

[Handwritten mark]

CREDENCIAMENTO

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17 / 04 / 2018

Horário: 08h : 40m

[Signature]
Comissão de Licitações

[Handwritten signatures and marks]

ANEXO V**PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018****DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (*)**

A Empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ de nº 00.656.468/0001-39, sediada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Baçacheri, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem através de seu Procurador Legal o Sr. **LUIZ RENATO GAROFANI**, Gerente Geral, portador da Cédula de Identidade de nº **4.541.423-0** e do CPF sob o nº **874.165.659-87** na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, declarada para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Curitiba, 17 de abril de 2018.

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
LUIZ RENATO GAROFANI
GERENTE GERAL
CPF: 874.165.659-87
RG: 4.541.423-0



PROCURAÇÃO

Través do presente instrumento particular de mandato

Outorgante: A empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ de nº 00.656.468/0001-99, sediada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro da Acaçá, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem por meio de sua Procurador Legal o Sr. **LOIZ RENATO GAROFANI**, inscrito no RG nº 4.541.423-0 e no CN sob o nº 874.165.659-87 nomeia e constitui como seu procurador,

Outorgado: empresa **J.Araujo Representações Comerciais LTDA - ME**, CNPJ nº 06.959.477/0001-38 sediada na Augusto Borges, 55 conj. Sulezal, Londrina - Paraná, representada pelo sócio o Sr. **Julio Humberto Araujo**, portador da cédula de identidade número 401355 e o RG nº 019.198.625-84,

Outorgando-lhe poderes referente a procedimentos licitatórios junto aos órgãos particulares e órgãos públicos federais, estaduais e municipais e ao Instituto Tecnológico Nacional, visando para tanto formular ofertas e lances de preços, entregar documentos e propostas, fazer impugnações, oferecer recursos e assistir nos prazos para interposição dos mesmos, assinar atas, ata, contratos, propostas e demais documentos, receber avisos, certificações ou informações, definir, dar todos os atos inerentes aos processos licitatórios, inclusive substabelecer.

O presente instrumento tem validade até 31 de dezembro de 2015, podendo ser rescindido ou cancelado pelo outorgante mediante comunicação expressa a qualquer tempo, sem prejuízo das responsabilidades assumidas no prazo de vigência de seu mandato.

CURITIBA, 02 DE JANEIRO DE 2015.

1ª Substituição de Notas Curitiba/PR

~~SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
LOIZ RENATO GAROFANI
GERENTE GERAL
CNPJ: 00.656.468/0001-99
RG: 4.541.423-0~~

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1868

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: (031) 3214-5404 / Fax: (031) 3241-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Váber Azevedo de Miranda Cavalcari, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas constituiu-se de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude do Lei nº

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo certificado individualmente em sede Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registros, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://corregedoria.tpb.jus.br/audigital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA'S tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo que a empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA'S a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/01/2018 14:28:35 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2014, como também, o documento eletrônico autenticado contem o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, podendo ser solicitado diretamente a empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA'S ou ao Cartório pelo endereço de e-mail: audigital@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas sobre este ato, acesse o site audigital.azevedobastos.net.br e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 978158

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 02/01/2019 15:44:02 (hora local)

*Código de Autenticação Digital: 41210201181531430158-1 e 41210201181531430158-2
*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.095/94, Lei Federal nº 10.405/2002, Medida Provisória nº 2200-2/01, Lei Federal nº 13.103/2015, Lei Estadual nº 8.721/2006, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ/PB nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé

CHAVE DIGITAL

0000501d7341e941057126818c01bc05ba14a95579fa48cc2deb11a201ebdde051834f2b253ae1f06e9526965091e57a6c79ac37a8c72ad7d0d95dbcc8ba2a8c42c0bbaa2nb0d6a100ac16527c897174f



