SECRETARIA NACIONAL DE HABITADO

VELAS FAI TUDO  
E TORNEI-SE NACIONAL  
209782531

PRIMEIRO PLACAR-AM  
209782531

Município de Santo Antônio do Sul - PR  
 Confira com o original  
 19/05/14  
 Comissão de Licitação

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



# PROSAUDE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PRODUTOS:

- Hospitalares
- Farmacêuticos

34  
Fone/Fax: (49)

(49)

(49)

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA

À PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DO SUL

PREGÃO PRESENCIAL Nº 056/2014

ABERTURA: 19/05/2014 às 9h

Mun. Antonio
<b>RE</b>
Em: /
Horário: /
Com: /

E-mail: [prosaude@prosaudesc.com.br](mailto:prosaude@prosaudesc.com.br)

CNPJ: 85.247.385/0001-49 - Inscr. Est.: /

Rua Uruguai, 1538-E - Bairro Maria Goretti - Cep: 89.801-4

313

***Prefeitura Municipal de  
Santo Antonio do  
Sudoeste – PR.***

***Proposta Comercial  
Pregão Presencial  
Nº.056/2014.***

***Centermedi Comércio de  
Produtos Hospitalares Ltda.***

M &

6 P E M



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermеди.com.br

### PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 19 de Maio de 2014 às 09h00min.

Do Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR.

Pregão Presencial N.º 056/2014.

Processo N.º 199/2014.

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social da Licitante: <u>Centermеди Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.</u>	
Endereço: <u>Br 480, n.º 795,</u>	
CNPJ: <u>03.652.030/0001-70</u>	Telefone: <u>54 3523-2700</u>
Fax: <u>54 3523-2700</u>	E-mail: <u>licitações@centermеди.com.br</u>
CIDADE: <u>BARÃO DE COTEGIPE</u>	ESTADO: <u>RS</u> CEP: <u>99740-000</u>
OBJETO: <u>AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE.</u>	

ITEM	CLASSIFICAÇÃO	CAIXA COM
1	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
2	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
3	SIMILAR	CAIXA C/ 01 AMPOLA
4	GENÉRICO	CAIXA C/ 150 COMPRIMIDOS
5	SIMILAR	CAIXA C/ 1000 COMPRIMIDOS
6	SIMILAR	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
7	GENÉRICO	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
8	GENÉRICO	CAIXA C/ 30 FRASCOS
9	SIMILAR	CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS
10	GENÉRICO	CAIXA C/ 600 COMPRIMIDOS
11	GENÉRICO	CAIXA C/ 40 FRASCOS
12	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
13	GENÉRICO	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
14	SIMILAR	CAIXA C/ 300 COMPRIMIDOS
15	GENÉRICO	CAIXA C/ 340 COMPRIMIDOS
16	SIMILAR	CAIXA C/ 50 FRASCOS
17	GENÉRICO	CAIXA C/ 01 FRASCO
18		
19	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
20	GENÉRICO	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
21		
22		

Edivar Szymanski  
RG: 5051132969 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ: 03.652.030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."





# CENTERMEDI

851

Rodovia BR 460, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

23	SIMILAR	CAIXA C/ 150 COMPRIMIDOS
24	SIMILAR	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
25	GENÉRICO	CAIXA C/ 450 COMPRIMIDOS
26	SIMILAR	CAIXA C/ 50 FRASCOS
27		
28	SIMILAR	CAIXA C/ 50 AMPOLAS
29	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
30		
31	GENÉRICO	CAIXA C/ 80 COMPRIMIDOS
32	GENÉRICO	CAIXA C/ 200 FRASCOS
33		
34		
35		
36		
37		
38	SIMILAR	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
39	SIMILAR	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
40	SIMILAR	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
41	GENÉRICO	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
42	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
43	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
44	GENÉRICO	CAIXA C/ 70 COMPRIMIDOS
45	SIMILAR	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
46	GENÉRICO	CAIXA C/ 200 COMPRIMIDOS
47	SIMILAR	CAIXA C/ 10 FRASCOS
48	SIMILAR	CAIXA C/ 100 COMPRIMIDOS
49	GENÉRICO	CAIXA C/ 100 AMPOLAS
50	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
51	SIMILAR	CAIXA C/ 50 BIVAGAS
52		
53		
54	SIMILAR	CAIXA C/ 120 FRASCOS
55	SIMILAR	CAIXA C/ 100 AMPOLAS
56	SIMILAR	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
57	GENÉRICO	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
58	GENÉRICO	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
59	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
60	SIMILAR	CAIXA C/ 100 AMPOLAS

M &  
e  
M

Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03.652.030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



# CENTERMEDI

Rodovia BR 460, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.852.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centformedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

61	SIMILAR	CAIXA C/ 50 AMPOLAS
62	GENÉRICO	CAIXA C/ 900 COMPRIMIDOS
63		
64		
65	SIMILAR	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
66	SIMILAR	CAIXA C/ 1 AMPOLA
67	GENÉRICO	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
68	SIMILAR	CAIXA C/ 50 FRASCOS
69	SIMILAR	CAIXA C/ 200 COMPRIMIDOS
70	SIMILAR	CAIXA C/ 78 COMPRIMIDOS
71	GENÉRICO	CAIXA C/ 100 COMPRIMIDOS
72	GENÉRICO	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
73		
74	SIMILAR	CAIXA C/ 450 COMPRIMIDOS
75	SIMILAR	CAIXA C/ 50 FRASCOS
76	SIMILAR	CAIXA C/ 100 FRASCOS
77	GENÉRICO	CAIXA C/ 300 COMPRIMIDOS
78		
79		
80		
81	GENÉRICO	CAIXA C/ 300 COMPRIMIDOS
82		
83	GENÉRICO	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
84	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS
85	GENÉRICO	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS
86	SIMILAR	CAIXA C/ 480 COMPRIMIDOS
87	GENÉRICO	CAIXA C/ 50 FRASCOS
88		
89		
90	SIMILAR	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
91		
92	SIMILAR	CAIXA C/ 600 COMPRIMIDOS
93	SIMILAR	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
94	SIMILAR	CAIXA C/ 500 COMPRIMIDOS
95	SIMILAR	CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS
96	GENÉRICO	CAIXA C/ 56 FRASCOS
97		
98	GENÉRICO	CAIXA C/ 600 COMPRIMIDOS

Edlvan Szymanski  
RG: 5051132986 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03.852.030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



# CENTERMEDI

352

Rodovia BR 480. 796, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
 CNPJ. 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermеди.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

99	SIMILAR	CAIXA C. 50 BISMAGAS
100	SIMILAR	CAIXA C. 450 COMPRIMIDOS
101	SIMILAR	CAIXA C. 504 COMPRIMIDOS
102		
103		
104		
105	GENÉRICO	CAIXA C. 280 COMPRIMIDOS
107	SIMILAR	CAIXA C. 350 COMPRIMIDOS
108	SIMILAR	CAIXA C. 48 FRASCOS
109	GENÉRICO	CAIXA C. 561 COMPRIMIDOS
110	GENÉRICO	CAIXA C. 99 FRASCOS
111	GENÉRICO	CAIXA C. 501 COMPRIMIDOS
112	SIMILAR	CAIXA C. 81 FRASCOS
113		
114	SIMILAR	CAIXA C. 100 FRASCOS
115	GENÉRICO	CAIXA C. 600 COMPRIMIDOS
116	GENÉRICO	CAIXA C. 50 FRASCOS
117	GENÉRICO	CAIXA C. 500 COMPRIMIDOS
118	GENÉRICO	CAIXA C. 300 COMPRIMIDOS
119	SIMILAR	CAIXA C. 150 BISMAGAS
120		
121	SIMILAR	CAIXA C. 40 FRASCO
122	GENÉRICO	CAIXA C. 200 FRASCOS
123	SIMILAR	CAIXA C. 30 COMPRIMIDOS
124	SIMILAR	CAIXA C. 200 COMPRIMIDOS
125	SIMILAR	CAIXA C. 100 ENV. LÍQUIS
126	GENÉRICO	CAIXA C. 200 BISMAGAS
127	GENÉRICO	CAIXA C. 50 FRASCOS
128	GENÉRICO	CAIXA C. 400 COMPRIMIDOS
129		
130	SIMILAR	CAIXA C. 500 COMPRIMIDOS
131		
132	GENÉRICO	CAIXA C. 800 COMPRIMIDOS

*[Handwritten signatures and initials]*

Eduar Szymanski

RG: 505122966 CPF: 67048129034

Sócio Gerente

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ. 03.652.030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."





# CENTERMEDI

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

## 2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA.

- ❖ *Prazo de Validade da Proposta: Não inferior a 60 (sessenta) dias a contar da data de sua apresentação.*
- ❖ *Prazo de Pagamento: O pagamento do valor devido será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da entrega dos produtos, mensalmente, mediante a apresentação da nota fiscal respectiva.*
- ❖ *Prazo de Entrega: Prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contados da data da solicitação de compra.*
- ❖ *Prazo de Validade dos Medicamentos: Não poderá ser inferior a 6 (seis) meses, na data de entrega de cada solicitação de compra.*
- ❖ *Prazo de Vigência do Contrato: Será 12 (doze) meses contados a partir da assinatura.*

## 1. DECLARAÇÃO:

- ❖ *Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.*
- ❖ *Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.*
- ❖ *Declaramos que todos os medicamentos ofertados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.*
- ❖ *Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.*
- ❖ *Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.*
- ❖ *Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.*

## 4. DADOS BANCÁRIOS:

- ❖ *Banco do Brasil*
- ❖ *Conta Corrente: 12871-6*
- ❖ *Agência: 0132-5*
- ❖ *Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.*

Edívar Szymanski  
 RG: 5051132986 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03.652.030/0001-70

354



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.


352

Rodovia BR 480, 796, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.852.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

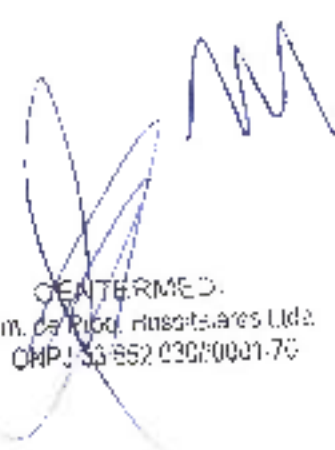
**3. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:**

- ❖ *Edivar Szymanski*
- ❖ *Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34*
- ❖ *Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário*
- ❖ *Endereço: Rua José Bonifácio, 652*
- ❖ *Cidade: Barão de Cotegipe - RS.*
- ❖ *Wilson Szymanski*
- ❖ *Dados: RG: 1021870736 e CPF: 162.522.250-53*
- ❖ *Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário*
- ❖ *Endereço: Rua Adão Welker.*
- ❖ *Cidade: Barão de Cotegipe - RS.*

BARÃO DE COTEGIPE, 16 DE MAIO DE 2014.

  
Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

  
CENTERMED.  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 03.852.030/0001-70







Município de Santo Antonio do Sudocosta  
Pregão Presencial 56/2014

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 03.852.020/0001-70 Fornecedor: CENTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Endereço: BR 480 SAIDA PARA ERECHIM - RODOVIA - RODOVIA - BARÃO DE COELHO NETO - CEP: 95740-030  
 Inscrição Estadual: 1700004459 Contador: RG: 5191132418  
 Representante: EDUARDO ZYMPANSKI CPF: 970487250-34  
 Telefone: 545 625-7700 Fax: 545523-2770 Celular: Telefone representante: 545 625-7700  
 E-mail: vendascenthamed@centhamed.com.br

Endereço representante: BR 480 SAIDA PARA ERECHIM - RODOVIA - BARÃO DE COELHO NETO - CEP: 95740-030  
 E-mail representante: vendascenthamed@centhamed.com.br  
 Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid	Qtd	Preço Máxim	Marc	Preço Unitario	Preço Total
007	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	1,00		1,00	300,00
008	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,75		0,75	225,00
009	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	1,428		1,428	428,40
010	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
011	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
012	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
013	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
014	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
015	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
016	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
017	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
018	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
019	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
020	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
021	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
022	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
023	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
024	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
025	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
026	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
027	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
028	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
029	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
030	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
031	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
032	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
033	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
034	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
035	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
036	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
037	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
038	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
039	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
040	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
041	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
042	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
043	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
044	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
045	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
046	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
047	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
048	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
049	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
050	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
051	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
052	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
053	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
054	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
055	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
056	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
057	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
058	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
059	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
060	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
061	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
062	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
063	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
064	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
065	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
066	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
067	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
068	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
069	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
070	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
071	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
072	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
073	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
074	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
075	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
076	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
077	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
078	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
079	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
080	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
081	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
082	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
083	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
084	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
085	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
086	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
087	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
088	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
089	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
090	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
091	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
092	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
093	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
094	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
095	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
096	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
097	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
098	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
099	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00
100	DIURON 500 MG TABLETAS 300 UNID	AMP	300	0,00		0,00	0,00

**CENTHAMED**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ: 03.852.020/0001-70

Município de Santo Antonio do Sudoeste  
Pregão Presencial 66/2014

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 01.652.030/0001-73

Fornecedor: CENTROAM COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: BR 490 735 SAÍDA PARA BRUCHAM RONDONIA - BAIRÃO DE COTEGIERS - CEP 68743-010  
Atuação Psôntrial: 110000049

Email: medicamentos@centroam.com.br  
Telefone: 685523-7700 Fax: 685523-2701

Representante: HWAR SZYMANSKI Contador: \_\_\_\_\_ Telefone contador: \_\_\_\_\_

Endereço representante: BR 480 735 SAÍDA PARA BRUCHAM RONDONIA - BAIRÃO DE COTEGIERS - CEP 68743-010

RG: 511.132963

Email representante: medicamentos@centroam.com.br

Telefone representante: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_ Data de abertura: \_\_\_\_\_

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Quant.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
055	INCLIFENACO SODICO 200MG TABLETAS - MC	AMP	4.000,00	1,41	LABMOC	0,35	1.400,00
056	DIACETILMORFINA 30MG	COM	150.000,00	0,04	WITAMULO	0,02	3.000,00
057	DIACETILMORFINA 30MG	COM	30.000,00	0,05	PARAFARM	0,05	1.500,00
058	CLOROFENIRAMINA 4MG	COM	60.000,00	0,11	PARAFARM	0,24	1.440,00
059	DIPIRIZINA 500MG TABLETAS	FRAS	3.000,00	0,35	MAXI-IC	1,11	3.330,00
060	DIPIRIZINA 500MG TABLETAS	AMP	2.000,00	1,09	MAXI-IC	0,89	1.780,00
061	DIPIRIZINA 500MG TABLETAS	AMP	5.000,00	0,35		0,36	1.750,00
062	DIPIRIZINA 500MG TABLETAS	COM	2.700,00	0,15	PARAFARM	0,04	243,00
063	PROPRANOLOL 10MG	FRAS	1.300,00	0,10	MAXI-IC	0,02	26,00
064	PROPRANOLOL 10MG	FRAS	1.300,00	0,05		0,01	13,00
065	PARAFARM 20MG	COM	60.000,00	0,10	MAXI-IC	0,02	1.200,00
066	PARAFARM 20MG	AMP	400,00	10,00	MAXI-IC	0,02	2.000,00
067	PARAFARM 20MG	COM	4.000,00	0,10	PARAFARM	0,02	2.000,00
068	PARAFARM 20MG	FRAS	250,00	2,50		0,10	2.500,00
069	PARAFARM 20MG	COM	60.000,00	0,17	LABMOC	0,10	6.000,00
070	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	1.000,00	1,25	MAXI-IC	0,10	1.250,00
071	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	3.000,00	0,35	PARAFARM	0,10	1.050,00
072	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	30.000,00	0,06	LABMOC	0,08	2.400,00
073	ESTERILIZADOR DE CALOR	FRAS	100,00	6,00		0,08	600,00
074	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	42.000,00	0,15	LABMOC	0,01	6.300,00
075	ESTERILIZADOR DE CALOR	FRAS	3.000,00	1,10	MAXI-IC	0,02	3.300,00
076	ESTERILIZADOR DE CALOR	FRAS	3.000,00	1,80	LABMOC	1,25	3.750,00
077	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	30.000,00	0,14	MAXI-IC	0,08	2.400,00
078	ESTERILIZADOR DE CALOR	FRAS	500,00	4,00		0,08	2.000,00
079	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	15.000,00	0,15		0,02	2.250,00
080	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	2.000,00	0,15		0,02	300,00
081	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	300,00	5,50	LABMOC	0,09	1.650,00
082	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	15.000,00	0,05		0,01	750,00
083	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	14.000,00	0,25	LABMOC	0,02	3.500,00
084	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	10.000,00	0,25	LABMOC	0,02	2.500,00
085	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	20.000,00	0,25	LABMOC	0,02	5.000,00
086	ESTERILIZADOR DE CALOR	COM	15.000,00	0,10	LABMOC	0,01	1.500,00
087	ESTERILIZADOR DE CALOR	FRAS	1.000,00	1,50	LABMOC	1,50	1.500,00

*(Handwritten signatures and initials)*

3

R

COMPANHIA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 01.652.030/0001-73

Município de Santo Antonio do Sudeste  
Pregão Presencial 56/2014

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 03.042.020/00-170 Fornecedor: CENTRUMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: BR-480 765 SAIDA PARA ERECHIM - ROLDOVA BARAO DE COTEGIPEHS - CEP 95740-000  
Inscrição Estadual: 1700004445  
Representante: EDUARDO ZYMANSK  
Contador:  
Endereço representante: HR 430 755 SAIDA PARA ERECHIM - ROLDOVA BARAO DE COTEGIPEHS - CEP 95740-000  
CPF: 670.481.250-34  
E-mail representante: medicamentos@centrumedi.com.br

E-mail: medicamentos@centrumedi.com.br  
Telefone: 546931-2700 Fax: 546923-2700  
Calculador:  
Telefone contador:  
RG: 3151132855

Telefone representante

Agência: 000001

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
300	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	2.000,00	FRAS	1.77		3.540,00	3.540,00
301	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	8.000,00	COM	3.10 COLLAB		24.800,00	24.800,00
302	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	2.000,00	COM	0.85		1.700,00	1.700,00
303	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	5.000,00	COM	0.37		1.850,00	1.850,00
304	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	1.000,00	FRAS	1.20	SOJPAK	1.200,00	1.200,00
305	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	20.000,00	COM	0.25	LABORAL	5.000,00	5.000,00
306	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	20.000,00	UN	0.16	LABORAL	3.200,00	3.200,00
307	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	3.000,00	COM	0.30	RELIAP	900,00	900,00
308	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	1.000,00	FRAS	0.20	MAROL	200,00	200,00
309	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	100,00	COM	0.55		55,00	55,00
310	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	0.000,00	COM	0.10	PRATI D	0,00	0,00
311	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	2.000,00	FRAS	1.40	MILLIPLAS	2.800,00	2.800,00
312	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	500.000,00	UN	0.10	REGLAR	50.000,00	50.000,00
313	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	100.000,00	COM	0.05	VI-TAGAM	5.000,00	5.000,00
314	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	500,00	FRAS	3.00		1.500,00	1.500,00
315	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	1.000,00	FRAS	0.25		250,00	250,00
316	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	200,00	FRAS	2.00		400,00	400,00
317	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	3.000,00	COM	0.34	T-UTO	1.020,00	1.020,00
318	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	500,00	FRAS	10.50	DICLAR	5.250,00	5.250,00
319	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	500,00	FRAS	3.00	MAROL	1.500,00	1.500,00
320	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	200,00	FRAS	2.50	PRATI D	500,00	500,00
321	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	4.000,00	FRAS	0.40	MAROL	1.600,00	1.600,00
322	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	100.000,00	COM	0.10	PRATI D	10.000,00	10.000,00
323	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	2.000,00	FRAS	0.10	SANTA TEREZINHA	200,00	200,00
324	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	2.000,00	FRAS	0.10	SANTA TEREZINHA	200,00	200,00
325	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	2.000,00	FRAS	0.10	SANTA TEREZINHA	200,00	200,00
326	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	1.000,00	FRAS	0.15	FAL	150,00	150,00
327	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	1.000,00	FRAS	0.15	PRATI D	150,00	150,00
328	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	8.000,00	COM	4.95	PRATI D	39.600,00	39.600,00
329	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	10.000,00	COM	0.05	MEDONICA	500,00	500,00
330	MALBATO DE ULTRACORTICOSTEROIDES 10MG/10ML	10.000,00	COM	0.11	MEDONICA	1.100,00	1.100,00

**CENTRUMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03.042.020/00-170



Município de Santo Antônio do Sudoeste  
Pregão Presencial 58/2014

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 02.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: BR 481 - RUA SAUDA PARA BRECHIM - RODOVIA - BARÃO DE COLEGIBERGS - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 1700004440

Contador:

Representante: EDUARDO ZYMANSKI

CPF: 070.461.291-34

Endereço representante: BR 480, 755 SAÍDA PARA BRECHIM - RODOVIA - BARÃO DE COLEGIBERGS - CEP 99740-000

E-mail representante: medizymanski@centermedi.com.br

Banco:

Agência: . . . . .

E-mail: medizymanski@centermedi.com.br  
Telefone: 543523-2730 Fax: 54.4573-2730

Telefone celular:

RG: 5151132566

Telefone representante:

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtd	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
119	RETRICÉ 3.000 (3) ETILGLICEROL 99,99% (3) ZINCO 100MG 4MG	FRAS	1.000,00	3.00 SOBRA	0,86	860,00	860,00
120	SALICILATO ZINCUM 2MG/500MG 120ML	FRAS	1.000,00	1,00	0,92	920,00	920,00
121	SALICILATO ZINCUM 2MG/500MG 120ML	FRAS	1.000,00	1,00	0,92	920,00	920,00
122	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
123	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
124	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
125	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
126	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
127	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
128	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
129	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
130	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
131	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
132	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
133	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
134	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
135	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
136	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
137	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
138	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
139	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
140	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
141	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
142	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
143	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
144	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
145	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
146	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
147	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
148	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
149	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
150	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
151	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
152	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
153	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
154	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
155	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
156	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
157	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
158	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
159	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
160	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
161	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
162	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
163	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
164	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
165	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
166	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
167	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
168	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
169	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
170	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
171	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
172	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
173	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
174	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
175	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
176	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
177	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
178	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
179	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
180	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
181	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
182	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
183	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
184	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
185	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
186	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
187	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
188	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
189	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
190	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
191	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
192	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
193	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
194	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
195	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
196	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
197	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
198	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
199	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00
200	SINECTONA 1MG/500MG 100ML	COM	1.000,00	1,00	0,77	770,00	770,00

Validade da proposta: 60 dias  
Prazo de entrega: 1 dia

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 02.652.030/0001-70

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ: 02.652.030/0001-70

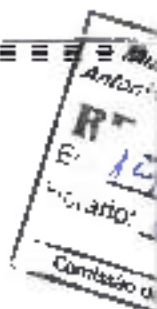
500



# CENTERMEDI

## CENTERMEDI COMÉRCIO

- || Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste -PR
- || Envelope Proposta (envelope nº 01)
- || Pregão Presencial 056/2014.
- || Processo nº 199/2014.
- || Data De Abertura: Dia 19 de Maio de 2014 às 09h:00min.
- || CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
- || CNPJ Nº. 03.652.030/0001-70 - Insc. Est. 170/0004449
- || Br 480 nº. 795.
- || Telefone/Fax: (054) 3523-2700
- || [licitação@centermedi.com.br](mailto:licitação@centermedi.com.br)
- || BARÃO DE COTEGIPE - RS
- || CEP: 99740-000
- ||
- ||



BR 480 - 795 - Saída p/ Erechim  
 Fone/Fax: (54) 3523-2700  
 CEP 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS  
 E-mail: [medicamentos@centermedi.com.br](mailto:medicamentos@centermedi.com.br)  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 - Inscr. Est.: 170/0004449

***Prefeitura Municipal de  
Santo Antônio do Sudoeste-  
PR.***

***Documentação De  
Habilitação***

***Centermedi Comércio de  
Produtos Hospitalares Ltda.***

M  
P  
E  
M

84



3/11/13

## ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

### CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NIRE Nº 4320437835-0

EDIVAR SZYMANSKI, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua Princesa Isabel, 76, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CIC 670.481.299-34 e VILSON SZYMANSKI, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1031870736 SSP-RS e CIC 163.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social na BR 480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na Junta Comercial do RS, sob NIRE nº 4320437835-0, e filial nº 01 localizada na Avenida 21 de abril, 495 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0002-53, devidamente registrada na Junta Comercial do RS sob NIRE 4320153146-3, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

#### I- DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

##### Cláusula Primeira

Os sócios de comum acordo resolvem encerrar as atividades da filial nº 01, localizada na Avenida 21 de abril, 495 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000, a partir da presente data.

#### II- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

A vista da modificação ora ajustada, **CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL**, com a seguinte redação.

##### I- Da Denominação e Sede

##### Cláusula primeira

A Sociedade Empresária Limitada, gira sob a denominação social de **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social localizada na BR- 480 - nº 795, cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000.

##### Parágrafo único

As presentes alterações aplicam-se supletivamente, no que couber, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações, no termo do parágrafo único do artigo 1.053 do código civil (lei 10.406/2002).

##### II- Filiais

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa de capital social.

##### III- Do Prazo de duração e início de atividades

##### Cláusula Terceira

A sociedade teve suas atividades iniciadas em 01 de fevereiro de 2000 sendo sua duração por prazo indeterminado.

##### IV- Do Objeto Social

##### Cláusula Quarta

A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria o comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos.



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'M' and 'B. E. A.'.

V- De Capital Social e Distribuição

Cláusula Quinta

O capital social da sociedade é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), devidamente integralizado, em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios:

- a) Edimar Szymanski - acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), representando uma participação social de 50,00% (cinquenta por cento), do capital social.
- b) Wilson Szymanski - acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), representando uma participação social de 50,00% (cinquenta por cento), do capital social.

Parágrafo Primeiro:

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

VI- Da Administração

Cláusula Sexta

A administração e o uso do nome empresarial caberá a ambos os sócios, de forma individual ou em conjunto, competindo-lhes todos os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

Parágrafo Primeiro

A sociedade poderá ser administrada por administradores não sócios.

Parágrafo Segundo

A alienação e o gravame de bens imóveis dependem da autorização da maioria representativa do capital social.

VII- Da Remuneração

Cláusula Sétima

Os sócios no exercício da administração, terão direito a uma retirada mensal, a título de pró labore, fixada consensualmente entre os sócios, e em caso de divergência, o limite de isenção prevista na legislação de imposto de renda, na tabela do trabalho assalariado.

VIII- Do Encerramento do Exercício Social

Cláusula Oitava

Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua(s) administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.

Cláusula Nona

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.



*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Edimar Szymanski' and another that appears to be 'Wilson Szymanski'. There are also some scribbles and smaller initials.]*





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

Av. Epiácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V que o(s) documento(s) em anexo e reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 14/08/2013 às 13:36:36 (hora do Brasil).

**CHAVE DIGITAL**

50009b1d734d9405712c691c65c05b7917abab8x17446aeddcb529\*a1908ca1c210981d1cef50hd8a14d21c3708190117b3c70817882anf2de5aLe96jfo22b3f99fd6ccbr137f3d61xih9be9919bartb6

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CFINTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal, em vigor Art 1º, e 10º, § 1º da MP 2200/01.

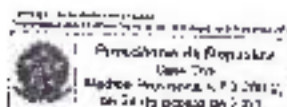
Esta certidão tem a sua validade até: 14/08/2014 às 11:35:13 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 171206

Código de Controle da Autenticação:

25801408131054100390-1 a 25801408131054100390-3

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*E*  
*SP*  
*ON*



Receita Federal

30/04

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

### Contribuinte.

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>				
<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b> 03.852.030/0001-70 <b>MATRIZ</b>		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b> <b>CADASTRAL</b>		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 01/02/2006
<b>TUO (EMPRESARIAL)</b> CENTERMED-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
<b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b> *****				
<b>CODIGO DE LEI SEÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b> 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
<b>CLASSIFICAÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS</b> Não Informada				
<b>CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b> 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA				
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR-480	<b>NÚMERO</b> 795	<b>COMPLEMENTO</b>		
<b>CEP</b> 99.740-000	<b>SITIO (LISTAR)</b> CENTRO	<b>MUNICÍPIO</b> BARÃO DE COETÍPIPE	<b>UF</b> RS	
<b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b> ATIVA		<b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b> 09/04/2004		
<b>TÍTULO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> *****		<b>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</b> *****		
<b>SITUAÇÃO ESPECIAL</b> *****				

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia 30/04/2014 às 11:41:02 (data e hora de Brasília)

[Voltar](#)

Página: 1/1

© Copyright: Receita Federal do Brasil - 30/04/2014



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E**  
**ÀS DE TERCEIROS**

Nº 042392014-86888030

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

LTDA

CNPJ: 03.952.339/0001-70

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 5.212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade em sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário conforme definido pelo art. 931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil - extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 19/02/2014.

Válida até 18/08/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

M

Handwritten signatures and initials in blue ink.



IMPRIMIR

VOLTAR

368



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03652030/0001-70  
**Razão Social:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** ROD BR 480 / 95 / CENTRO / BARAO DE COLEGIPÊ / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/05/2014 a 10/06/2014

**Certificação Número:** 2014051210300432922536

Informação obtida em 13/05/2014, às 14:04:20.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

M

02

Handwritten signature and initials



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
 Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional  
 Secretaria da Receita Federal do Brasil

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA**  
 DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 CNPJ: **03.652.030/0001-70**

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas e certificado que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007

Emitida às 09:33:18 do dia 31/03/2014 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2014.

Código de controle da certidão: **DFCB.E468.E77C.B2C8**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
Secretaria da Fazenda  
Receita Estadual  
Delegacia da Fazenda Estadual de BRÉCHIM

3124

Certidão de Situação Fiscal Nº 07084273

Identificação do titular da certidão

Nome: CENTERMED COM DE PROD HOSPLS LTDA

Exatidão: EST BR 480.795

CENTRO - BARAO DE COTECIPE RS

CNPJ: 03652031/0001-70

Certifico que, aos 13 dias do mês de maio do ano de 2014, revendo os dados de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima identificado enquadrar-se na seguinte situação:

Positiva com efeitos de negativa, nos termos do artigo 206 do CTN

Realidade: LICITAÇÃO PÚBLICA

Descrição dos Débitos/Pendências:

POSSUI 2 DÉBITOS AJZ/DAT:

2 DÉBITOS AJZ/DAT PARCELADOS ADMINISTRATIVAMENTE

Identificação do Auditor Fiscal da Receita Estadual:

ELOI JOSE BATTISTELA - Identidade Funcional: 185685501

Esta certidão constitui-se em meio de prova da existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa n.º 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não afeta o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e/ou a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 11/07/2014.

Certidão expedida gratuitamente e com base na INDRP n.º 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 15562893

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <http://www.sefaz.rs.gov.br>





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO  
10ª PROCURADORIA REGIONAL DE ERECHIM

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS EM COBRANÇA JUDICIAL PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO**

**CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Declaro, a pedido, que não constam, até a presente data, débitos tributários da **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: 03.652.030/0001-70, em cobrança judicial junto à Procuradoria-Geral do Estado.

Porém constam em nome da solicitante débitos em cobrança administrativa

Erechim, 12 de maio de 2014.

  
**Juliane Elena Barbieri,**  
**Procuradora do Estado.**  
**OAB/RS 49.441**

*M*

*afm*



SECRETARIA DA FAZENDA  
 SISTEMA DE CONTROLE DA DÍVIDA ATIVA  
 DEBITOS CAT/AUL DE UMA EMPRESA

SISTEMA 02  
 OPCAO 492  
 FMS - 001 06:19:47

173

COD/TE: 0000000000 CNPJ: 03652030/000170  
 CNTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA  
 CPF: 00300030000 GERAL: S (S/N)  
 3-3652030/0000-00 GERAL

COD/TE NRO.ORG MOD COM ENQ D.PASE FASE CONSANCA PCO SLD RM 12/05 2A

IN: 176/0004449 105 RJ: 03652030/0001-70  
 0041059073 61 043 KR91 25/02/19 6.00-PCT 60 DIAS 3 24.004,60  
 0031530710 61 043 KR91 10/04/19 6.00 PCT 60 DIAS 1 53.295,05

--- DEBITOS PARCELADOS ---				--- DEBITOS TOTAL ---	
TOTAL	QTD	VAL PRESTACAO	SALDO DEVEDOR	QTD	SALDO DEVEDOR
COBR. ADMINISTR.	2	9.715,64	87.389,67	2	87.389,67
COBR. JUDICIAL	0	0,00	0,00	0	0,00
TOTAL EMPRESA	2	9.715,64	87.389,67	2	87.389,67

Saldo a favor: S (S/N) Debitos Liquidados: N (S/N) Responsabilidade: S (S/N)  
 Assento Total: N (S/N) Emitir relacao: N (S/N) Impressora: 1000501  
 3: FIM DE PESQUISA. AVISO: NAO ESTAO INCLUIDOS OS 'NOA'



M

M  
 R

3/12

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-900, João Pessoa PB  
 Tel. (03) 3244-5404 / Fax. (03) 3244-5494  
 http://www.azevedobastos.nrt.br  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.nrt.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifico com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

Q refer do a verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 13/05/2014 às 15:20:30 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005a1d7341d94057122591a0b025b727341decfbde4e0c7746025fe161ad5d857fd6c8b7c76de811e90bc43  
 85510d17b3c7061789dbe823e5e9e9f6f192b3a483ad9ad1ed991f14951b3316570612

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, o 10º, § 1º, da MP 2200/01

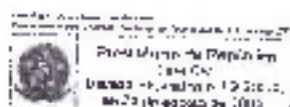
Esta certidão tem a sua validade até: 13/05/2015 às 15:13:34 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 248R153

Código de Controle da Autenticação:

25801205141628480684-1 a 25801205141628480684-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.nrt.br>



*M*  
*E*  
*4*  
*[Signature]*



45



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 MUNICÍPIO DE BARÃO DE COTEGIPE  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 Rua Princesa Isabel, 114, Centro  
 CEP 99740-000  
 E-mail: lacerda@barãodecotegipe.rs.gov.br

C E R T I D ã O

Certificamos para os devidos fins, e a quem possa interessar que o estabelecido "REPRESENTAÇÃO PRODUTORA LTDA", inscrita no CNPJ nº 08.852.235/0001-02, situada à Rua 480, 199, neste município de Barão de Cotegipe, está inscrita nesta Prefeitura Municipal com a atividade de Distribuição de Medicamentos e Derivados, inscrita no Município em 09/07/2008 até a presente data e que a mesma está em dia com esta municipalidade, referente a taxas (cadastro, IPTU, IPTU, Imposto de Renda, IPTU, IPTU, IPTU, IPTU) e cumprimento de obrigações, estando apta a participar de processos licitatórios ficando rotunda, ressalvado o direito de cobrar débitos posteriormente apurados, sendo referidos a partir da data mencionada neste certidão.

Barão de Cotegipe, 11 de Junho de 2014

*Carla Cadore*  
 Carla Cadore

Secretaria de Fazenda

*Cláudio Roberto Apolito*  
 Cláudio Roberto Apolito

Prefeito Municipal

Certidão nº 167/2014  
 Esta certidão é válida por 180 dias.



*MM*



*E*  
*[Handwritten signature]*

076

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00 João Pessoa PB  
 Tel. (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade. Dou fé.

Este documento foi emitido em 09/01/2014 às 14:03:19 (hora de Brasília)

**CHAVE DIGITAL**

00D05hd734k:94IU57f2d09esibu05c50uM05e5615a05ec411059-1c67-2294744du736d237d3121fac92f0f0dhad3117b3c7261708d8e62de8abe3ff6a22a31e2ca4f2Df341cac6931970abadaix04a

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º, § 1º da MP 2209/01.

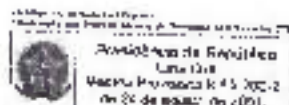
Esta certidão tem a sua validade até: 09/01/2015 às 13:45:02 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 206874

Código de Controle da Autenticação:

25809901141300190985-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



M

Handwritten signature and initials in blue ink.



CONSELHO SUPERIOR DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS);  
CNPJ: 03.652.030/0001-70  
Certidão nº: 44625840/2014  
Expedição: 06/08/2014, às 08:24:41  
Validade: 01/09/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1479/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



*de*

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:  
Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda \*\*\*\*\*  
Empresa com sede nesta Comarca, CNPJ n.03.652.030/0001-70.Localizada\*\*  
na BR 480, n.795, em Barro de Cotegipe/RS,\*\*\*\*\*

Erechim, 12 de maio de 2014, às 10h40min.

*M. Adelaide Barbieri*

M. ADELAIDE BARBIERI  
Of. Escrevente Autorizada  
CONTADORIA E DISTRIBUIÇÃO  
Matrícula 12825477

*MM*

*E*  
*A*





31/1

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel : (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
 http://www.azevedobastos.net.br  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8936/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 13/05/2014 às 15:19:03 (hora de Brasília)

**CHAVE DIGITAL**

00005b7d7346a94f057f2d09e6bc05c7273430acfbde4afc7746c256af61aJ6c31a7637d2b1faa2a62ud2dofdc158u117a3c70E1784dbe822afabe916fc22b2d1f95a205bb9735c779od11122ca0a011

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CEN IERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 1º § 1º, da MP 2209/01.

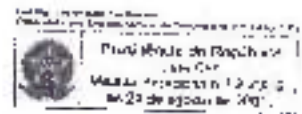
Esta certidão tem a sua validade até: 13/05/2015 às 15:13:34 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 249050

Código de Controle da Autenticação:

25801205141626270466-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*E*  
*4*  
*A*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PÓDER JUDICIÁRIO

120

COMARCA DE ERECHIM - RS  
Cartório da Direção do Foro

CERTIDÃO

Certifico, usando a faculdade que me confere a lei e por haver sido pedida pela parte interessada que, revendo em meu Cartório, verifico constar nesta Comarca de Erechim-RS, quatro (04) Cartórios de Protestos de Títulos e de Registros Especiais, sendo um (01) em Erechim; um (01) em Aratiba-RS; um (01) em Jacutinga; um (01) em Campinas do Sul; e, ainda, um (01) Cartório de Distribuição e Contadaria no Foro de Erechim, o qual distribui todos os feitos, inclusive os de Falências e Concordata. Certifico ainda que, por ora, não há previsão de instalação de outros cartórios de Protestos de Títulos, Registros Especiais e Distribuição e Contadaria. Era o que me cabia certificar. O referido é verdade e dou fé. Erechim, 09 de maio de 2014.