452

J ARAUJO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CONTRATO SOCIAL

JULIO HUMBERTO ARAUJO, brasileiro, natural de Londrina, PR, solteiro, nascido em 20/11/1980, empresário, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 00516443064, DETRAN/PR e do CPF/MF nº 029.798.829-84, residente e domiciliado em Londrina, PR, à Rua Augusto Borges, 58, Conj. Cafezal I, CEP 86045-465, e **ANA PAULA DA SILVA DUARTE**, brasileira, natural de Foz do Iguaçu, PR, solteira, empresária, nascida em 10/05/1982, portadora do documento de identidade RG nº 7.174.898-7 SSP/PR e do CPF/MF nº 057.814.969-98, residente e domiciliada em Londrina, PR, na Rua Augusto Borges, 58, Conj. Cafezal I, CEP 86045-465, tem entre si justo e contratado a constituição de uma Sociedade Empresária Limitada, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob o nome empresarial de "J ARAUJO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA." tendo sua sede e domicílio na cidade de Londrina, PR, à Rua Augusto Borges, 58, Conj. Cafezal I, CEP 86045-465.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da empresa será "prestação de serviços de representação comercial por conta de terceiros."

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social, totalmente subscrito e integralizado neste ato, em moeda corrente nacional, será de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), distribuídos em 5.000 (cinco mil) cotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), sendo assim dividido entre os sócios:

- a) **JULIO HUMBERTO ARAUJO**, já qualificado, participe na sociedade com 4.950 (quatro mil e novecentas e cinquenta) quotas, totalizando R\$ 4.950,00 (quatro mil e novecentos e cinquenta reais);
- b) **ANA PAULA DA SILVA DUARTE**, já qualificada, participe na sociedade com 50 (cinquenta) quotas, totalizando R\$ 50,00 (cinquenta reais);

§ único: dada à redação acima, a composição societária fica assim evidenciada:

Sócio	Quotas	Capital em R\$	Em %
1. JULIO HUMBERTO ARAUJO	4.950	4.950,00	99,00%
2. ANA PAULA DA SILVA DUARTE	50	50,00	1,00%
TOTAL	5.000	5.000,00	100,00%

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

CLÁUSULA QUINTA. O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, devendo iniciar suas atividades a partir da data de lavratura do presente instrumento

CLÁUSULA SEXTA: As quotas da sociedade são indivisíveis, não podendo ser transferidas ou alienadas a terceiros, a qualquer título, sem o prévio consentimento de todos os sócios, aos quais ficam assegurados os direitos de preferência em igualdade de condições.

CLÁUSULA SÉTIMA Em caso de retirada de um dos sócios, a sociedade não se dissolverá. O sócio retirante deverá cientificar os demais sócios, por escrito, com

CONTRIBUIÇÃO DE RESPONSABILIDADE - (43)

CANTORRE AZEVEDO BASTOS - Escritório de Contabilidade e Serviços de Apoio Administrativo

Autenticação Digital

Declaro que esta cópia digitalizada do presente documento é verdadeira e fiel reprodução do original, assinado por mim, em 02/11/2014, às 10:07:44.

Cod. Autenticação: 412102011010E2450312-1; Data: 02/11/2014 10:07:44

Sua Firma Digital está registrada no CNPJ nº 06.940.237/0001-00, inscrita no ICP-Brasil.

Sua Firma Digital está registrada no CNPJ nº 06.940.237/0001-00, inscrita no ICP-Brasil.

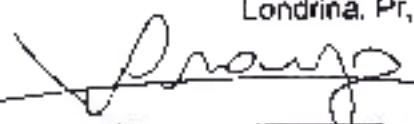
Confira os dados do ato em: portal.trf4.jus.br

J ARAUJO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Fica eleito o foro de Londrina - Pr. para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E estando os sócios justos e contratados, assinam este instrumento em três vias, de igual teor e forma.