Neiva da Silva Bohrer  
Escrivã Judicial

Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul - Comarca de Erechim  
Rua Rio Grande do Sul, 129 - Caixa Postal 700-000 - Erechim - RS



**AUTENTICAÇÃO DIGITAL**  
Cadastrado em: 12-05-2014 16:27:32  
Cód. 2550120514-028196622-1

(Cota 0,15 URC'S - R\$ 4,10)

334

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-401 João Pessoa PB  
 Tel. (33) 3244-5404 / Fax: (33) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 13/05/2014 às 15:17:49 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d7334f394f05712d1891e9bc05b7273410ecfbd4e0c77450258c0f01adb37456fa5f8a7569bba5cb929e7  
 0b164717b3c7061788db982dc5ab1e9f6f222b3474ba00619475d51b840196eeca2d66c

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º § 1º da MP 2200/01

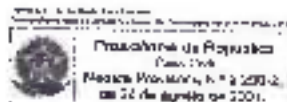
**Esta certidão tem a sua validade até: 13/05/2015 às 15:13:34 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 248049

Código de Controle da Autenticação:

25801205141628190622-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*CEM*  
*da*

114

2014 0001

ORGANISMO SOBRINHO DO REGISTRO DE DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

12 MAR. 2014

Numero da Orden ODB/

Valor R\$ 3000

TERMO DE ATENÇÃO

O presente LIVRO DE REGISTRO DE DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS contém 24 folhas numeradas de 1 a 14 e servira para a escrituração das operações próprias da empresa abaixo identificada referente ao período de 01/01/2013 a 31/12/2013.

Empresa : CENTRUM COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua 480 155  
Bairro: CENTRO  
Cidade: Região de Coqueiros CP: 85.740-000 RR BR  
CNPJ: 03.652.030/0001 70  
Insc. Estadual: 199/060445  
Insc. Municipal: 511  
Órgão de Registro: JUSTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL  
Número de Registro: 412643791901 em 01/07/2003

Cidade de Coqueiros/RS 1 de Janeiro de 2013

[Signature]  
CENTRUM COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 03.652.030/0001 70  
Insc. Estadual: 199/060445  
Insc. Municipal: 511

[Signature]  
JURADO: RUI  
CPF: 110.149.410-66  
Tribunal  
CPF: 110.149.410-66

JUSTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL  
TERMO DE ATENÇÃO

Declaramos expressamente, em termos de Atento, que o presente Livro de Registro de Demonstrações Financeiras contém 24 folhas numeradas de 1 a 14 e servira para a escrituração das operações próprias da empresa abaixo identificada referente ao período de 01/01/2013 a 31/12/2013.

[Signature]  
João Francisco Paolini  
CPF: 03.652.030/0001 70  
Membro do Fornecedor

[Signature]

CARTÃO ACESSO BÁSICO DESDE 2007  
AUTENTICAÇÃO DIGITAL  
Cod. 3560104 141361210220-1  
01-04-2014 10:01:30

JUSTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL  
JURADO: RUI  
CPF: 110.149.410-66  
14/036079-4



**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO**  
 01/2013 a 12/2013

Mês: 01/2013 a 12/2013  
 01/2012 a 12/2012

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO**

(1) RECEITAS DE SERVIÇOS	17.637.101,08 CR	100,00	17.711.987,10 CR	100,00
(11) RECEITA BRUTA	17.517.101,08 CR	100,00	17.033.886,46 CR	100,00
(12) (-) DEBITOS DEDUZIDOS DOS SERVIÇOS	2.730.000,00 CR	15,51	2.542.753,71 CR	14,92
(13) (-) DEBITOS DEBITADOS	5,4 CR	0,00	1.062.021,59 CR	6,21
(14) TOTAL DAS RECEITAS	2.845.078,46 CR	16,21	3.634.079,26 CR	21,16
(2) RECEITA LÍQUIDA	14.782.022,62 CR	83,79	13.425.504,20 CR	78,84
(3) CUSTOS DOS SERVIÇOS	0,00	0,00	710,00 CR	0,41
(4) GASTOS DOS SERVIÇOS - MATERIAIS	11.145,76 CR	0,08	125.522,14 CR	0,74
(5) GASTOS DOS SERVIÇOS - SERVIÇOS	14.216.146,07 CR	87,51	12.542.432,67 CR	72,58
(6) GASTOS DOS SERVIÇOS - DEPRECIACÃO DOS BENS	1.854.161,21 CR	10,71	1.340.014,07 CR	7,71
(7) GASTOS DOS SERVIÇOS - OUTROS	8.005.880,50 CR	45,95	5.204.131,72 CR	31,00
(8) (-) DEBITOS DE CREDITO - FUNDOS DE MANUTENÇÃO	0,00 CR	0,00	0,00 CR	0,00
(9) (-) DEBITOS DE CREDITO - OUTROS	1.000,00 CR	0,01	2.021,00 CR	0,01
(10) TOTAL DOS GASTOS	19.161,76 CR	0,11	16.645,94 CR	0,10
(11) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	14.762.860,86 CR	83,68	12.715.008,26 CR	78,74
(12) GASTOS COM VENDAS - MATERIAL	3.265.022,32 CR	18,52	2.443.582,77 CR	14,52
(13) GASTOS COM VENDAS - OUTROS	20.114,09 CR	0,11	67.220,53 CR	0,39
(14) GASTOS DO INTERMEDIÁRIO DE CREDITO	1.100.424,45 CR	6,17	1.751.574,00 CR	10,39
(15) GASTOS ADMINISTRATIVOS - MATERIAL	240,00 CR	0,00	111.163,22 CR	0,64
(16) GASTOS ADMINISTRATIVOS - SERVIÇOS	308.505,55 CR	1,73	305.381,51 CR	1,78
(17) GASTOS ADMINISTRATIVOS - DEPRECIACÃO DOS BENS	24.501,50 CR	0,14	22.072,02 CR	0,13
(18) GASTOS ADMINISTRATIVOS - OUTROS	9.813,00 CR	0,05	21.184,13 CR	0,12
(19) GASTOS DE MANUTENÇÃO DE BENS MATERIAIS	1.000,00 CR	0,01	6.250,00 CR	0,04
(20) GASTOS DE MANUTENÇÃO DE BENS IMATERIAIS	17.110,00 CR	0,09	11.184,53 CR	0,07
(21) TOTAL DAS GASTOS ADMINISTRATIVAS	308.264,70 CR	1,73	678.045,34 CR	3,99
(22) RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO	1.186.929,66 CR	6,70	1.470.173,90 CR	8,75
(23) RECEITAS DAS OPERAÇÕES FINANCEIRAS	0,00 CR	0,00	24.529,14 CR	0,14
(24) GASTOS DAS OPERAÇÕES FINANCEIRAS	1.000,00 CR	0,01	14.104,50 CR	0,08
(25) IMPOSTO DE RENDA	20.000,00 CR	0,11	22.054,33 CR	0,13
(26) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LÍQUIDO	21.070,00 CR	0,12	21.070,00 CR	0,12
(27) RESULTADO EM EXERCÍCIO PERIÓDO DO D.E. E DA C.F.D.L.	15.511,99 CR	0,09	23.795,45 CR	0,14

Resumo do resultado líquido resultante do exercício de 01/2013 a 12/2013, conforme a legislação em vigor, e o balanço patrimonial resultante do exercício de 01/2013 a 12/2013, e o balanço patrimonial resultante do exercício de 01/2012 a 12/2012, e o balanço patrimonial resultante do exercício de 01/2011 a 12/2011.

Assinado em: 01/04/2014  
 Horário: 10:00:00  
 Endereço: Rua Carlos de Castilho, 100 - Vila Grande - SP - 13060-000  
 Telefone: (11) 4401-4100

Assinado em: 01/04/2014  
 Horário: 10:00:00  
 Endereço: Rua Carlos de Castilho, 100 - Vila Grande - SP - 13060-000  
 Telefone: (11) 4401-4100



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

# BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

31 de Dezembro de 2011

REPRESENTAÇÃO DE FIDUCIÁRIO INDEPENDENTES LULA

C.N.P.J.: 03.050.930/0001-93 Realizado JUNHO COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL S/A C.P.A.: 43204178 INO Data 10/06/2010

## ATIVO

	2010	2011	2010	2011
ATIVO				
ATIVO PERMANENTE	4.475.242,27	500,00	100,00	4.475.200,00
IMOBILIZADO	4.475.242,27	79,00	14,02	4.475.200,00
CASH	145.241,49	1,94	5,10	145.240,00
RECURSOS RESERVADOS	757.146,05	21,41	3,18	757.143,40
REALIZAVEL A CURTO PRAZO	17.940,44	22,09	22	17.918,24
RECEBIVEL A PRAZO	1.000.000,00	41,25	70,50	999.958,25
APROVISIONADO A REALIZAVEL	371.149,16	28,03	8,47	371.121,01
PRESTADO A TERCEIROS	41.011,47	2,85	1,12	40.989,85
APROVISIONADO A PRESTADO	1.000,00	3,00	4,00	1.000,00
RECEBIVEL A PRAZO	25.000,00	1,21	0,24	25.000,00
RECEBIVEL A PRAZO	1.000,00	1,00	0,12	1.000,00
RECEBIVEL A PRAZO	62.418,17	4,17	7,25	62.410,92
RECEBIVEL A PRAZO	1.000.000,00	60,00	14,02	999.000,00
RECEBIVEL A PRAZO	40.000,00	2,50	1,05	39.997,45
RECEBIVEL A PRAZO	2.000.000,00	21,21	48,20	1.999.978,79
RECEBIVEL A PRAZO	13.000,00	120,00	18,13	12.879,87
RECEBIVEL A PRAZO	1.000,00	0,10	0,12	999,88
ATIVO NÃO CLASSIFICADO	1.000,00	100,00	2,00	1.000,00
ATIVO IMOBILIZADO	1.421.914,01	25,47	25,45	1.421.888,54
RECEBIVEL A PRAZO	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
RECEBIVEL A PRAZO	2.000.000,00	21,21	48,20	1.999.978,79
RECEBIVEL A PRAZO	40.000,00	2,50	1,05	39.997,45
RECEBIVEL A PRAZO	1.000,00	100,00	2,00	1.000,00
RECEBIVEL A PRAZO	1.000,00	100,00	2,00	1.000,00
RECEBIVEL A PRAZO	1.000,00	100,00	2,00	1.000,00
TOTAL	4.475.242,27	200,00	100,00	4.475.200,00

*[Handwritten signatures and initials]*



# BALANÇO PATRIMONIAL COMPARATIVO

em 31 Dezembro de 2014

CONSTITUÍDA SOB A FORMA DE SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA

C.N.P.J.: 07.852.000/0001-30

EMPRESA: CLINICA ODONTOLÓGICA DO RIO GRANDE DO SUL

Nº: 61064341/50

Data: 31/12/2014

Folha 01/01

## PASSIVO + PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	2013	2014	2013	2014	2013	2014
<b>PASSIVO + PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>						
ATIVO CIRCULANTE	4.793.189,27	107,00	107,00	4.407.209,12	440,70	100,00
DEBITOS A LONGO PRAZO	2.048.106,26	93,70	93,70	2.231.493,26	44,76	0,76
DEBITOS	2.510.184,14	140,67	140,67	2.540.922,48	270,20	61,76
DEBITOS PASSIVELIZADOS	1.658.939,73	49,37	49,37	412.494,11	21,24	11,50
DEBITOS DÍVIDAS	29.102,19	2,01	2,01	0,00	0,00	0,00
DEBITOS DISTRIBUÍDOS E DIVIDENDOS	10.088,99	0,63	0,63	17.921,25	0,54	0,21
DEBITOS	48.031,70	1,81	1,71	207.172,87	6,01	0,11
DEBITOS OPERACIONAIS	400.844,04	18,11	1,48	1.711.141,04	61,75	20,11
DEBITOS NÃO OPERACIONAIS	21.289,63	0,84	0,14	1.743,17	1,14	0,07
DEBITOS DE TERCEIROS	224.011,72	8,44	2,11	188.700,56	5,62	1,09
DEBITOS DE IMPOSTOS	0,00	0,00	0,00	192.803,49	0,62	0,01
DEBITOS TRANSFERIDOS	17.000,19	0,56	0,27	1.329,15	1,05	0,02
DEBITOS NÃO CLASSIFICADOS	10.242,31	1,02	0,65	0.000,00	0,00	0,00
DEBITOS A LONGO PRAZO	608.440,41	0,59	2,59	788.310,74	4,20	1,57
DEBITOS FINANCIADOS	418.024,17	192,04	0,34	209.011,74	100,10	4,20
OUTROS DEBITOS A LONGO PRAZO	462.139,85	96,10	2,20	202.049,75	30,94	4,19
DEBITOS LÍQUIDOS	5.845,35	0,87	0,06	29.871,70	1,00	1,51
DEBITOS	1.017.814,50	10,30	12,41	1.187.104,70	20,72	62,14
DEBITOS	100.000,00	10,54	0,50	100.000,00	10,00	1,00
DEBITOS DE IMPPOSTOS A RECEBER	100.000,00	102,30	1,30	100.000,00	100,00	1,30
DEBITOS DE IMPOSTOS A RECEBER	2.017.214,72	81,44	42,43	2.567.309,17	84,26	41,54
DEBITOS DE IMPOSTOS A RECEBER	2.017.214,72	102,30	42,43	2.567.309,17	102,30	41,54
<b>TOTAL</b>	<b>5.295.112,97</b>	<b>104,16</b>	<b>109,44</b>	<b>6.471.783,40</b>	<b>105,90</b>	<b>107,31</b>

Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em Anexo

Informamos a respeito do presente Balanço Geral, quando no início e fim do período de 31 de Dezembro de 2014, apresentamos o presente e o balanço patrimonial, sendo o primeiro e o segundo balanço e o balanço patrimonial. O presente balanço patrimonial refere-se à empresa acima identificada. Em conjunto a partir de documentos fornecidos pela empresa e em conformidade com as normas brasileiras de contabilidade. EMPRESA: CLINICA ODONTOLÓGICA DO RIO GRANDE DO SUL. ENDEREÇO: BR 490, 740 - GRAMA. CIDADE: RIO GRANDE DO SUL - CEP: 91201-900. ENDEREÇO: BR 490, 740 - GRAMA. CIDADE: RIO GRANDE DO SUL - CEP: 91201-900.

ASSINADO EM  
RIO GRANDE DO SUL  
em 31 de dezembro de 2014

TESTEMUNHO CONJUNTO DOS SOCIOS ADMINISTRADORES  
ASSINADO EM  
RIO GRANDE DO SUL  
em 31 de dezembro de 2014



Assinaturas manuscritas em azul e preto, incluindo uma assinatura grande e legível no topo direito e outras assinaturas menores e menos legíveis na parte inferior direita.



NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBILIS

Folha 01

Em 11 de Dezembro de 2013

CENTRO DE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 03.652.010/0001-70

Registro: JORNAL COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL

Nº: 44204375356

Data Ref: 31/12/2013

1. Descrição Operacional

Empresa: Centro de Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, com sede em BR 480, 991, Distrito Centro, Bairro de Fátima, CEP: 91.240-007 Estado do Rio Grande do Sul, foi constituída em princípio de Exercício de 2011 (01/01/2011) sob nº 03.652.010/0001-70, tendo iniciado suas operações em princípio de Exercício de 2011 sob nº 10-752/20091. As atividades principais são: Comércio Atacadista de Materiais Farmacêuticos de Uso Humano e Medicamentos e Comércio de Uso Humano.

2. Sumário das Políticas Contábeis

2.1 Fase de preparação das Demonstrações Contábeis.

As demonstrações contábeis foram elaboradas com observância da legislação comercial e fiscal vigentes.

2.2 Caixa e Equivalência de Caixa

Incluem caixa, saldo de caixa movimento aplicações financeiras realizáveis a curto prazo e outros ativos insignificante de duração de seu valor de mercado.

2.3 Duplicatas a Receber de Clientes

As vendas a receber de clientes são reconhecidas pelo valor faturado, incluindo os respectivos impostos diretos de responsabilidade tributária da empresa, menos os impostos retidos na fonte, os quais são considerados créditos tributários a prazo de recebimento é conveniente a ter sido um prazo, quando classificadas assim no ativo circulante.

2.4 Adiantamento a Fornecedores

O saldo que consta a conta de Adiantamento a Fornecedores de R\$ 11.311,43 (oitenta e um mil e onze reais e quarenta e cinco centavos para 2013 e R\$ 150.162,40 (cento e cinquenta e nove mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e sessenta e dois centavos para 2012), representa o saldo devido a suas fornecedores e clientes e este representa para 2013, o valor de que a empresa está recebendo de fornecedores para empregar em prazos justos a seus clientes.

M

Handwritten signatures and initials in blue ink.





NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Folha

Em 31 de Dezembro de 2013

CENTRO DE SERVIÇOS DE SAÚDE HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J. 04.652.030/0001-70 Registro: Junta Comercial do Rio Grande do Sul

Nº.: 43204178350

Data Ref.: 31/12/2013

2.5 Impostos a Recuperação

Composto por

Demonstração	2013 (R\$)	2012 (R\$)
Costos a Recuperar	47.928,40	22.517,51
Dedução: Seguro Fidejussivo	11,10	13,10
D.F.R. Sobre a Recuperar	3,28	4,05
Imposto de Renda - Jurídico	1.055,12	1.090,10
IR a Recuperar	10.405,00	4.611,76
TOTAL	62.402,80	33.236,52

2.6 Estoque

Os estoques são avaliados ao custo de valor líquido realivado, sob o critério de menor valor, com base em contabilização e classificação de acordo com o grau de liquidez e necessidade da empresa, sendo o mesmo composto para o exercício de seguinte forma:

Estoque	2013 (R\$)	2012 (R\$)
Reservatório para Reserva	R\$ 2.684.571,95	R\$ 2.808.248,95

2.7 Imobilizado

A depreciação é calculada de forma linear ao longo da vida útil do ativo, a menos que haja evidência de uma útil estimada sob base contábil depreciado a baixo.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBILIS

Folha

De 31 de Dezembro de 2013

EMPRESA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.P.F. 13.547.010/0001-70

Registro: JURTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL

Nº 4328437815C

Data Neg.: 01/09/2006

ITEM	2013		2012	
	CLASSE	DEPRECIACÃO ANTERIORES AJUSTADA	VALOR RESIDUAL	VALOR RESIDUAL
Associação de Materiais Nº 53.254	990.000,00	7.542,39	982.457,61	982.457,61
Associação de Materiais Nº 28.250	250.000,00	9.200,00	240.800,00	240.800,00
Equipamento de Ótica	1.500,00		1.500,00	1.500,00
Equipamento de Informática de marca	1.200,00	491,31	708,69	708,69
Equipamento de Informática de marca Nº 25.250	600.000,00	1.000,00	599.000,00	599.000,00
Equipamento de Informática	184.250,00	56.000,00	128.250,00	128.250,00
Móveis - Escritório	61.000,00	19.958,21	41.041,79	41.041,79
Móveis - Equipamentos	20.000,00	21.300,74	3.699,26	3.699,26
Móveis - Móveis e Utensílios	77.200,00	25.200,00	52.000,00	52.000,00
Tronco - Manutenção Nº 53.254	40.000,00		40.000,00	40.000,00
Tronco - Manutenção Nº 53.254				50.000,00
Tronco - Manutenção Nº 53.254	85.000,00		85.000,00	85.000,00
Previdência	700.000,00	284.673,94	415.326,06	415.326,06
<b>TOTAL</b>	<b>2.407.670,00</b>	<b>445.264,01</b>	<b>1.962.405,99</b>	<b>1.962.405,99</b>

CRG - As Leis de depreciação são utilizadas e aplicadas de acordo com as possibilidades previstas na Legislação de Direito de Direito de Direito de Direito.

2 0 Intangíveis

ITEM	2013		2012	
	CLASSE	DEPRECIACÃO ANTERIORES AJUSTADA	VALOR RESIDUAL	VALOR RESIDUAL
Parce Cloud Office (softwares)	625,00	5,20	619,80	600,00
Software	1.500,00	281,27	1.218,73	1.218,73
Web Site	3.500,00	53,15	3.446,85	3.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>5.625,00</b>	<b>299,62</b>	<b>5.325,38</b>	<b>4.818,73</b>



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Página:

Em 31 de Dezembro de 2013

CENTRUMED SAÚDE EM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J. nº 052.030/0001-70 Registro: JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL nº. 47204378350

Data Ref.: 31/12/2013

2.9 Provisões

As contas a pagar de Provisões estão identificadas em Balanço Circulante. Devido ao prazo de pagamento ser equivalente a um ano ou mais.

2.10 Empréstimos

No exercício de 2013 a empresa possui as seguintes empréstimos em aberto:

Empréstimo Banco Volkswagen S.A. Financiamento Imobiliário - R\$ 41.186,15 (parcela e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração).

Empréstimo Banco Bradesco - R\$ 121.564,21 (parcela e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração).

Empréstimo Banco Bradesco - R\$ 111.104,00 (parcela e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração).

Empréstimo Banco - R\$ 121.11,74 (parcela e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração).

Empréstimo Banco do Brasil - R\$ 204.025,70 (parcela e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração). Sendo que, R\$ 11.561,40 (parcela e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração) encontra-se em Balanço Circulante e R\$ 192.464,30 (parcela e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração) encontra-se em Passivo não Circulante.

2.11 Adiantamento de Clientes

O saldo que consta a conta de Adiantamento de Clientes é de R\$ 124.521,00 (adiância e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração) para 2013 e R\$ 174.210,00 (adiância e juros em atrasamento e juros sobre juros e multa e taxa de administração) para 2012.

2.12 Capital Social

O Capital Social da empresa é de R\$ 500.000,00 (igualentos em reais) e está totalmente integralizado.



Handwritten signature and scribbles in blue ink.

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBILIS

Em 31 de Dezembro de 2013

GRUPO DE EMPRESAS DE PRODUTOS HOSPITALARES LIDA

C.N.P.J. 03.652.030/0001-70 Registro: JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL

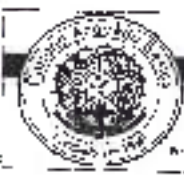
Data Ref.: 31/12/2013

M.N.: 432043183511

2.14 Os Índices Financeiros levantados em 31 de Dezembro de 2013, são:

Índice de Liquidez Corrente mín. 1,00	Ativo Circulante	4.750.596,46		
	Passivo Circulante	2.519.186,34	638.539,41	2,00
Índice de Liquidez Operativa mín. 1,00	Ativo	1.267.555,46		
	Passivo	2.519.186,34		0,78
Índice de Solvabilidade mín. 0,50	Ativo Circulante	4.750.596,46	638.539,41	
	Passivo	6.225.147,21		0,76
Índice de Liquidez Financeira mín. 0,05	Ativo	145.104,49		
	Passivo	3.539.186,36		0,04
Índice de Solvência Geral	Ativo	6.355.140,95		
	Passivo Total	2.519.186,34	638.539,41	2,51
Índice de Capitalização de Terceiros mín. 1,00	Passivo	1.267.555,46		
	Ativo Circulante	2.519.186,34	638.539,41	1,98

- AC - Ativo Circulante
- AT - Ativo Total
- AO - Ativo Operativo
- ALP - Ativo Líquido Disponível a Longo Prazo
- PC - Passivo Circulante
- PLP - Passivo Líquido Disponível a Longo Prazo
- PT - Passivo Total



CARDENIO AZEVEDO BASTOS DESDE 1998  
**AUTENTICACAO DIGITAL**  
 Com 25806124111001290223-9  
 01-04-2014 13:51:51

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



534

NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Folha:

Em 31 de Dezembro de 2013

CENTRO DE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.822.073/0001-11 Registro.: Junta Comercial do Rio Grande do Sul Nº: 41204370350

Data Imp.: 01/02/2000

2.14 Forma de tributação

a forma de tributação adotada pela empresa neste exercício foi o Lucro Real (Imprescunha).

ABELAR REGUIZ  
CNPJ 03.822.073  
Pessoa Física  
CPF 11.841.410-46

CENTRO DE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
BOMAS REYNOLDS  
ACRILICOLAS  
CNPJ 03.822.073-11



CARTÃO AZEVEDO BASTOS DESDE 1986  
RUA AZEVEDO BASTOS, 25 - FONE: 2411-1111 - RUA AZEVEDO BASTOS, 25 - FONE: 2411-1111  
RUA AZEVEDO BASTOS, 25 - FONE: 2411-1111 - RUA AZEVEDO BASTOS, 25 - FONE: 2411-1111  
**AUTENTICAÇÃO DIGITAL**  
Este documento foi assinado digitalmente por ABELAR REGUIZ  
e publicado no portal de transparência da Prefeitura Municipal de  
Rio Grande do Sul em 01/02/2000 às 10:31:34.  
CPF: 11.841.410-46  
CNPJ: 03.822.073-11  
II-04-2074 10:31:34

300

PRB - INSTITUTO CONGREGIO DE SACRAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 C.N.P.J. 01.512.930/0001-79 RUA DE JERUSALEM, 100 - JARDIM GUARAPUAVA - FLORESTA - CURITIBA - PR - 81250-000  
**DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS - 2014**  
 01/2013 a 12/2013

14/01/2015  
 Data base 01/01/2015

Valor Computado  
 01/2013 a 12/2013 01/2013 a 12/2013

Esta demonstração produzida a contabilidade mensal de todos os períodos, a sua exatidão e a representação correta do estado da conta de Lucros ou Prejuízos Acumulados.

LUCROS/PERJUÍZOS		
01	Saldo de Transferência Anterior	
02	Ajustes Contábeis de Resultado Realizáveis	2.321.194,40 CR
03	Invenção de Reservas	2.195,00 CR
04	Outros Resultados	
05	Lucro Líquido do Ano	
06	Saída Anterior de Prejuízos Acumulados	15.511,50 CR
07	Prejuízos Decorrentes de Transferências Anteriores	0,00
08	Prejuízos Líquidos do Ano	17.706,50 CR
09	TOTAL	2.313.682,90 CR
DISTRIBUIÇÕES		
10	Transferências para Reservas	
11	Providências de Impostos Incorporadas sobre os Rendimentos	0,00
12	Anulação das Transferências Incorporadas ao Capital	20.000,00 CR
13	Prejuízos Absorvidos pelas Reservas de Resultado e Saldo	
14	TOTAL	20.000,00 CR
15	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	2.293.682,90 CR

Reconhecemos a exatidão desta demonstração DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS - 2014 elaborada a seguir, anexada a esta demonstração. Inscrevemos a prestação de contas em conformidade com as normas brasileiras de contabilidade.

EMPRESA: INSTITUTO CONGREGIO DE SACRAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: BR 400, 796 - FLORESTA  
 CEP: 81250-000 - CURITIBA - PR  
 CNPJ: 01.512.930/0001-79

ASSINATURA: [Assinatura]  
 CARTELA: [Assinatura]  
 CARGO: [Assinatura]  
 CPF: 140.430.410-00

CONTABILISTA RESPONSÁVEL: [Assinatura]  
 INSTITUTO CONGREGIO DE SACRAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: BR 400, 796 - FLORESTA  
 CEP: 81250-000 - CURITIBA - PR



[Handwritten signatures and marks]

225

Página 00112

**CENTERMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO SOCIAL**  
**DOS EXERCÍCIOS FINANCEIROS DE DEZEMBRO DE 2013 E 2012**  
**(EM R\$)**

	Capital Social	Reservas de Capital / Patrimônios Patrimoniais	Ajuste de Avaliação Patrimonial	Reserva de Lucros	Ações em Tesouraria	Lucros ou Prejuízos Acumulados	Total
<b>SALDOS EM 31 DE JULHAMENTO DE 2011</b>	510.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730.514,52	3.240.514,52
Arrebanho de capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retorno de capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reserva de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reserva de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reserva de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ajustes de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resultado do Período	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2012</b>	521.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.807.354,70	3.328.354,70
Aumento de capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reservas de capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reservas de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reservas de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reservas de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ajustes de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resultado do Período	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2013</b>	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.449,80	15.519,80
Aumento de capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reservas de capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reservas de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reservas de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência para Reservas de Lucros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ajustes de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resultado do Período	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2013</b>	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.449,80	15.519,80

As Notas Explicativas fazem parte integrante das Demonstrações Contábeis.

**CENTERMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 LUIZ CARLOS PIANESI  
 Administrador  
 CPF 03.481.730-34

**APRILIA RIZONI**  
 DIRETORA GERAL  
 CPF 155.510.413-65



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

DETERMINAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA - DFC  
 DOS EXERCÍCIOS ENCERRADOS EM 31 DE DEZEMBRO

(Em R\$)

	2011	2010
<b>ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>		
Recebimentos de Clientes (-)	9.221.111,27	13.017.847,35
Pagamentos a Fornecedores (-)	(17.423.250,01)	(11.672.361,41)
Pagamentos de Pessoal (-)	(3.516.011,71)	(5.744.167,45)
Pagamentos de Provisões (-)	(111.522,00)	(34.170,69)
Pagamentos de Impostos, Taxas e Contribuições (-)	(21.512,60)	(97.973,63)
Pagamentos de Dividendos, Participações (-)	(911.455,12)	(1.229.460,29)
Despesas com vendas (-)	(1.777,23)	(115.487,60)
Despesas Administrativas (-)	(715.863,84)	(577.002,17)
Despesas com Serviços (-)	(606.931,06)	(587.451,14)
Pagamentos de Despesas Financeiras e Tributárias (-)	(1.467,56)	(7.463,89)
Receitas Financeiras e Operacionais (+)	(287.971,01)	(550.500,63)
Outros Pagamentos Operacionais (-)	(17.445,43)	(39.467,55)
IRRF Sobre Dividendos	(27.924,56)	(45.395,11)
Total	(14.920,56)	(79.521,08)
<b>ATIVIDADES DE INVESTIMENTO</b>		
Recebimentos de Venda de Ativo Intangível (+)		2.740,00
Pagamentos de Aquisição de Ativo Intangível (-)	(134.983,51)	(53.911,24)
Pagamentos de Aquisição de Ativo Intangível (-)	(525,00)	
Total	(29.614,51)	(126,51)
<b>ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>		
Aumento de Capital (+)		
Emprestimos a Termo (+)	3.893.675,56	1.192.194,85
Emprestimos Sociais a Termo (+)	(209.107,29)	(145.280,75)
Pagamentos de Empréstimos a Termo, Pagar (-)	(1.807.006,79)	(608.271,39)
Pagamento de Dividendos (-)		(29.600,00)
Total	(15.504,22)	(99.857,19)
<b>RESUMO: SALDO INICIAL</b>		
Ativos Operacionais	151.337,26	274.428,81
Ativos de Investimentos	(41.920,56)	(75.582,03)
Ativos de Financiamento	(29.614,51)	(26.511,28)
<b>SALDO FINAL</b>	<b>149.792,19</b>	<b>161.335,50</b>
Caixa e Equivalentes no Início do Período	383.312,86	233.428,81
Caixa e Equivalentes no Fim do Período	245.134,49	187.112,86

CENTROEMERCOMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ 05.854.052/0001-20  
 Administrador

ADRIANO RIBEIRO  
 CPF 05.812.117-4  
 Diretor



BRASIL  
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL  
 CNPJ 05.854.052/0001-20  
 01-04-2014 10:01:31

*M*  
*M*  
*ca*



LIVRO DE REGISTRO DE DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

Número da Orden 0000

TERMO DE ANEXAMENTO

O presente LIVRO DE REGISTRO DE DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS contém 14 folhas numeradas de 1 a 14 e serviu para a constituição das operações próprias da empresa abaixo identificada referente ao período de 01/01/2013 a 31/12/2013.

Empresa: CENTERMEN COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

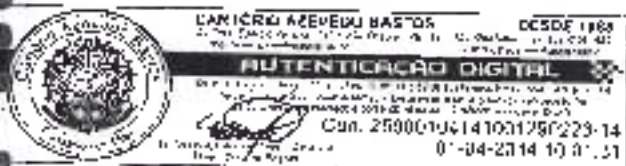
Rua: ... Nº 245  
Cidade: ...  
Estado: ...  
CNPJ: 08.408.040/0001-70  
Insc. Estadual: 170/0004449  
Orgão de Registro: JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL  
Número de Registro: 41204398350 de 01/02/2003

Data da Certificação: 31 de Dezembro de 2013

CENTERMEN COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua ...  
CNPJ 08.408.040/0001-70

Assinado digitalmente por  
Centro Men  
CPF 08.408.040/0001-70

M  
C  
A



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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 9935/94 - art. 7º - inc. V, que n(s) document(o)s em anexo é reprodução fiel do original, que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 01/04/2014 às 17:03:58 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734f94f0572d691e5bd05bauf20ab62edec00de1c155cfee85e6fd0aed3c4f8ab3bb7a530209e06d542a917b3c7061785db02de5ab9f0fe22b36Ab1015fad45b9187800f640b82d47f0

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/01

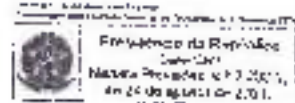
Esta certidão tem a sua validade até: 01/04/2015 às 16:39:08 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 254106

Código de Controle da Autenticação:

25800104141001290223-1 e 25800104141001290223-14

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*E*  
*A*



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 98740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

327

PREGÃO PRESENCIAL Nº 056/2014

PROCESSO Nº 199/2014.

À Comissão de Licitação do Município de Santo Antonio do Sudoeste-PR.



**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA**  
**FATO SUPERVENIENTE (\*)**

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade **Pregão Presencial**, sob nº 056/2014, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste-PR, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Barão de Cotegipe/RS, 14 de Maio de 2014.

  
Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

  
03652030/0001-70  
CENTERMEDI-COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
BR 480, nº 795  
CEP 98740-000  
BARÃO DE COTEGIPE - RS  


"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

343  
Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3623 2700  
medicamentos@centermidi.com.br

PREGÃO PRESENCIAL N° 056/2014

PROCESSO N° 199/2014.

À Comissão de Licitação do Município de Santo Antonio do Sudoeste-PR.

### DECLARAÇÃO (\*)

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA. CNPJ/ME N° 03.652.030/0001-70, sediada na BR 480, 795, Barão de Cotegipe/RS:

Declara que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, em observância à Lei Federal n° 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal n° 8666/93.

Barão de Cotegipe/RS, 14 de Maio de 2014.

3  
Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

03652030/0001-70

CENTERMEDI - COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS





Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

310  
Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

PREGÃO PRESENCIAL Nº 056/2014

PROCESSO Nº 199/2014.

À Comissão de Licitação do Município de Santo Antonio do Sudoeste-PR.

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE(\*)

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Pregão Presencial, sob nº 056/2014, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR, que:

- Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias.
- Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;
- Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8.078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do Pregão Presencial nº 056/2014, realizado pela Prefeitura de Santo Antonio do Sudoeste, PR;
- Estamos cientes das condições estabelecidas no edital bem como prazos e forma de entrega e condições de recebimento.

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Barão de Cotegipe/RS, 14 de Maio de 2014.

Edivar Szymanski

RG: 5051232966 / CPF: 67049129034

Sócio Gerente

03652030/0001-70

CENTERMED - COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 420, nº 795

\*Distribuir medicamento, uma paixão que não tem preço. 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

28



CR

DATA: 17/02/2022

Diário Oficial da União - Impressos

Atos e Resoluções - 2022

MUNICÍPIO DE CURITIBA - ESTADO DO PARANÁ

RESOLUÇÃO Nº 1.234/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Planejamento e Gestão Municipal para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.235/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Meio Ambiente para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.236/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Obras e Manutenção para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.237/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Saúde para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.238/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Educação para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.239/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Cultura para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.240/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Turismo para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.241/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Esportes para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.242/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Assistência Social para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.243/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Segurança Pública para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.244/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Defesa Civil para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.245/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Trânsito para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.246/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Controle de Qualidade para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.247/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Licitação para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.248/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Pessoas para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.249/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Materiais para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.250/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Serviços para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.251/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Informação para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.252/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Recursos Humanos para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.253/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Patrimônio para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.254/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Processos para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.255/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Projetos para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.256/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Riscos para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.257/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Relacionamento para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.258/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Tecnologia para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.259/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Qualidade para o ano de 2022.

RESOLUÇÃO Nº 1.260/2022, de 15 de fevereiro de 2022, do Sr. Prefeito Municipal, que aprova o Plano de Trabalho Anual (PTA) do Departamento de Gestão de Sustentabilidade para o ano de 2022.

M

Handwritten signature and initials

Digital authentication stamp for CARLOS AZEVEDO BASTOS, Des.ºF. 1688, with QR code and date 17-08-2022 15:55:22.

Atos e Resoluções - 2022



























4003

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé

Este documento foi emitido em 18/09/2013 às 09:39:42 (hora de Brasília)

**CHAVE DIGITAL**

000015b1d734f694105712df69fe6bc05nkc0373752312a5411ca1da46696d16072c37c6094132f6a34c7ad346972b02417a3c70e1798dbe82dcfabe9f6e27b39786328de3ed55d06010f0e02cf31

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

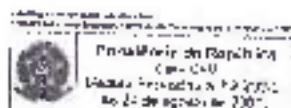
Esta certidão tem a sua validade até: 18/09/2014 às 08:47:59 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 180297

Código de Controle da Autenticação:

25801709131555320140-1 a 25801709131555320140-0

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>

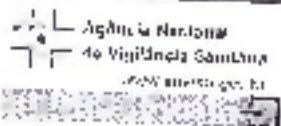


*M*  
*E*  
*ca*



200

Ministério da Saúde



### DATAVISA Autorizações e Cadastro



DADOS DA EMPRESA		
Razão Social CENTERMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		CNPJ 03.652.030/0001-01
Endereço Completo RISCOMA NR 480, AN 795 - IVA, CEP: 09740000 - BARÃO DE COLOMBARES		Telefone 54 35233368
Responsável Técnico SANDRA LÉIS PAVAN LOFFY	Responsável Legal EDUAR SZYMANSKI	
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 1.05.265-7	Data de Cadastro 12/07/2003	Situação ATIVA
AP do Processo 25075.016810/01-55		Cadastro Comum
Atividades / Classes		
<b>ARMAZENAR</b> - Medicamento		
<b>DISTRIBUIR</b> - Medicamento		
<b>EXPEDIR</b> - Medicamento		
		[ Voltar ]   [ Nova Consulta ]

SIA - Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Iguatema Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 547 9782

Copyright © ANVISA - Todos os direitos reservados.

*M*

*E M*  
*20*

Alf

RUJCO

**SUS RS**

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SAÚDE E DO MEIO AMBIENTE  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

# ALVARÁ DE LICENÇA

2.ª VIA

PERÍODO DE VALIDADE  
02/04/2014 A 02/04/2015

COD. ESTABELECIMENTO  
800746/14

RAZÃO SOCIAL  
CENTERNEDI COM DE PRODUCOS HOSPITALARES LTDA.

ENDEREÇO  
RUA BR 490, 795  
99740-000 BARAO DO EXTREMO RS

RAMOS DE ATIVIDADE  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
DISTRIB. MEDICAMENTO C/CONTROLE ESPECIAL

RESPONSÁVEL TÉCNICO  
SANDRA INES DAVAM COPPY  
CRP  
NUMERO DE REGISTRO : 13064

ORGÃO EMISSOR (ORS)  
DECIMA PRIMEIRA COORDENAD. REGIONAL DE SAÚDE  
RUA PASSO FUNDO, 615  
99700-000 FRECHIM RS

OBSERVAÇÕES

PROCESSO-ALICEN

M



Handwritten signature and initials in blue ink, including the letters 'E' and 'M'.

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O **Bof. Válcyr Azevêdo de Miranda Cavalcanli**, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc. .

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e nesta ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé

Este documento foi emitido em: 29/04/2014 às 16:50:09 (hora do Brasil).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd04105712d03fe6bc06b7531b384c410b79e24cdhs41e31fac4ab4f677290ada70babc32a4dda  
 df6a0be17b3c7d61798dbe82de5abe4f9e22b0c237a2564a1edf1a7e718b46113d365

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** e em link através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º da MP 2200/01.