Londrina, Pr, 21 de setembro de 2012



JULIO HUMBERTO ARAUJO



ANA PAULA DA SILVA DUARTE



JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE LONDRINA
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 26/09/2012
SOB NÚMERO 41.207455273
Protocolo: 12/067782-7, DE 24/09/2012

SE
SER

CARTÃO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cartão Autenticação: 412102051810824503512-3; Data: 02/01/2018 8:10:07:64

Centro de dados do site: <http://www.azevedobastos.com.br>

CONTRIMAX CONTABILIDADE - 43

454

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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.656.468/0001-39 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
NOME EMPRESARIAL SOMAI PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		DATA DE ABERTURA 02/05/1995	
TIPO DE ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOMAI PR PRODUTOS HOSPITALARES			PORTE DEMAIS
CÓDIGO DE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO DE DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.48-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis			
CÓDIGO DE REGISTRAÇÃO DA EMPRESA JURÍDICA 2062 - Sociedade Empresária Limitada			
SÓCIO(S) RESPONSÁVEL(S) R ANITA RIBAS		NÚMERO 410	COMPLEMENTO
CEP 82.520-610	BARRIO (DISTRITO) NUGO LANGE	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
INTE FEDERATIVA RESPONSÁVEL (CPF) 99999999			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/10/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
CLASSIFICAÇÃO ESPECIAL 99999999		CLASSIFICAÇÃO ESPECIAL 99999999	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 03/04/2018 às 16:30:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

16ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

GRUPO SOMA S.A. - PARTICIPAÇÕES E NEGÓCIOS, sociedade anônima inscrita no CNPJ sob Nº 00.788.410/0001-49, com sede e foro jurídico na cidade de Porto Alegre/RS, à Avenida Francisco Silveira Buarque, n. 1399, depósito 17, Bairro Sarandi, CEP 91.160-010, com estatuto social registrado na MM Junta Comercial do Estado de RS sob Nº 43.300.034.291, em 31/08/95, neste ato representada por seu Diretor Presidente PEDRO ANTÔNIO LAPINSCKI, abaixo qualificado:

PEDRO ANTÔNIO LAPINSCKI brasileiro, divorciado, comerciante, nascido em 22 de abril de 1952, domiciliado na Rua Duque de Caxias, 1397, Aptº 141 - Centro Histórico, CEP 90.010-262, na cidade de Porto Alegre, portador do CPF Nº 158.237.020-87 e RG expedido pela SSP/RS sob n. 11922152 e

ITACIR DAL MASS, brasileiro, solteiro, comerciante, nascido em 05 de outubro de 1956, domiciliado no Largo Carreiros Viajantes, nº 38 - Apartamento 908 - Rio Branco, Porto Alegre - RS, CEP 90.430-070, portador da Cédula de Identidade expedida pela SSP/RS sob n. 4001867061, inscrito no CPF sob n. 222.998.010-20,

Na qualidade de únicos quotistas de DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA, sociedade limitada registrada no CNPJ nº 00.656.468/0001-39 com sede e foro jurídico na cidade de Curitiba/PR, à Rua Anita Ribas, n. 419 - Bairro Hugo Langes - CEP 85.520-610, com contrato registrado na MM Junta Comercial do Estado do PR sob NIRE 41.203.291.74-7 em 02/05/1995 e última alteração contratual registrada sob Nº 20185048872 em 21/09/2016 RESOLVEV de comum acordo e por este instrumento, alterar o seu contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade altera sua denominação social, passando a chama-se SOMA-PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, bem como o título do estabelecimento que passa a ser SOMA-PR PRODUTOS HOSPITALARES, alterando a cláusula primeira que passa a ler a seguinte redação:

PRIMEIRA: A sociedade girará sob a denominação social de "SOMA-PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA", subordinada ao regime da sociedade limitada, instituído pela Lei 10.406/02

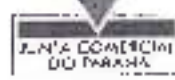
§ 1º. O título do estabelecimento será "SOMA-PR PRODUTOS HOSPITALARES"