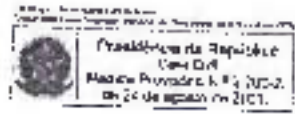
Esta certidão tem a sua validade até: **29/04/2015 às 16:14:03 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle na Certidão: 243191

Código de Controle da Autenticação:

**25802804141436460140-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*(Handwritten signatures and scribbles)*





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE  
Secretaria Municipal de Saúde Meio Ambiente e Assistência social  
Rua Porto Alegre, 356 - 99740-000  
Fone/fax: 54 523 2128 e-mail: sec.saude@amv.com.br

113

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a Empresa CENTERMEDI-COM.DE PROD. HOSPITALARES LTDA, CNPJ 03.652.030/0001-70, MATRIZ, situada à RODOVIA BR-480, nesta cidade de Barão de Cotegipe-Rs, não possui Alvará Sanitário expedido pela Prefeitura Municipal, pois este é de competência Estadual.

A referida Empresa encontra-se em dia, pois possui o Alvará do SUS, fornecido pelo Estado através da Secretaria Estadual de Saúde.

Esta Declaração SUS é válida até 02 de Abril de 2015.

Barão de Cotegipe - RS, 22 de Abril de 2014.

Silvana Fervereiler  
Médica Veterinária  
CRMV RS 3808  
Resp. Vigilância Sanitária

SILVANA FERVEILER  
Médica Veterinária  
Coordenadora Vigilância Sanitária Municipal



M  
E  
P

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estrelas 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifico com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 25/04/2014 às 15:22:54 (hora do Brasil):

**CHAVE DIGITAL**

00005h1d734M94105712d09fe6b:06b51f92aefc76fe9d148e1a013511c6086db2c805c5338291103665300aee  
 04270217b3c70617b8d8a72de5a:0f1de22b3829c1ac2d0112c63e89ba7e2119028e5

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitida através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º § 1º da MP 2200/01.

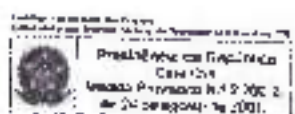
Esta certidão tem a sua validade até: 23/04/2015 às 14:58:34 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 241683

Código de Controle da Autenticação:

25802304141427230241-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*e*  
*da*



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



405

Conselho Regional de Farmácia do Rio Grande do Sul

Porto Alegre, 18 de fevereiro de 2014

Validade 31/03/2015

**ESTABELECIMENTO**

Cadastro no CRF-RS sob nº: 14818

Razão Social: GENTENIMED.COM.PROD; HOSPITALRSUL CIA

Atividade: DISTRIBUIÇÃO - MEDICAMENTOS

Endereço: R. DO BR 450/765

Bairro: CLN 700

Outras Ab.: :

Franqueador

Hor. Func. - Semana: 07:30 - 12:00 / 13:00 - 17:45

Hor. Func. - Sábado: 08:00 - 00:00 / 09:00 - 00:00

Hor. Func. - Domingo: 08:00 - 00:00 / 00:00 - 00:00

CNPJ: 05057030/0001-70

Cidade/CEP: BARAO DO TIGRE - CEP 99740-000

CNPJ Franqueador:

**DIRETOR(A) TÉCNICO(A)**

Director(a) Técnica(s): SANDRA INES PAVAN COTTY

inscrição: 1-13354

Horário de Assistência: De seg. à sex. 07:30 - 12:00 / 13:30 - 17:45

Mauricio Schuler NIN  
 Secretário Geral do CRF-RS

ESTA CERTIDÃO DEVE SER ARQUIVADA EM UM LOCAL BEM VISIVEL AO PÚBLICO

- Esta certidão tem validade somente para o estabelecimento a que se refere e este Conselho de Registro tem a inscrição neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe o art. 27, parágrafo único e 2º, da Lei nº 3.326-90 e do Título IV da Lei nº 3.710/76. Tratando-se de Farmácia ou Droga, o estabelecimento tem que estar inscrito em sua atividade dentro da base de dados do Conselho Regional de Farmácia, tendo em conta o disposto no art. 10, parágrafo 1º e 2º, e no art. 12, da Lei nº 3.326-90.

Rua São Márcio, 1021 - Santana Garcia - Porto Alegre/RS - CEP: 91230-340 - Fone: (51) 3027-7500 - www.crf.org.br/cmf@crf.org.br



M  
 3  
 0



410

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Scl. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - no V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que mo foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, cou fé.

Este documento foi emitido em 27/02/2014 às 10:05:51 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00006b\*d734f89405712d691eebc05b25c54478524c29\*5baa0c60118cb7acfb1400a28e68629a796cfd29f50  
 h7581/b3c7c61788d5a82de5abe9f5e22b3a7294b17014d5a7172cdc87679c31192a

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, do MP 2200/01.

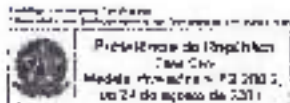
**Esta certidão tem a sua validade até: 27/02/2015 às 08:46:07 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 224434

Código de Controle da Autenticação:

25802602141428460203-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*E*  
*M*  
*M*

417



Recibo do Pagamento

Número: 00267050505/0000000500198/080456

Data: 07/01/2014

Hora: 08:52:21

Canal: Office Banking  
 Tipo Pagamento: Titulos Barrisul / Outros Bancos  
 Cód. Baras: 0419;16439.85016506058.32395041240.3.5960000154428  
 Ag./Conta Débito: 0122 24.000928.0-4-CENTRO MEDICOM PROD HOSPITALAR L/OA  
 Valor: R\$ 1.544,28  
 Data Débito: 07/01/2014  
 Data Vencimento: 31/01/2014  
 Cedente/Favorecido: CONS RCG FARMACIA ARRECADACAO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A  
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6142203

Barrisul 1041-81

04191.16439 85016.506058 32395.041240 3 5960000154428

REDE BANCARIA, APÓS VENCIMENTO BARRISUL		<b>BDL</b>		31/01/2014	
CONS RCG FARMACIA ARRECADACAO		CNPJ 03026711/0001-39		543,78 850165,0.92	
07/12/2013	605323950	0154 / CL	5	19/12/2013	60532395,50
REAL				R\$ 1.544,28	
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO EMPRESA ANUID 2014 C. UNICA CS3 J					
VALORES EM REAIS		R\$		1.544,28	
543,78	850165,0.92	60532395,50		CNPJ 03652030000170	
CENTRO MEDICOM PROD HOSPITALAR L		BR 440 755		PARAD COLEGIO R3	



BOL2RS 048031

FILHA DE COMPENSAÇÃO



Handwritten signature and initials

168

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

Av. Capitão Pessoa, 1145 Barro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel. (83) 3244-5404 / Fax. (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 14/05/2014 às 14:53:41 (hora do Brasil).

**CHAVE DIGITAL**

000051:1d734fd94f05712e69fe6bc05b4d0154169e33c0a921476798f54f71216231:ce0fa0ce05a4c132d1c5d723fae17b3c7061768d4be82de5abe9161e22b35e25be2fa2e0b767ee1:d1532135402

A chave digital acima garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º § 1º, da MP 2200/01.

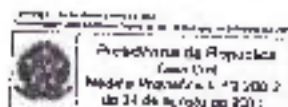
Esta certidão tem a sua validade até: 14/05/2015 às 13:38:16 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 248824

Código de Controle da Autenticação:

25801405141057200125-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*E*  
*M*  
*M*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1988  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-001 João Pessoa PB  
Tel.: (53) 3244-5404 / Fax: (53) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
E-mail: carlorio@azevedobastos.net.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 14/05/2014 às 14:46:00 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d7341294f05712d001e6bdf1fc4d0f54f89e30cb19314707881547121ad12629a6533f5d1f62545a11c6f  
c16d1705c706178fcb6b2un5abe9f6fc22b3e394128142fb905cc0712/b582356e67

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a legislação Federal em vigor Art 1º e 10º § 4º, da MP 2200/01.

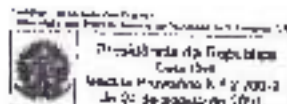
Esta certidão tem a sua validade até: 14/05/2015 às 13:38:16 (Dia/Mês/Ano)

Chave de Controle da Certidão: 248825

Código de Controle da Autenticação:

25801405141057250750-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



M  
E  
A

7



**Recibo de Pagamento**

Número: 00267650909/0000000508433/089457  
Data: 07/01/2014  
Hora: 08:53:14

Canal: Office Banking  
Tipo Pagamento: Título Barrisul / Outros Bancos  
Cód. Barras: 04191.16439.85016506058 25529041532.5.59530000007000  
Aq./Conto Débito: 0122-74 008928.D-4-CENTRME-DL COM PROD HOSPITAL LTDA  
Valor: R\$ 70,00  
Data Débito: 07/01/2014  
Data Vencimento: 24/01/2014  
Cliente/Favorecido: CONS REG FARMACIA ABRECADACAO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6412200

**Barrisul 1041-81**

04191.16439 85016.506058 25529.041532 5 59530000007000

REDE BARRISUL, APÓS VENCIMENTO BARRISUL

CONS REG FARMACIA ABRECADACAO

19/12/2013 60525529.80

REAL

8154 / CC

09/12/2013

CPNJ 03026771/0001-39

BDL

24/01/2014

643.78 850165 0.92

60525529 80

R\$ 70,00

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO  
EMPRESA - TAXA RENOVACAO CR 2014

VALORES EM REAIS  
643.78 850165 0.92 60525529.80 R\$ 70,00

CENTRME-DL COM PROD HOSPITALARES LTDA  
0122-74-000 RDD UR 400 795

CPNJ 0365203000170  
BARRISUL COFFEE S.A.

*M*



FICHA DE COMPENSAÇÃO

EU/R2RS 045630

*Handwritten signature and initials*





9.16

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00 João Pessoa PB  
 Tel: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - Inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 14/05/2014 às 14:49:13 (hora de Brasília)

**CHAVE DIGITAL**

05300c1d734fd94057f2e09fe5bc75h4d0154195n30cb6931479768f54f7121a210b571abc0226af1n86eb2d4b  
 ea56717h3c706173Rcho82de5abe9f6fe22c38281572028b461072994c21a95560380

A chave digital, acima, garante que este documento foi gerado pelo CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º § 1º, da MP 2200/01

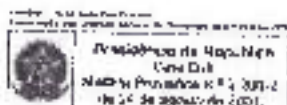
**Esta certidão tem a sua validade até: 14/05/2015 às 13:38:16 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 24882E

Código de Controle da Autenticação:

**25801405141057310187-1**

A autenticidade deste certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site <http://www.azevedobastos.net.br>



*M*  
*E*  
*a*



EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS

1. EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS:
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

Art. 1º - A empresa abilitada para o exercício de atividades de serviços de transportes aéros é a:
Art. 2º - A empresa abilitada para o exercício de atividades de serviços de transportes aéros é a:

EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS

EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS

EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS
EMPRESA ABILITADA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES AEROS

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO
RECURSO EM RECURSO DE RECURSO DE RECURSO

M E

M

Handwritten signature and initials in blue ink.

CARTEIRO AZEVEDO BASTOS ERGDE 1888
AUTENTICACAO DIGITAL
End: 2580-709131555440484-
17-09-2001 15:55:14

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e nesta ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 18/09/2013 às 09:40:24 (hora de Brasília)

**CHAVE DIGITAL**

00605a1d734f054f0572d09e6bc05b8cd373752312a6411ba1da46b96df6f0f28a9c7e111a441d13d5c9fe482921c1763c70617a6db82de3abe9f6fw22b3fb967fd63db22826e5afcf885c:cc181

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

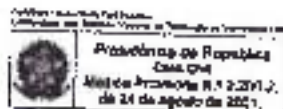
Esta certidão tem a sua validade até: 18/09/2014 às 08:47:59 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 180296

Código de Controle da Autenticação:

25601709131555140484-1

A autenticada desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



M  
E  
B  
a



465

Ministério da Saúde

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

## DATAVISA Autorizações e Cadastro



### DADOS DA EMPRESA

Razão Social CENTERMEC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ 03.652.030/0001-70
Endereço Completo RODOVIA BR 480, Nº 795 - N/A CEP 99740000 - BARÃO DE COQUEIROS		Telefone 54.25231168
Responsável Técnico SANDRA INES PAVON COFFY	Responsável Legal EDUAR SZYMANSKI	

### DADOS DO CADASTRO

Cadastro Nº 1.21.146-5	Data do Cadastro 02/10/2002	Situação ATIVA
Nº do Processo 25025.056730/2002-00		Cadastro Especial
Atividades / Classes		
<b>ARMAZENAR</b> - Medicamentos		
<b>DISTRIBUIR</b> - Medicamentos		
<b>EXPEDIR</b> - Medicamentos		
<input type="button" value="Voltar"/>		<input type="button" value="Nova Consulta"/>

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9702

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



*M*  
*me*  
*da*



### Cobrança / Títulos

0710200 07 40 57

07/11/2014 - BANCO DO BRASIL - 071012  
013200139 0501

#### COMPROMENTE DO EXTRATO DO TÍTULO

CLIENTE: CENTRO DE COM. DE CREDITO LT  
AGENCIA: 013200139 CONTA: 13.57149  
BANCO DO BRASIL

0015091100000012021267945101070001001000  
RS. DOCUMENTO 131 701  
NOME COMERCIAL 001301335  
CONVENIO JOVEM 16  
DIRECA NACIONAL DE VIGILANCIA  
AGENCIA/COO. CREDITO 180170011013  
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2014  
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2014  
VALOR DO DOCUMENTO 10.700,00  
VALOR COBRADO 10.700,00


NR. AUTENTICACAO 0.012.100.046.005.001

[www.bcb.gov.br/infocms/infocms.jspx?cid=13329](http://www.bcb.gov.br/infocms/infocms.jspx?cid=13329) EDUARDO SYMANSKI

*Handwritten signature and initials*



<http://www.bcb.gov.br/infocms/infocms.jspx?cid=13329> EDUARDO SYMANSKI

 Agência Nacional de Vigilância Sanitária Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária Guia de Recolhimento da União - GRU Cobrança		Vencimento	09/11/2013
		Numero da Guia	617955/2013
		Vº Guia Referência	
		Valor da Guia	R\$ 10.500,00
Nome do Emitente: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, BARÃO DE COLEGIAL - RS 08740000 35231169		Taxa Complementar	
CNPJ/CPF: 03.652.035/0001-70		Valor Multa	
		Valor em Multa	
Tipo da Guia: Recolha		Descontos Multa	
		Total da Guia	R\$ 10.500,00
Instruções: Esta guia é pessoal e intransferível. O uso irregular pode causar, dentre outras implicações, a não identificação do remédio em questão. Os valores emitidos por este boleto não dão passiva a de descontos. Caso o valor apresentado não corresponda ao enquadramento do porte da empresa, proporcione a atualização dos dados conforme a RDC 222/2006.			
Para: HEDTA - GRUPO III		Classe:	
Nº Embarcação:	Modalidade:	Número:	Qtd. Itens:
Fato Gerador: 3352-MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - (REINSCRIÇÃO de AF) de DISTRIBUIDORA do produto sujeito a Controle Especial			
Nome Emissão:		Bandeira:	
Número de Transação: 5592022013		0094.59171 60000.000202 13617.955219 1 58760001050000	

Válido somente com autenticação bancária.

BANCO DO BRASIL 001-9 00194.59171 60000.000202 13617.955219 1 58760001050000

Taxa de Cobrança: Pagável em qualquer banco até o vencimento		Agência: CB/13/2013	
Emitente: ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária		Conta Corrente: 1507-1/0333030-3	
Data de Emissão: 09/10/2013	Número de Guia: 617955/2013	Valor da Guia: R\$ 10.500,00	Número de Transação: 5592022013
Tipo de Guia: 18	Tipo de Recolha: REAL	Valor em Letras: 10.500,00	Valor em Dígitos: 10.500,00
NÃO RECEBER ESTE TÍTULO APÓS A DATA DO VENCIMENTO			
ATENÇÃO: ESTA GUIA É PESSOAL E INTRANSFERÍVEL O USO IRREGULAR PODE CAUSAR A NÃO IDENTIFICAÇÃO DO SEU PAGAMENTO			
Número de Transação: 5592022013		Valor em Letras: 10.500,00	
Governo Federal - Guia de Recolhimento da União - GRU - Cobrança.			
Nome do Emitente: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, BARÃO DE COLEGIAL - RS - 99740000		Tipo de Guia:	



<https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/global/Guia?pagamento.asp?SID=771009/10/2013>

*M*  
*E*  
*A*



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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 07/04/2014 às 08:52 18 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

000050131734fd94f557f2d69fe6bc05b49fca28074040b8328E3130cd603bfd22a74e193448fac88557298739  
 85cfe217b3c7061768dba82dc5abe9f8a22a3b8d22cea15e66a0e6a1f42cb146d13a\*

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 04/04/2015 às 17:37:41 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 235921

Código de Controle da Autenticação:

25800404141621140833-1 a 25800404141621140833-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*M  
e  
M  
a*



# CENTERMEDI

420  
**CENTERMEDI COMÉRCIO**

|||  
||| Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste -PR  
||| Envelope de Documentos de Habilitação (envelope nº02).  
||| Pregão Presencial 056/2014.  
||| Processo nº 199/2014.  
||| Data De Abertura: Dia 19 de Maio de 2014 às 09h:00min.  
||| CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPTALARES LTDA  
||| CNPJ N°. 03.652.030/0001-70 - Insc. Est. 170/0004449  
||| Br 480 nº. 795.  
||| Telefone/Fax: (054) 3523-2700  
||| [licitação@centermedi.com.br](mailto:licitação@centermedi.com.br)  
||| BARÃO DE COTEGIPE - RS  
||| CEP: 99740-000  
|||

BR 480 - 795 - Saída p/ Erechim  
Fone/Fax: (54) 3523-2700  
CEP 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS  
E-mail: [medicamentos@centermedi.com.br](mailto:medicamentos@centermedi.com.br)  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 - Inscr. Est.: 170/0004449

**"Distribuir medicamentos, uma paixão que"**



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoa - Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDGESTE - PR  
At. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Nr. 058/2014  
Data: 19/05/2014  
Horário: 09:00

### DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório acima mencionado, instaurado pelo presente órgão, que estamos encaminhando anexo toda a documentação necessária para HABILITAÇÃO de nossa empresa, contendo 63 página(s) e de acordo com as exigências do presente processo. Declaramos também que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submeteremos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

*Marcos Pereira*  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

*M*  
*P*  
RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014 *d*

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
Ativisa: Contum 1031020 - Espetro 1213205 - Ferretalis 3044821 - Cosméticos 2065557 - Saneantes 1052377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Rua Esperança, 2320 - 14A-20h  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoa  
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br  
Tel: (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

*K* *M* *E*





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - Cep: 89163-564

RIO DO SUL - SC


A

Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Nr. 056/2014  
Data: 19/05/2014  
Horário: 09:00

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório que, nossa empresa não foi declarada inidônea e nem está suspensa em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 67 inciso IV e artigo 86, inciso III da Lei 8.666/93, em atendimento ao artigo 97 da referida Lei, e não se encontra sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação ou suspensão de licitar. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Makoni Cordova Peralta  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 016.886.939-70

  
RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
Ativ SA - Cota 1153320 - Especial 121303 - Cnpj 00944031 - Cosméticos 2085567 - Bancárias 3352157  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc Estadual: 252.148.095  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
Cep: 89163-564 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br  
Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004





00.802.002/0001-02

032

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89153-564

RIO DO SUL - SC

**A**  
Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR  
At. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Nr. 056/2014

Data: 19/05/2014

Horário: 09:00

### DECLARAÇÃO

Declaramos, que atendemos ao inciso V, do artigo 27, da lei n. 8668, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que se refere ao inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de que não possuímos em nosso quadro de empregados, trabalhadores menores de dezoito anos realizando trabalhos noturno, perigosos e insalubres, e de menores de dezesseis anos trabalhando em qualquer tipo de função - salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos. Declaramos também que essa empresa cumpre com as normas referentes à saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual 10.732/98 e a Lei Nº 9.854/99 e o inciso V do artigo 13 do decreto Nº 3.555/2000. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 016.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

Ativ. 64 - Comércio 1055528 - Especial 1013205 - Comércio 0044531 - Comércio 2169867 - Serviços 1052377

CPF: 00.802.002/0001-02 - Insc Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89153-564 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hoap Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

103

A

Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85.710-000 – SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR  
Att: Comissão Permanente de Licitações

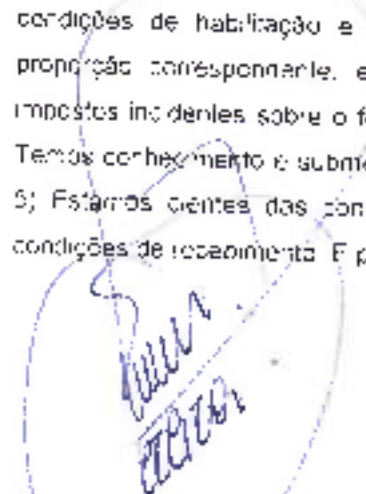
Referente: Pregão Nr. 056/2014

Data: 19/05/2014

Horário: 09:00

### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente no processo licitatório acima referenciado, que: 1) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias; 2) Comprometemo-nos a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação; 3) Comprometemo-nos a repassar na proposta correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças e alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação pertinente; 4) Temos conhecimento e submetemo-nos às disposto na Lei nº 8.078 do Código de Defesa do Consumidor; 5) Estamos cientes das condições estabelecidas no edital bem como prazos e forma de entrega, e condições de recebimento. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

  
Altermed Mat Med Hoap Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
RG nº: 3.242.196  
CPF nº: 015.886.939-70  
Gerente Administrativo

Rio do Sul (SC), 15 de Maio de 2014.

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA - Comum: 1.05.327-8 - Especial: 1.21.370-6 - Cosméticos: 8040851-1 - Cosméticos: 210520-7 - Sanitários: 10523-7

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Inscrição Estadual: 253.148.966

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

CEP: 89.163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br











00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-564

RIO DO SUL - SC

A  
Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Nr. 056/2014

Data: 19/05/2014

Horário: 09:00

### SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório, e estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º, da Lei Federal Nr 8636/93, alterado pela Lei Nr. 9.648/98 e ressalvadas as condições especiais asseguradas pela Lei Complementar Nr. 123/2006 Declaramos ainda que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas e que não fomos penalizados com rescisão de contrato, ou por deficiência dos serviços prestados quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Pereira  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014

#### ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

AVISA - Corum 1033328 - Especial 1213205 - Correios 804631 - Licenças 2065567 - Serenata 1032011

CNPJ 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual 253.145.996

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-564 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

435

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Candae Cep. 89163-554


RIO DO SUL - SC

A  
Município de Santo Antonio do Sudeste  
Avenida Brasil, 621 - Centro  
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR  
ATL Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Nr. 056/2014  
Data: 19/05/2014  
Horário: 09:00


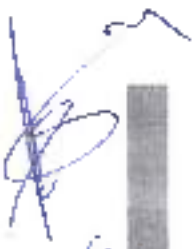

**SOLICITAÇÃO**  
(Portaria n.º 344/98)

Em atendimento ao disposto na Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998, que "Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial", bem como suas atualizações solicitamos que caso o presente processo contenha "medicamento(s) sujeito(s) a controle especial" (Psicofróticos), que no momento da aquisição co(s) mesmo(s) por parte dos senhores, que verifiquem a validade junto a nossa empresa do ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL e da CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACÊUTICA (CRF), pois ambos devem estar devidamente atualizados para liberação do faturamento do(s) medicamento(s) em questão. Certos de vossa costumeira atenção reiteramos nossos protestos de estima e consideração

  
Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Cordova Perelra  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 15 de Maio de 2014

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
AV/ISA, Comum 1053528 - Especial 1211205 - Correlatos 8044801 - Cosméticos 2066567 - Saneantes 3352377  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc Estadual: 201.149.995  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Candae  
Cep. 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
altermed@altermed.com.br  
Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

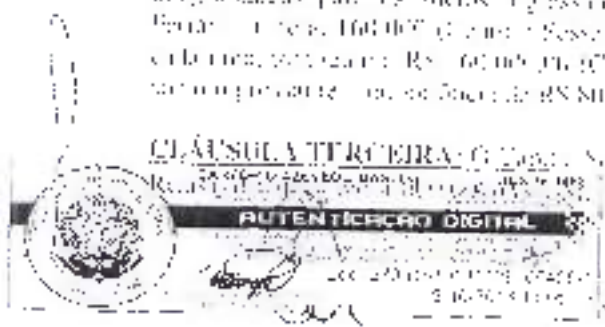
**CNPJ-MF Nº 09.802.002/0001-02 - 6ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Fica presente instruída e aprovada em anexo por forma de decisão de um lado **ANACIETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 28 de Fevereiro de 1967, natural de São do Sul, estado de Santa Catarina, profissão: comerciante, inscrita no Conselho de Identificação nº SR-428712 expedido pelo SSP/SC e nº 09.02.851-030-0001-015-9-000, residente e domiciliado no Loteado Boa Esperança nº 2545, Bairro Pardo Currais, CEP 89.169-000, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina e **ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, viúva pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão: comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, de nacionalidade Argentina, estado de Santa Catarina, pertencente ao Conselho de Identificação nº SR-428712 expedido pelo SSP/SC e nº 09.02.851-030-0001-015-438-979-000, residente e domiciliado no Loteado Boa Esperança nº 2545, Bairro Pardo Currais, CEP 89.169-000, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, ambos sócios e proprietários da sociedade, limitada por sua natureza empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no Loteado Boa Esperança nº 2526, Bairro Pardo Currais, CEP 89.169-000, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, inscrita no JUCESP Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 475.2672-082 e inscrita no dia 18 de setembro de 1997, inscrita no Conselho Nacional de Registro de Empresas de Mercadorias, Registro sob nº 09.802.002/0001-02, inscrita em comércio eletrônico com o contrato social em anexo, no qual se descrevem as cláusulas e condições seguintes, em especial no que tange ao regime de prestação de serviços, para efeito de registro de alteração de contrato.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A parte titular de direitos patrimoniais e sociais relativos ao sistema **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no Conselho de Identificação nº SR-428712 expedido pelo SSP/SC e nº 09.02.851-030-0001-015-438-979-000, residente e domiciliado no Loteado Boa Esperança nº 2545, Bairro Pardo Currais, CEP 89.169-000, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITÓRIA FERRARI**, brasileira, menor de idade, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, inscrita no Conselho de Identificação nº 007214 expedido pelo SSP/SC e nº 09.02.851-030-0001-015-143-994-000, residente e domiciliada no Loteado Boa Esperança nº 2545, Bairro Pardo Currais, CEP 89.169-000, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, representando, neste ato, no seu próprio nome legal, o sistema de prestação de serviços que trata.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O sócio **ANACIETO FERRARI**, na qualidade de representante legal, autoriza a título de delegação, para os fins aqui expressos, oadamente a prestação de serviços, o processo Técnico Acadêmico e Unificado, a ser realizado no valor de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais) no valor de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais) em parcelas de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), em prestações mensais, a serem pagas pelo sistema de prestação de serviços de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O valor de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais) será pago em parcelas de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) em prestações mensais, a serem pagas pelo sistema de prestação de serviços de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).



M  
a  
e



podem ser alteradas, a qual se terá efeito para todos os quotistas, que poderão aceitar a oferta de 30 (trinta) dias, contados em dia de recebimento da oferta para oferta, pela Direção, qualquer referidas quotas total ou parcialmente. Poderá a oferta de quotas ser oferecida, apresentar um aberturas contraproposta, sendo no mesmo período de aceitar ou não. Caso não de um prazo estabelecido para as quotas, as quotas serão redetidas proporcionalmente, com efeito para o prazo de reembolso no Capital Social.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Any quota, a qual se terá efeito para a validade das quotas detidas, a qualquer momento pode ser alteradas, a qualquer tempo, desde que a oferta máxima de quotas não exceda o número de quotas autorizadas, com a aprovação expressa dos sócios e interessados.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Fica dispensada a qualquer e prazo de pagamento a qualquer tempo se houver de receber a oferta de quotas, em parte de todos os de mais quotas, quanto a oferta de quotas de quotas.

**PARÁGRAFO QUARTO:** Havendo alteração de quotas no âmbito da Associação, bem como a alteração de quotas, a qual se terá efeito para a validade das quotas detidas, a qualquer momento pode ser alteradas, a qualquer tempo, desde que a oferta máxima de quotas não exceda o número de quotas autorizadas, com a aprovação expressa dos sócios e interessados.

**PARÁGRAFO QUINTO:** A oferta de quotas, a qual se terá efeito para a validade das quotas detidas, a qualquer momento pode ser alteradas, a qualquer tempo, desde que a oferta máxima de quotas não exceda o número de quotas autorizadas, com a aprovação expressa dos sócios e interessados.

**PARÁGRAFO SEXTO:** As quotas recebidas em qualquer tempo, a qual se terá efeito para a validade das quotas detidas, a qualquer momento pode ser alteradas, a qualquer tempo, desde que a oferta máxima de quotas não exceda o número de quotas autorizadas, com a aprovação expressa dos sócios e interessados.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** Fica dispensada a qualquer e prazo de pagamento a qualquer tempo se houver de receber a oferta de quotas, em parte de todos os de mais quotas, quanto a oferta de quotas de quotas.

**PARÁGRAFO OITAVO:** No caso de lançamento de quotas, a qual se terá efeito para a validade das quotas detidas, a qualquer momento pode ser alteradas, a qualquer tempo, desde que a oferta máxima de quotas não exceda o número de quotas autorizadas, com a aprovação expressa dos sócios e interessados.



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'M' and several scribbled signatures.









1492

Elementos de prova em favor do sistema, concreto, pecuniário, de contra a economia popular, contra o sistema de crédito bancário e outros meios de defesa em caráter final, contra o sistema de prestação de serviços à propriedade.

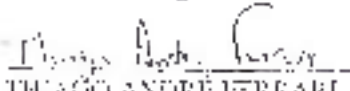
**CLÁUSULA TRIGÉSIMA:** Os casos omissos serão resolvidos de acordo com o tratado, salvo o contrário pelo presente.

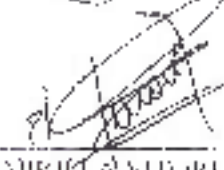
É por assim estar em perfeita consciência, de todo, válido e livre pelos presentes assinados, em 05 de fevereiro de 2014, no município de Joinville, na presença de duas testemunhas, que também assinam.

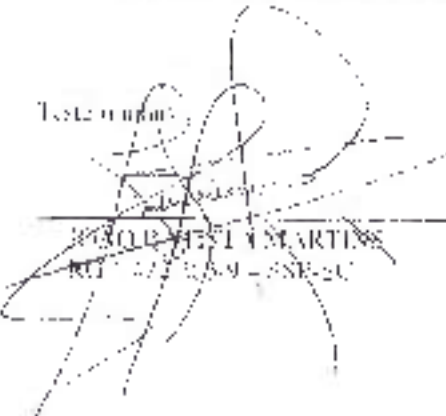
Rua do Sul, 153 - Joinville - SC

  
ANACLETO FERRARI

  
ELIZBETINA VOLTOLINI FERRARI

  
THIAGO ANDRÉ FERRARI

  
GABRIEL AMORELY FERRARI  
Representado por Anacleto Ferrari

Testemunha:  
  
PEDRO HESTLY MARTINS  
RG: 22.056.967-SC

  
ELIANI CAMIL MARTINS  
RG: 22.056.967-SC

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA  
INSTITUÍDA EM 17 DE ABRIL DE 1964  
PROFESSOR CARLOS DE OLIVEIRA  
BRUNO DE AGUIAR PEREIRA  
SECRETÁRIO GERAL

BRASIL 15 de Fevereiro de 2014  
RUBRICADO DIGITAL  
1492

M  
E  
GM  
4

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
COMARCA DE FLORIANÓPOLIS - ESTADO DE SANTA CATARINA

4  
G



**CLOVIS GAERTNER**  
1ª TABELA DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS  
CNPJ Nº 06.230.031-80  
Alameda Assis Brasil, 105  
Fone/Fax: (47) 3521-1267  
89.00-000 - RIO DO SUL - Santa Catarina

LVRO Nº 149  
F.S. Nº 152

PROCURAÇÃO bastante que faz a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, a MAICON CORDOVA PEREIRA, na forma que se segue, o nome de Clovis Gaertner.

SABEM os autos em publico noticiário de prestação de serviço civil que aos vinte e um (21) dias do mês de agosto (08) do ano de mil e setecentos e noventa e sete (1997), nesta cidade de Rio do Sul, sede de Comarca, Estado de Santa Catarina, nesta cidade de Florianópolis, perante mim, advogado, compareceu como obrigante a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.230.031-80, com sede à Estrada São Esperança, nº 1320, Bairro Fim de Canaas, nesta cidade, neste ato representada por seu sócio gerente Américo Ferrar, brasileiro, casado, empresário, portador da CRLV-SS-SC nº SK-147577, e do CPF nº 525.140.819-06, residente e domiciliado à Estrada São Esperança, nº 1320, Bairro Fim de Canaas, nesta cidade, identificado e qualificado como o próprio promotor e servente, cujos documentos apresentados, do qual foi feito, que por este último instrumento noticiário e constituía seu bastante promotor MAICON CORDOVA PEREIRA, brasileiro, casado, gerente portador da CRLV-SS-SC nº 1211193 e do CPF nº 015.880.970-76, residente e domiciliado à Rua Henrique Manziol, nº 130, Bairro Fim de Canaas, nesta cidade, para o para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de convenções e deliberações em nome da empresa obrigante, podendo, portanto, concordar, autorizar, apresentar proposta, assinar e executar todos os papéis e assim, contratos, estipulações, aceitar e dar quitação em nome da obrigante, pagar, receber e reconhecer, apresentar provas e documentos representando em qualquer repartição pública, federal, estadual e municipal, pagar e receber, reconhecer, prestar recibos e dar quitação, fazer e reconhecer representantes por assinatura e em convenções e em negócios, entre outros, tudo e cada um em nome do total e livre desempenho do presente mandato. Assim dispensados os testemunhos tendo em vista a questionação dos documentos pessoais de identificação do (s) (s) obrigante (s) em nome de seu (s) gerente (s) de acordo com o Livro de Notas da Comarca de Florianópolis, do Juízo de Santa Catarina, Arquivo de onde se faz este e no presente instrumento que em acerto e nome do (s) gerente (s) Luiz Carlos Ferreira, Servente, que o digitou, subscreveu, deu fei e assinou, Introdutor: R\$ 17,00 + Selo R\$ 1,00 = R\$ 18,00

Em testemunho da verdade  
Rio do Sul, 21 de agosto de 1997

*[Handwritten signature]*  
Clovis Gaertner  
*[Handwritten signature]*  
Luiz Carlos Ferreira



**AUTENTICAÇÃO DIGITAL**  
CLOVIS GAERTNER  
MARLOS DE SOUZA PEREIRA  
Cid. 2703A031P11120950-1  
2006-08-23 11:43  
SANTA CATARINA - BRASIL

MARLOS DE SOUZA PEREIRA  
Cid. 2703A031P11120950-1  
2006-08-23 11:43  
SANTA CATARINA - BRASIL

*[Large handwritten signature]*  
E  
A

413

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB o seu atualizado cadastro.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
Nº DE INSCRIÇÃO <b>00.862.002/0001-02</b> MATRIZ		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	
DATA DE REGISTRO <b>11-09-1995</b>			
TIPO DE ESTAB. CADAST. <b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>			
NOME DO ESTAB. CADAST. (NOME FANTASIA) .....			
CÓDIGO DE INSCRIÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.05-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>			
CÓDIGO DE INSCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças - intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças - municipal</b>			
CÓDIGO DE TIPO DE SOCIEDADE JURÍDICA <b>206-9 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>			
RAZÃO SOCIAL <b>EST. ROS ESPERANÇA</b>		Nº DE EST. <b>2320</b>	
CNPJ <b>00.160400</b>		UF <b>SC</b>	
ENDEREÇO <b>FUNDO CANDAS</b>		CIDADE <b>RIO DO SUL</b>	
Nº DO REG. EM REG. IMOB. <b>ATIVA</b>		DATA DE INSCRIÇÃO EM REG. IMOB. <b>15-04-2000</b>	
Nº DO REG. EM REG. IMOB. (ESTRANGEIRO) .....		DATA DE INSCRIÇÃO EM REG. IMOB. (ESTRANGEIRO) .....	
Nº DO REG. EM REG. IMOB. (ESTRANGEIRO) .....		DATA DE INSCRIÇÃO EM REG. IMOB. (ESTRANGEIRO) .....	

Aprovado pela Resolução Normativa RFB nº 1.183 de 19 de agosto de 2011

Emissão no dia 14/04/2014 às 10:52:42 local e hora de Brasília.

[Voltar](#)

Página: 1/1

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui  
[Atualize sua página](#)






MINISTERIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

**CERTIDÃO NEGATIVA  
DE DÉBITOS RELATIVOS AS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS  
E AS DE TERCEIROS**

Nº 008292014 88888002  
Nome: ALIEMCO MATER AL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 00.802.002.0001-02

Resolvido o direito de a Fazenda Nacional cobrar ou inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo como identificado que vierem a ser apurados, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas às contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e às inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz, é válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas por ela e terceiros, inclusive as inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão tem a finalidade de registro ou acatamento, em próprio, de ato relativo à extinção de capital social, transferência de controle de atos de sociedade limitada, a cessar total ou parcial a fusão, incorporação ou à transformação de entidade ou de sociedade empresária simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade no internet no endereço: <http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 15/01/2014  
Válida até 14/07/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou alteração invalidará este documento.

Handwritten mark in the top right corner.

IMPRIMIR VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00602002/0001-02  
**Razão Social:** ATERNHO MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** ETR BOA ESPERANCA 2320 / FUNDOS CANDIAS / RIO DO SUL / SC / 89168-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/05/2014 a 10/06/2014

**Certificação Número:** 2014051211122968910727

Informação obtida em 16/05/2014, às 08:47:43.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Handwritten mark resembling a stylized 'M' or 'W'.

Handwritten signature or initials in blue ink.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 00.002.002/0001-02**

Reservado o direito da Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, e certificado que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto a Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão emite-se em nome da matriz e vale para todas as suas filiais, referindo-se exclusivamente a situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02.05.2013.  
 Emitida às 10:45:38 do dia 13/03/2014, hora e data de Brasília.  
 Válido até 09/06/2014.

Código de controle da certidão: **A3DC.FEC5.A031.DFE7**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	140140059316365
Data Emissão:	07-05-2014 08:49:42
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 156, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.819/11.):	05-07-2014 08:49:42

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

M E  
M  
d  
d





# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento de Arrecadação

12

CERTIDÃO NUMERO

12677/2014

EMISSÃO: 16/03/2014

Nome: 359795 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00.902.002/0001-02  
Rua: TRAVESSA BOA ESPERANCA - N° 2320  
Complemento:  
CEP: 89.160-000 Barro FUNDO D'ANJAS

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Certificamos, nos termos do artigo 205 do Código Tributário Nacional (CNT) - Lei 5.172 de 25/10/1966, combinado com o artigo 137 - Parágrafo Único da L.C. 110/2003, que o contribuinte acima identificado até a presente data, não possui débitos junto a Fazenda do Município de Rio do Sul - SC.

### Observações.

1. O Município de Rio do Sul se reserva o direito de realizar a cobrança do débito(s) tributário(s), que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento.
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA DIAS) APÓS A DATA DE EMISSÃO

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão <http://www.riodosul.sc.gov.br>

Rio do Sul - SC - 16 de março de 2014

PRACA DE BRUNO BUENOS  
RUA: SUISSA, 100 - FUNDOS - CEP: 89101-000

Página 1 de 1



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.802.002/0001-02  
Certidão nº: 39210486/2013  
Expedição: 29/11/2013, às 09:13:44  
Validade: 27/05/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certificamos que **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrita(a) no CNPJ sob o nº **08.802.002/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 842-A da Constituição das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 13.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 29 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data de sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atinge a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se a verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho no Internet: <http://www.tst.tjus.br>

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no que concerne aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custos, a emolumentos e a recolhimentos determinados ex lege ou decorrentes da execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



02/05/2014

1580591

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  
Comarca de Rio do Sul

**CERTIDÃO**  
**FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

CERTIDÃO Nº: 1331521

FOLHA: 1/1

A vista dos registros civis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina na Comarca de Rio do Sul, com distribuição anterior a data de 31/05/2014, verificou-se NADA CDNSTAR em nome de:

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR**, portador do CNPJ: 00.802.002/0001-02. ....

**OBSERVAÇÕES:**

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os julgamentos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões: Conferência da Certidão;
- d) para a Comarca de Curitiba: a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente.

Conferido finalmente que esta certidão é isenta de custas.

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

Rio do Sul, sexta-feira, 2 de maio de 2014.

PEDIDO Nº:

1580591



**REGISTRO DE BALANÇO**

Nº DE ORDEM 03

**TERMO DE ABERTURA**

Contém este livro 14 folhas numeradas tipograficamente, do nº 01 ao 14 e servirá para o lançamento das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito no período de 01/01/2013 a 31/12/2013

Nome da Empresa . . . . Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Endereço . . . . .: Boa Esperança, 2320

Bairro . . . . .: Fundo Canoas

Cidade . . . . .: Rio do Sul – SC

Inscrição no CNPJ . . . .: 00.802.002/0001-02


Inscrição Estadual . . . .: 253.148.995


Registro na Junta . . . . .: 42202072082 Data Registro: 05/09/1995

Inscrição Municipal . . . .: 11670

Rio do Sul 01/01/2013

  
Anacleto Ferrari  
Sócio Administrador  
CPF 523 140.819-00

  
João Batista Martins  
Contador  
CRC: 01SC013909/O-0







Empresa: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 CNPJ: 04.807.097/0001-02  
 Insc. Junta Comercial: 12302072092 Data: 03/09/2005  
 Balanc. enc. 12/31/04 12/12/2004

Folha: 0007  
 Número Livro: 0000

45

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Descrição	2013	2012
Depos. Adm. Ativa (R)	21.127,013	21.127,013
Depos. Adm. Pass. J. (C)	29.379,640	27.982,490
Depos. Adm. Pass. J. (D)	1.296,090	1.798,500
Depos. Adm. Pass. J. (E)	6.289,390	1.560,000
Depos. Adm. Pass. J. (F)	4.581,790	3.927,360
Depos. Adm. Pass. J. (G)	2.077,460	1.700,600
Depos. Adm. Pass. J. (H)	1.357,190	40,400
Depos. Adm. Pass. J. (I)	59.734,690	77.199,580
Depos. Adm. Pass. J. (J)	19.491,000	21.036,560
Depos. Adm. Pass. J. (K)	7.149,400	10.739,310
Depos. Adm. Pass. J. (L)	79.435,550	10.278,620
<b>BIENS INTANGÍVEIS</b>	<b>5.613,980</b>	<b>7.517,710</b>
<b>MARCAS, DIREITOS E PATENTES</b>	<b>39.640,600</b>	<b>34.790,600</b>
Distribuição de Software	39.640,600	34.790,600
<b>(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA</b>	<b>14.076,620</b>	<b>17.272,890</b>
Amortização Acum. Gr. M. Intangíveis	14.076,620	17.272,890

Sob as penas da lei, declaro que as informações aqui contidas são verdadeiras e me responsabilizo por isso.  
 - As informações foram extraídas das folhas nºs 0000 a 0000 do Livro Diário nº 3, registrado na Junta Comercial do Fôlego SC sob nº 47702072067, em 05/09/2005;  
 - A sociedade não possui Controlador Financeiro;  
 - A sociedade não possui Ativos Intangíveis.



Handwritten signatures and initials in blue ink. A large signature is written across the bottom right of the page, with other initials and scribbles below it.

153

Empresa: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 09.802.102/0001-00  
Insc. Est. (Cantabria): 4220707/0002 Data: 05/04/2015  
Balanc. emittido em: 31/12/2013

Folha: 0005  
Número Int: 0002

PALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2013	2012
Reservas de Lucros	R\$ 12.264,3	R\$ 12.264,3
	5.003.724,195	5.412.636,050

RECONHECIMENTO E EXATIDÃO DO PRESENTE PALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2013 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO R\$ 7.739.262,43 (sete milhões, trezentos e cinquenta e oito mil, duzentos e sessenta e três reais e quarenta e três centavos)

- São as partes de lei, de direito que se manifestaram a partir das informações e das responsabilidades por fatos passados.
- As informações foram extraídas das folhas nºs 0000 a 0008 do Livro Diário nº 1, registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo nº 42207072002, em 05/04/2015;
- A sociedade não possui Contas Bancárias Insteladas;
- A sociedade não possui Ativos Indivisíveis.

RIO DO SUL, 11 de Dezembro de 2013

*[Handwritten Signature]*  
 ANACLETO PARRINI  
 SOC ADMINISTRACAO  
 CPF: 573.140.819-99

*[Handwritten Signature]*  
 JOAO BATISTA PARRINI  
 Reg no LRC - SL 2006 - Nr. 1500105000  
 CPF: 408.789.200-45

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*  
 9



151

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2013

Descrição	2013	Total	2012	Total
<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>				
Out. de Ocorrências - Cont	132,10		176,00	
Refeições e Lanche - Supercamarcas - Cont	114.300,00		89.571,31	
Serviço de Impressão - Cont	720,00		0,00	
Serviço Profissional - Atividades - Cont	606.548,38		1.661.439,54	
Tercutinação - Cont	57.500,40		166.984,70	
Uniformes - Cont	14.322,49	1.030.381,65	0,00	1.668.029,85
<b>DESPESAS DE COMERCIALIZAÇÃO</b>				
Diário de Serviço - Cont	36.891,52		114.041,10	
Impressão de Material - Cont	124.730,22		62.574,00	
Impressão de FOLHAS - Cont	1.091,14		20.371,78	
Retas - Cont	53.221,29		118.394,10	
Revistas - Cont	2.454,91		14.789,25	
Serviço e Entregas - Cont	147.956,23		221.000,55	
Água e Esgoto - Cont	1.370,95		350,00	
Assistência Médica - Cont	30.730,55		56.098,04	
Autim - Hospitalar - Cont	31.259,00		24.944,19	
Procedimento Contábil - Cont	11.450,70		11.744,22	
Casa de Passagem - Cont	6,67		0,00	
Consultoria e Intermediação - Cont	35.751,15		54.264,50	
Emprego de Intermediação - Cont	17.757,07		0,00	
Encargos de Depreciação - Cont	14.936,88		65.062,74	
Impostos - Cont	1.011,77		219.121,61	
Manutenção de Equipamentos - Cont	11.140,91		157,54	
Proteção de Instalações - Cont	14.533,00		0,00	
Serviço de Manutenção - Cont	11.730,00		114.808,12	
Serviço de Manutenção - Cont	15,53		0,00	
Serviço Profissional - Contábil	11.211,08		38.811,98	
Unif. - Cont	17,24		0,00	
Computação e Telefones	21.533,57		24.127,85	
Luzes - Cont	266.296,14		739.124,50	
Propaganda	20.598,00		37.176,69	
Outros Despesas de Viagens	12.652,45		17.521,81	
Refeições	24.499,47		10.247,46	
Contribuição e Contribuintes	17.111,11		13.548,61	
Transporte	16.000,00		7.000,00	
Outras Despesas de Viagens	11.940,50		627,20	
Refeições	31.000,87		11.881,00	
Contribuição e Contribuintes	14.681,20		14.060,07	
Transporte	14.500,00		11.093,50	
Outros Despesas de Viagens	12.352,72		12.501,47	
Refeições	0,00		12.482,00	
Outros Despesas de Viagens	29.201,11	1.675.155,55	76.441,61	11.245.016,10
<b>DESPESAS TRIBUTARIAS</b>				
Aluguel Imóvel	121,50		728,20	
Outros Tributos	152,47		129,20	
Outros Tributos Especiais	3.263,78		12.004,30	
Outros Tributos Municipais	0,00		4.121,10	
Taxa de Imposto de Renda - Aluguel	140,85		730,26	
Taxa de Impostos	1.047,44	5.240,60	124.051,00	1.047,44
<b>= RESULTADO ANTES DAS DESP. E REC. FINANCEIRAS</b>				
		<u>1.946.305,21</u>		<u>3.946.751,61</u>
<b>DESPESAS (-) RECEITAS FINANCEIRAS LÍQUIDAS</b>				
		<u>142.049,55</u>		<u>114.282,50</u>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>				
Despesas Financeiras	5.769,42		5.769,42	
Impostos	5.170,34		12.353,91	

R.L. DO SUL, 31 de Dezembro de 2013.  
 Sistema Controlado por CONTABILIDADE MARCAN'S TOE



# J. Marcani

A CONTABILIDADE

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Valores expressos em Reais

CONTAS	CAPITAL	RESERVAS DE CORR. MONET. CAPITAL	RESERVAS DE LUCROS	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	PATRIMÔNIO LÍQUIDO
Saldo em 01/01/2013	1.000.000,00		5.412.006,59		6.412.006,59
Ampliação de Capital					
a) Com Res. Cap.					
b) Com Res. Lucros					
c) Com Divid. In					
d) Com Outros Bens					
Ajustes					
Corr. Monet. Balanço					
Lucro de Exercício				1.382.785,38	1.382.785,38
Transf. Lucros Acum.			1.382.785,38	(1.382.785,38)	
Prejuízo de Exercício					
Corr. Monet. Balanço					
Prejuízo de Exercício					
Saldo Final	1.000.000,00		2.029.221,21	0,00	3.029.221,21

Rio de Sul, 31 de Dezembro de 2013

*[Handwritten Signature]*  
**ANTONIO FERREIROS**  
 Diretor Administrativo  
 CPF: 233.408.116-09

*[Handwritten Signature]*  
**JOÃO ROBERTO MARTINS**  
 Contador  
 CPF: 82.13960



*[Handwritten Signature]*  
**mla3e**



Folha 0011  
Livro 002

# J. Marcani

## A CONTABILIDADE

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

DEMONSTRAÇÃO DAS RECEITAS / 2013

PERÍODO	MERCADORIAS	SERVIÇOS	TOTAL
JANEIRO	1.080.635,53	995,00	1.081.630,53
FEBREIRO	1.018.015,82	229,00	1.018.244,82
MARÇO	1.497.805,71	73,00	1.497.968,71
ABRIL	1.801.596,88	-	1.801.596,88
MAIO	1.979.617,98	1.368,50	1.981.185,58
JUNHO	1.693.906,18	-	1.693.906,18
JULHO	1.911.222,64	190,40	1.911.413,04
AGOSTO	1.755.131,04	-	1.755.131,04
SETEMBRO	1.524.829,99	-	1.524.829,99
OUTUBRO	1.865.189,47	-	1.865.189,47
NOVEMBRO	1.582.322,01	-	1.582.322,01
DEZEMBRO	1.434.157,19	479,65	1.434.836,79
<b>TOTAL</b>	<b>19.444.719,54</b>	<b>3.535,50</b>	<b>19.448.255,04</b>

Ris do Su., 31 de Dezembro de 2013

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**JOÃO BATISTA MARTINS**

Contador  
CRC/SC 13990

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

# J. Marcani

A CONTABILIDADE

ALTERMED MAT. MÉD. HOSPITALAR LTDA  
CNPJ 00.802.002/0001-02

### NOTAS EXPLICATIVAS E PROCEDIMENTOS CONTÁBEIS:

A ALTERMED MAT. MÉD. HOSPITALAR LTDA é uma sociedade empresária limitada, com sede e foro na cidade de Rio de Janeiro, inscrita em suas atividades em 01.10.1993, tendo como objeto social a atividade de Comércio de Medicamentos e Equipamentos Hospitalares, conforme CNPJ 00.802.002/0001-02. A empresa está no regime de lucro presumido e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

O capital social é de R\$ 1.000.000,00 (Um milhão de reais), dividido em 1.000.000 de quotas no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizado, apresenta a seguinte composição:

COTISTAS	COTAS	VALORES
Apollônio Ferrari	740.000	R\$ 740.000,00
Mizani Inês Voltrini Ferrari	100.000	R\$ 100.000,00
Diego André Ferrari	80.000	R\$ 80.000,00
Gabriela Vitória Ferrari	80.000	R\$ 80.000,00
<b>TOTAIS</b>	<b>1.000.000</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>

- 1) **Antecipações Financeiras:** Estão registradas no caso de recebimento, decorrentes dos pagamentos propostos até a data do balanço.
- 2) **Amortizamentos:** Determinado pelo caso de aquisição, o valor da depreciação acumulada calculada pelo método linear.
- 3) **Ajuste de avaliação patrimonial:** A empresa avalia o ativo a custo de avaliação atual normal.
- 4) **Investimentos em empresas controladas e controladas:** A empresa não detém o capital social de outras sociedades.

A Demonstração Financeira e demonstrações foram elaboradas dentro dos critérios exigidos em Lei, observando as normas e procedimentos contábeis, especialmente a Resolução CPC 750/93 e Resolução 1.151/2009.

Foi atendido as exigências estabelecidas pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/2009, combinado com a Resolução SPC 1.057-08 que instituiu o CPC.

### OS PRINCIPAIS CRITÉRIOS ADOTADOS FORAM OS SEGUINTE:

a) A empresa que em questão é sociedade empresária limitada, cujo código de natureza jurídica é 206-2, operando em comércio, sendo que as depreciações de imobilizações foram calculadas no custo menor de aquisição, e pelo método da média ponderada.

b) Foi observado os dispositivos art. 260 do CCB, aprovado pela Lei 11.496/2007 e LC 123/2006, tratando-se o disposto na Resolução 1418/2012 que aprova a NBC 1409/2012 que aprovou a NBC ITG 01/06.

Rio de Janeiro - RJ, 31 de Dezembro de 2013.



Handwritten signature of João Batista Martins, Contador, CRC - SC 13.809. Includes other handwritten initials and marks.

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

Av. Eutácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo  
Orefendo a verdade: cou. lã.

Este documento foi emitido em 24/03/2014 às 17:00:53 (hora de Brasília)

**CHAVE DIGITAL**

0002bb1d734b641057f2d69f66cc05b7a5a450b07a967342d9a2e9a3d0f10179e4770a6c175209c3d4ac4bf21c  
886146c220c77a102f5a4501b150d93000d0f1233a616d07sada203157746c075c4a

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º do MP 2200/11

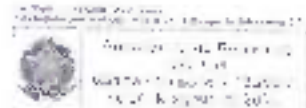
**Esta certidão tem a sua validade até: 24/03/2015 às 16:16:51 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 221583

Código de Controle da Autenticação:

27032403141523410718-1 a 27032403141523410718-14

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

















Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

**DATAVISA - Autorizações**

Instituições    Anúncios    Serviços    Área de Acesso    Legislação    Espaço Cidadão    Profissionais de Saúde    Saúde Regulada

Resultado da Consulta de Autorização de Funcionamento

Ord.	CNPJ	Empresa	Número	Tipo	Situação
1	00.837.000/0001-02	ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.00.336-7	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
2	00.332.003/0001-01	ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	3.08.337-7	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
3	00.837.000/0001-02	ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.00.336-7 (00837000000102)	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
4	00.332.003/0001-01	ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.00.332-8	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
5	00.837.000/0001-02	ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.21.320-8	AUTORIZAÇÃO	ATIVA

Av. Pasteur, 250 - Jd. Santa Helena, P.O. Box 6 - Jd. Santa Helena - CEP 07715-000 - Centro de Atendimento - Anexo - LG 10647/07/0

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

M E L

*[Handwritten signatures]*









660

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

**DATAVISA - Autorizações**

Institucional | Acesso | Serviços | Área de Atuação | Unidade | Espaço Clínico | Provedores de Saúde | Valor Atualizado

## Resultado da Consulta de Autorização de Funcionamento

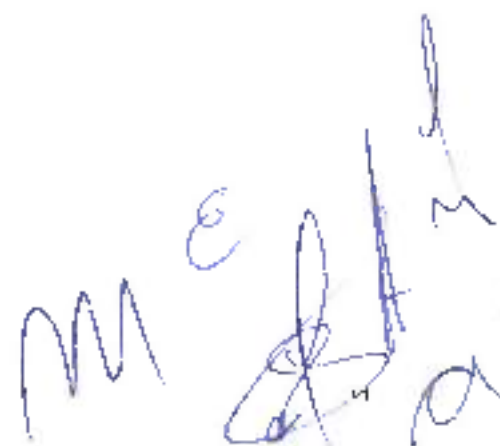
Ord.	CNPJ	Empresa	Número	Tipo	Situação
1	00.307.002/018-1-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	2.00.556-7	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
2	01.807.702/001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	3.05.277-7	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
3	00.801.002/001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	6.01.182-1 (KUSWNCNWSHNS)	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
4	00.802.002/001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.05.770-8	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
5	00.802.001/001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.21.126-5	AUTORIZAÇÃO	ATIVA

[ Nova Consulta ] [ Voltar ]

SUA - Praça S. Antônio nº 157 - Bossa B, Teresopolis - RJ - CEP: 71305-050 - Central de Atendimento ao Usuário - (20) 347 3787

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

M E





200

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

**DATAVISA - Autorizações**

Atividade | Anos Exatos | Serviços | Anos de Atuação | Localidade

Exibir Colunas | Filtrar em Base | Voltar Registros

Resultado da Consulta de Autorização de Funcionamento

Ord.	CNPJ	Empresa	Número	Tipo	Situação
1	06.805.002/0001-02	A. TERREIRO MATERIAI MEDICO HOSPITALAR LTDA	2.06.552-7	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
2	06.805.002/0001-02	A. TERREIRO MATERIAI MEDICO HOSPITALAR LTDA	2.05.237-7	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
3	06.805.002/0001-02	A. TERREIRO MATERIAI MEDICO HOSPITALAR LTDA	9.04.402-0 (0.0767.000.000-00)	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
4	06.805.002/0001-02	A. TERREIRO MATERIAI MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.05.002-8	AUTORIZAÇÃO	ATIVA
5	06.805.002/0001-02	A. TERREIRO MATERIAI MEDICO HOSPITALAR LTDA	1.01.300-5	AUTORIZAÇÃO	ATIVA

Mostrar Colunas | [ 5 de 5 ]

SIA - Tarefa 5 - Área Especial 17 - Setor 3 - Anexo Brasília - CEP: 71205-000 - Central de Atendimento à Saúde - CRPQ 049 1787

Copyright © ANVISA, Todos os direitos reservados

M e

91









# Prefeitura Municipal Rio do Sul - SC

172

Concede o presente:

## ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Empresa: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Matríz: Insc. Mun. nº 19313

Rua: Estrada BOA ESPERANCA Nº 2320 Comp:

Bairro: FUNDO CANOAS Cidade: RIO DO SUL CEP: 89160-000 Estado: SC

Atividade Principal: 4645\*01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

- Secundaria(s):
- 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
  - 3312102 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
  - 4932201 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
  - 4932205 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e interestadual
  - 4645\*00 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
  - 4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
  - 4648002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

Início das Atividades: 01/10/1995 Validade deste documento: **INDETERMINADO**

**VÁLIDO POR PRAZO INDETERMINADO, ENQUANTO PERMANECEREM  
INALTERADAS AS CONDIÇÕES QUE DERAM CAUSA À SUA CONCESSÃO,  
CONFORME PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DA LEI COMPLEMENTAR  
Nº 191/2008 DE 09 DE DEZEMBRO DE 2008.**

Código de controle: 21325 Data Emissão: 13/01/2010

Informações Complementares: Responsável Técnico: MARILENE TRIEFFEN, Registro Profissional: CRP - 937

**ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO APÓS ATENDIDAS AS EXIGÊNCIAS  
DA LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE VERSA SOBRE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA, MEIO AMBIENTE E POSTURAS.**

CONSERVAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO



Assinatura digital do documento. Insc. nº 19313

**AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

Doc: 27.02.0197.1.1.01-20193 | 23/09/2010 11:07:45



*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



Prefeitura Municipal de Rio do Sul

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Vigilância Sanitária e Epidemiológica

478

# ALVARÁ SANITÁRIO

Validade:

Número:

Série:

31 DE AGOSTO DE 2014

080/2013

A

Razão Social:

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ:

06.802.002/0001-02

Endereço:

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320

Bairro:

FUNDO CANOAS

Município:

RIO DO SUL

Atividade(s): COMÉRCIO ATACADOISTA DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL E COMÉRCIO ATACADOISTA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, COMÉRCIO ATACADOISTA DE QUÍMICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E FARMACÉUTICA, COMÉRCIO ATACADOISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE E COMÉRCIO ATACADOISTA DE VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARILENE TEIXEIRA DO NASCIMENTO - CRP 10947

Autoridade de Saúde:

Márcia F. de Mattos  
Diretora de Vigilância Sanitária e Epidemiológica

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ FICAR EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



M  
E  
9/20/13  
AM









# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE



**FORMA DENOMINAÇÃO:** FÍSICA

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**INTEREÇO**  
ESTRADA BOA ESPERANÇA, 3320 **CEP**  
89 180-000

**COMPLEMENTO** **BAIRRO** **CIDADE**  
FUNCO CANOAS RIO DE SUL - SC

**CADASTRO NO CNPJ Nº** **DATA DASE** **CNPJ** **NOME DE FANTASIA**  
6360 31/03/2014 00.867.007/0051-02

**TIPO DE ESTABELECIMENTO** **NATUREZA DO ATIV. ECON.**  
DISTRIBUIDORAS DE MEDIC. INSUMOS E DROGAS DISTRIBUIDORA

**HORARIO FUNC. ESTABELECIMENTO - SEMANAL** **HORARIO FUNC. ESTABELECIMENTO - SABADO** **HORARIO FUNC. ESTABELECIMENTO - DOMINGO**  
07:30 AS 11:48 E 13:30 AS 18:00

### RESPONSÁVEL(S) TÉCNICO(S)

TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO						SITUAÇÃO
F 8478	LEANDRO HEINZ	DIRETOR TÉCNICO						CONTRATADO
		DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
		07:30 AS 11:48	07:30 AS 11:48	07:30 AS 11:48	07:30 AS 11:48	07:30 AS 11:48	07:30 AS 11:48	
		14:30 AS 17:00	13:30 AS 17:00	13:30 AS 17:00	13:30 AS 17:00	13:30 AS 17:00	13:30 AS 17:00	
F 997	MARILENE THIESÉN DO NASCIMENTO	ASSISTENTE TÉCNICO						CONTRATADO
		DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
		13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 18 de Fevereiro de 2014.

*[Handwritten Signature]*

**DIRETOR DO CRF-SC**  
 Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina  
 Rua da Boa Vista, 100 - Florianópolis - SC  
 CEP: 88010-000

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

**LAUDO IMPRESSO EM 18/02/2014 10:58:12** **DESCRIÇÃO**

**AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

CPF: 47.235.347/0001-09

Esta certidão tem validade perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ nº 07.000.000/0001-00, inscrita no CNPJ nº 07.000.000/0001-00, inscrita no CNPJ nº 07.000.000/0001-00, inscrita no CNPJ nº 07.000.000/0001-00.

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

1 of 1

477

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

Av. Epitácio Pessoa, 1345 Bairro dos Estados 58030-00 João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - no. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 26/02/2014 às 15:48:07 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

000051d734fd941057f2c692fe6bc05b59e15a00d0710141031e30d9e1e157951d95038d58c1b7f0ad0c9a80f5e109220d77ad02f8ad85b1b150d93000ca7f13ab1b46f2704564c0d8b10680eac0e

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ALTFMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA e um Ldc através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º, § 1º da MP 2200/01.

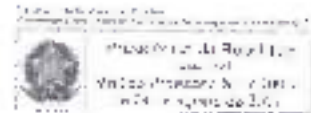
Esta certidão tem a sua validade até: 26/02/2015 às 15:42:54 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 224472

Código de Controle da Autenticação

27032602141517590562-1 a 27032602141517590562-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



*(Handwritten signature and initials in blue ink)*



**Serviço Público Federal**

**Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina - CRF/SC**

Trav. Ildefonso José Pereira, 11 - Centro - Caixa Postal 711 - Cep 88050-000 - Florianópolis - SC - Fone: (51) 3224-1100

CRF/SC - CNPJ nº 06.947.988/0001-46 - Site: <http://www.crfsc.org.br> - E-mail: [crfsc@crfsc.org.br](mailto:crfsc@crfsc.org.br)

473

## DECLARAÇÃO

Declarando para os devidos fins e efeitos, que o (a) Farmacêutico (a) **Martene Thiesen do Nascimento**, regularmente inscrito (a) neste CRF/SC, sob o número 997, encontra-se em dia com a Tesouraria do Conselho Regional de Farmácia de Santa Catarina, até a presente data, tendo pago sua anuidade 2014 em 31/12/2014 no valor de R\$ 370,52.

Florianópolis, 15 de abril de 2014.

Paulo Sérgio Resina de Araújo  
Diretor-Tesoureiro do CRF-SC



479

CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO

Pelo presente instrumento particular, de um lado:  
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 2320, B. FUNDO CANOAS  
RIO DO SUL - SC

Gra em diante denominado EMPREGADOR e de outro lado:

MAILENE THIESSEN DO NASCIMENTO  
CPF 298.729.019-53  
CIP5/Série: 51675 - 518

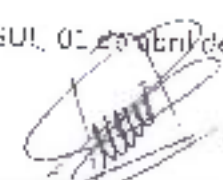
Gra em diante denominado EMPREGADO, firmam um contrato com as seguintes cláusulas e condições:

- 1ª O Contrato de Trabalho será pelo PRAZO INDETERMINADO;
- 2ª O salário será de R\$ 670,00 (seiscentos e setenta reais) a ser pago mensalmente;
- 3ª O Empregado exercerá a função de: FARMACÊUTICA CBO: 2234-10
- 4ª O horário de trabalho será o seguinte: início do Expediente: 07:42, Saída para intervalo: 12:00, Entrada intervalo: 13:30 e final do Expediente: 18:00;
- 5ª O presente Contrato de Trabalho fica subordinado a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sob as quais se regerão as relações de trabalho;
- 6ª Fica eleito o foro da comarca de RIO DO SUL-SC para dirimir quaisquer dúvidas que possam emanar do presente.

É por estarem justos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, testemunhados pelos abaixo assinados

RIO DO SUL, 01 de abril de 2008.

  
EMPREGADO

  
EMPREGADOR

  
2ª TESTEMUNHA



  
  
e Em





ALTERAÇÃO DE SALÁRIO				IN-DE-2017							
Em	01/04/19	2002	R\$ 750,00	por	25%	Em	/ / 19	R\$		por	
Em	01/04/19	2003	R\$ 780,00	por		Em	/ / 18	R\$		por	
Em	01/04/19	2004	R\$ 865,30	por		Em	/ / 18	R\$		por	
Em	01/04/19	2005	R\$ 1.077,10	por		Em	/ / 19	R\$		por	
Em	01/06/18	2005	R\$ 1.299,00	por		Em	/ / 19	R\$		por	
Em	01/06/18	2007	R\$ 1.250,00	por		Em	/ / 19	R\$		por	
Em	01/03/19	2008	R\$ 1.459,34	por	"	Em	/ / 19	R\$		por	
Em	01/03/19	2008	R\$ 1.500,00	por	"	Em	/ / 19	R\$		por	
Em	01/03/19	2009	R\$ 1.571,91	por	"	Em	/ / 19	R\$		por	

Data	Alteração de Cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
QUANT	DATA	SINDICATO

Acidentes ou Doenças Profissionais			
Em	/ / 18	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19
Em	/ / 19	Alta em	/ / 19

Férias Concedidas								
de	01/02/2002	a	02/03/2002	30 dias	referente ao pedido de	01/04/2002	a	31/03/2007
de	02/01/2003	a	31/01/2003	30 dias		01/04/2003	a	31/03/2007
de	22/12/2003	a	20/01/2004	30 dias		01/04/2002	a	31/03/2003
de	03/11/2004	a	02/12/2004	30 dias		01/04/2003	a	31/03/2004
de	02/01/2006	a	31/01/2006	30 dias		01/04/2004	a	31/03/2005
de	02/01/2007	a	31/01/2007	30 dias		01/04/2005	a	31/03/2007
de	01/03/2008	a	30/01/2008	30 dias		01/04/2006	a	31/03/2007
de	02/03/2009	a	31/03/2009	30 dias		01/04/2007	a	31/03/2008
de	01/02/2010	a	02/03/2010	30 dias		01/04/2008	a	31/03/2009

Observações: Contrato de trabalho firmado em ordem de preferência em 18/03/2002 do Art. 445 da CLT com vigência de 30 dias a partir de 01/04/2002 e 30 dias a partir de 01/04/2002



Recebi os seguintes documentos que me pertencem: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19\_\_

*[Handwritten signature and initials]*



42

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

Av. Epitácio Pessoa 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 12/03/2014 às 08:34:30 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00c65b1d734fd94f057f2d69fe5bc05bbc2c3bb1e1fe37d19e0eeb298b6cd7e0931d7e7d3037974e896ca33a6ulfa012220c77a407f8ad8561b150d93000ccf84bb2bb0ae24e3047cf14cc61e61c1d1

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para A1, TERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º § 1º, da MP 2200/01.

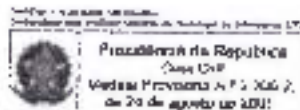
Esta certidão tem a sua validade até: 11/03/2015 às 18:03:18 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 227097

Código de Controle da Autenticação:

27031103140904180109-1 a 27031103140904180109-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site <http://www.azevedobastos.net.br>



M  
 E  
 P  
 M

Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e numeradas, habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975, esta carteira é válida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

O CRF: 11 Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina

expede esta Carteira de Identidade Profissional de: Farmacêutico

para: Mariene Thiesen

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Ituporanga - SC

Data de nascimento: 17-07-1952

Pais: Paulo Thiesen e  
Angela Santos Thiesen

Fala inscrição n.º 907 Aprovada em sessão de 28/12/1978

**2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos**

Maria Cera Della Giustina   
Tabelião  
Judson Dele Guibino Formiga de Mattos   
Tabelião Substituto

AVENIDA MINISTRO RAYSSO, 10  
FONE: (47) 4411-4400 FAX: (47) 4411-4400  
CIP: 09.100-000 - Flo de Sul - Santa Catarina

**ATENÇÃO**

Notas e Locais de Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos

0000 Tabel. Casa da Silva  
0001 Tabel. Maria Cera Della Giustina  
0002 Tabel. Judson Dele Guibino Formiga de Mattos

0000 Tabel. Casa da Silva  
0001 Tabel. Maria Cera Della Giustina  
0002 Tabel. Judson Dele Guibino Formiga de Mattos

0000 Tabel. Casa da Silva  
0001 Tabel. Maria Cera Della Giustina  
0002 Tabel. Judson Dele Guibino Formiga de Mattos

Diploma em 23/07/1978  
pela Universidade Federal de Santa Catarina

Diploma registrado sob o n.º 0918  
página 31 livro EA-2  
em 31/08/78 na Pista  
na UFSC

Diploma registrado no CRF: 11 sob o n.º 0920 em 308 livro F-1 em 13/09/78  
Observações: Inscrição aprovada através da deliberação 49/78

**CARTÓRIO AZEVEDO** FUNDADO EM 1904 DESENDE 1894

**ATENTAMENTO DIGITAL**

Cod. 27051-031411-1130048





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

Av. Eplácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
 O referido é verdade, sou fê,

Este documento foi emitido em 12/03/2014 às 08:37:19 (hora de Brasília)

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2c69e65c05bbd5c3h01e16e37d19ebbeb299c6d37e1e00c9c86ba60027068488069  
 afd028e225c77af02f5ad9561b150d92090ddffa0ff9ac05b09b94147a39562bf45e0b1

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º, § 1º, do MP 2200/01

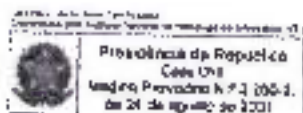
**Esta certidão tem a sua validade até: 11/03/2015 às 18:03:18 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 227231

Código de Controle da Autenticação:

**27031103141111130046-1 a 27031103141111130046-2**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site <http://www.azevedobastos.net.br>



*(Handwritten signature and initials in blue ink)*





125

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins e efeitos, que o (a) Farmacêutico (a) **Leandro Heinz**, regularmente inscrito (a) neste CRF/SC, sob o número **8479**, encontra-se em **díia** com a **Tesouraria do Conselho Regional de Farmácia do Santa Catarina**, até a presente data, tendo pago sua anuidade 2014 em 31.01.2014 no valor de R\$ 370,62.

Florianópolis, 15 de abril de 2014.

  
 Mauro Sérgio Bordin de Araújo  
 Diretor Tesoureiro do CRF/SC

  
 E. A. da







Assessor		<b>REGISTRO DE EMPREGADO</b>		000067
Empregador <b>ALTERVED NATÁLIA, MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>			CNPJ <b>00.802.502/0001-02</b>	
Endereço <b>UDA ESPERANCA, 2520, FUNDO GANDOLF, RIO DO SUL, SC.</b>				

Empregado <b>LEANDRO HEINZ</b>
Residência <b>HENRIQUE SCHJATE, 148, LARANHEIRAS, RIO DO SUL, SC. - CEP: 49 180-600</b>



Data de nascimento <b>08/02/1983</b>	Lugar de nascimento <b>RIO DO SUL - SC</b>	Nacionalidade <b>Brasileiro</b>	Estado Civil <b>Solteiro</b>
Nome <b>LEANDRO HEINZ</b>			
Mãe <b>LÁURIA JURK HEINZ</b>			
Cadastro de identidade <b>3718549-7</b>	Data de emissão <b>03/10/2001</b>	Empregador anterior <b>RS/PRSC</b>	Nº de registro <b>4705d47097a</b>
CPF <b>2910754</b>	Faixa <b>001-0</b>	Data de emissão do CPF <b>04/04/2002</b>	UF - UFPA <b>SC</b>
Doc. titular	Categoria <b>Brasileiro</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Curso de formação <b>Superior Completo</b>
Função <b>1 - ATENDIMENTO</b>		Salário <b>32341,3</b>	Período de trabalho <b>04/07/12</b>
Data de admissão <b>02/01/2013</b>		Opção em <b>FGTS</b>	Período de trabalho <b>04/07/12</b>

Data de admissão <b>02/01/2013</b>		PROG. VENC. DE INFORMAC. SOCIAIS - IBS	
Categoria em <b>02/01/2002</b>	Nº de registro <b>134 26404 72 4</b>	Formação acadêmica <b>BAIXA ECONOMICA FEDERAL</b>	
Lugar de origem <b>RIO DO SUL</b>		ALTERAÇÕES DE SALÁRIO POR FUNÇÃO	

FÉRIAS - PERÍODO ACURTIADO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO		Obs. - Indicar alterações, suspensões, rescisões etc.	

ACIDENTES DE TRABALHO - CATEGORIAS PROFISSIONAIS		RESOLUÇÃO CONTRATO DE TRABALHO	
		Data de saída	
		Tipo de desligamento	

CERTIFICAÇÃO MÉDICA	

*Leandro Heinz*  
LEANDRO HEINZ

COMPROVAÇÃO

**CARDOSO ALBERTO BARROS** DESDE 1966

**AUTENTICACAO DIGITAL**

CNPJ: 270210041470 (171.804)

12/04/2014 15:05:00

*AM e 4 de 12*

2

O Sr. [Nome] [Cidade] [Estado] [País]  
 [Endereço]  
 [Cidade] [Estado] [País]  
 [Data] [Mês] [Ano]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

3

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

4

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

[Assunto]  
 [Assunto]

M  
 G  
 P  
 E

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** — DEBDE 1928  
 Rua [Endereço] [Cidade] [Estado] [País]  
 [Telefone] [E-mail]

**AUTENTICACAO DIGITAL**

[Assunto]  
 [Assunto]

Cód. 270119-44\*047020148-4  
 1E-04-2014 15:46:53

40:0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
Cartão de Identidade

Nome: LEONARDO HEINZ

CPF: 041.541.841-9      RG: 071.021.407 - SSP/SC      CAS: 046.309.115

CPF: 06/10/2008      RG: 06/10/2018

Tipo de Profissional: FARMACÊUTICO

Título de Inscrição: 431544/2014      Série: 028      Categoria: D2-1

Número de Matrícula: FZ-203      Especialidade: BIOMÉDICA

Atividade Profissional: FIO DO BIL - SC



Válido em todo Território Nacional

*Leonardo Heinz*  
REVALIAÇÃO PERMANENTE

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Nome: LEONARDO HEINZ  
AURA JUNIA HEINZ

Diplomado em: UNIVERBIDADE REGIONAL DE BIOMÉDICA

Data de expedição: 21/02/2002      Grau de Registro: C      Categoria: FARMACÊUTICO

Profissão: FARMACÊUTICO

Assessoria de Registro do CRF  
FARM. JOSÉ AUGUSTO MESSIAS JUNIOR  
PROCURADOR

Validade em todo Território Nacional

CONTÓRNO AZEVEDO BARTOS      DESDE 1481

AV. N. S. DO ROSÁRIO, 100 - 2º ANDAR - FLORESTA - 88080-000 - FLORIANÓPOLIS - SC

**AUTENTICACÃO DIGITAL**

Assinatura digitalizada em 15/04/2014 às 15:48:40

CPF: 270.418.041.415-4      15-04-2014 15:48:40

*M*

*E*

*APM*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
 CADERNÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

**Nome**  
 LEANDRO RECHI

**Sexo**  
 M

**RG**  
 711844

**CPF**  
 048.080.309-10

**Data de Nascimento**  
 08/02/1983

**Estado**  
 GOIÁS

**Cidade**  
 LOURIVAL RECHI

**Nome da Mãe**  
 LAURA JURE RECHI

**Assinatura**  
*Leandro Rechi*

**Assinatura em Impressão**  
 LEANDRO RECHI

**Local**  
 MAP DO BR. SP

**Data de Emissão**  
 01/04/2013

**Validade**  
 01/04/2018

**Identificação**  
 0120674489  
 8009782583

**DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO**

BRASIL 742551774

BRASIL 742551774

**CARTÓRIO AZEVEDO MARTOS** **DESDE 1928**

**AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

Doc 2413/Esc 4150200007-1

16-11-2014 16:21:53

*M O A*

*E q p m*