§ 2º. Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, na que couberem, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações - Lei 6.404/76, nos termos do parágrafo único do Art. 1.053 do Código Civil - Lei 10.406/02

n. 1 e 2

CERTIFICOU O REGISTRO EM 01/09/2017 16:39 SOB Nº 20118743765
PROTOCOLO 1731407165 DE 23/08/2017, CÉDULA DE VERIFICAÇÃO,
31703414566, NIRE 41203291747,
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Isabete de Aguiar
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 01/09/2017
www.esprocuracao.pr.gov.br



Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 4121007165007350663.1 - Quer: 12010018100516
Data: 01/09/2017 16:39:39 - Usuário: Itacir Dal Mass - CPF: 222.998.010-20
Assinatura: Itacir Dal Mass - CPF: 222.998.010-20
Cópia em PDF do arquivado em: Npo:3181567.pdf/100.pdf

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

456

7

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 - 58030-000, João Pessoa - PB
Tel: (31) 3244-5404 / Fax: (31) 3244-5434
http://www.az.gov.br/atos/informacoes-procedimento/4121020161005090683
E-mail: cartorio@azevedobastos.pb.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Det. Válber 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 de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins e fim que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital foi na seguinte sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes?

DECLARO ainda que, para garantir a transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça ordena, no Provimento CGJ/PB nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Servença pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.us.br/selo-digital>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S linha possui de modo exclusivo com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia aqui feita, sendo da empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/01/2018 14:33:00 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, e, também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser publicado diretamente a empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S ou, ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.pb.br.

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://www.judg.jfjz.az.gov.br/atos/informacoes-procedimento/4121020161005090683> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 277630

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 02/01/2019 10:00:56 (hora local).

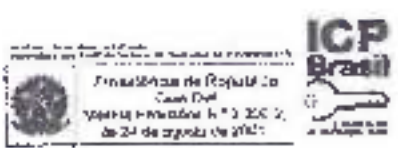
Código de Autenticação Digital: 4121020161005090683-1 a 4121020161005090683-2

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.420/2002, Lei da Processura nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2009, Lei Estadual nº 13.132/2013 e Provimento CGJ/PB nº 003/2014.

O referido é verdade, dou-lo.

CHAVE DIGITAL

00005b1d7341e94f037120f91e9b1c3ba14a98579a48e2deb11a201ebdd9c581f5c8173dc170032a96cdd4e51667a705c79dc37a8e72a07d0a69c2c11b8a2af0d4a910e61b65c83161e7h4298ac70a84770



Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti'.

DIMACI/PR – Material Cirúrgico Ltda.

CNPJ nº 00.656.468/0001-39

NIRE nº 41 2 0329174 7

CURITIBA - PR

457

15ª Alteração e consolidação do CONTRATO SOCIAL.

DIMACI S.A. - Participações e Negócios, sociedade anônima, CNPJ (MF) N.º 00.788.410/0001-49 com sede e foro jurídico na cidade de Porto Alegre, RS, a Rua João Guimarães, 182 – CEP 90.630-170, com seu Estatuto Social registrado na MM Junta Comercial do Estado do RS sob número 43.300.034.291 em data de 31.08.95, neste ato representada por seu Diretor Presidente PEDRO ANTÔNIO LAPINSKI, abaixo qualificado:

PEDRO ANTÔNIO LAPINSKI, brasileiro, divorciado, comerciante, CPF 195.237.029-87, CI 11922162, emitida pela SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Porto Alegre, RS, a Rua Duque de Caxias, 1327 apto. 141 CEP: 90010-282

ITACIR DAL MASS, brasileiro, solteiro, maior, comerciante, CPF 222.593 616-20, CI 1001867061 emitida pela SSP/RS, residente e domiciliado na cidade de Porto Alegre, RS, no Largo Caixaeiros Viçozes, 38 apto. 308 – CEP 90.430-070

Únicos sócios quotistas de **DIMACI/PR – Material Cirúrgico Ltda.**, sociedade empresarial limitada, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, sede e foro jurídico na cidade Curitiba, PR, na Rua Anita Ribes, 410 – Bairro Hugo Lange – CEP 82.520-610, com seu contrato social registrado na MM Junta Comercial do Estado do Paraná, NIRE nº 41 2 0329174 7 em data de 02/05/1995 e última alteração sob nº 20131731422 em data de 09/04/2013, de comum acordo, altera seu Contrato Social, nas cláusulas e condições seguintes:

1 DA ALTERAÇÃO DA DENOMINAÇÃO SOCIAL E ENDEREÇO DE SÓCIO:

1. *Nos termos da AGÊ registrada na Junta Comercial do Estado do RS, sob nº 4172522 em data de 28/09/2015, a controladora DIMACI S.A. - Participações e Negócios, alterou sua denominação social para GRUPO SOMA S.A. - PARTICIPAÇÕES E NEGÓCIOS, bem como endereço e foro jurídico para a cidade de Porto Alegre, RS, na Rua Francisco Silveira Bittencourt, 1309 – Edif. 17 – Bairro Sarandi – CEP 91.150-010, mantendo inalteradas todas as demais cláusulas do Estatuto Social, passando a ser qualificada como:*

GRUPO SOMA S.A. - PARTICIPAÇÕES E NEGÓCIOS, sociedade anônima de direito privado, CNPJ (MF) N.º 00.788.410/0001-49 com sede e foro jurídico na cidade de Porto Alegre, RS, a Porto Alegre, RS, na Rua Francisco Silveira Bittencourt, 1309 – Edif. 17 – Bairro Sarandi – CEP 91.150-010, com seu Estatuto Social registrado na MM Junta Comercial do Estado do RS sob nº 43.300.034.291 em data de 31.08.95 e última alteração registrada sob nº 4172522 em data de 28/09/2015

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ – SJCE

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 21/09/2016 14:01 SOB Nº 2016526477
PROTOCOLO: 165046572 DE 02/09/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
1160782520. NOME: 41203291747
DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA

Libertad Begue
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 21/09/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação



DIMACI/PR – Material Cirúrgico Ltda.

CNPJ nº 06.656.468/0001-80

Nire nº. 11 2 03291717

CURITIBA - PR

458

15ª Alteração e consolidação do CONTRATO SOCIAL.

PRIMEIRA: A sociedade girará sob a denominação social de "DIMACI/PR – Material Cirúrgico Ltda.", subordinada ao regime da sociedade limitada, instituída pela Lei nº 10.406/02.

Parágrafo único: Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couberem, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações – Lei nº 6404/76, nos termos de parágrafo único do Art. 1053 do Código Civil – Lei nº 10.406/02

SEGUNDA: A sociedade terá sua sede e foro judicial na cidade de Curitiba, PR, na Rua Anita Rbas, 410 – Bairro Hugo Lange – CEP 82.520-610.

ADMINISTRAÇÃO E USO DA DENOMINAÇÃO SOCIAL:

TERCEIRA: A sociedade será administrada por uma diretoria executiva, composta de até 5 (cinco) membros, na qualidade de **ADMINISTRADORES**, sendo dois com a designação de **DIRETORES EXECUTIVOS**, e os demais com a designação simplesmente de **DIRETORES ADJUNTOS**, indicados por quotas que representam, no mínimo, 2/3 (Dois terços) do capital social, podendo ser destituídos a qualquer por deliberação da Reunião Geral dos Quotistas.

Parágrafo Primeiro: A qualquer tempo, a sociedade poderá contratar para exercer a atividade de administradores, mesmo não sendo sócios, na qualidade de administradores não sócios, nos termos da lei, e do presente instrumento.

Parágrafo Segundo: Os membros da administração, responderão solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa ou dolo na execução de suas funções.

Parágrafo Terceiro: Em caso de ausência de membro da Administração a respectiva substituição será deliberada pela Reunião Geral dos Quotistas, que será convocada e realizada no prazo máximo de trinta dias, a contar do evento.

QUARTA: Os membros da Administração ficam investidos dos mais amplos poderes e atribuições, a praticarem todos os atos de gestão da sociedade, bem como o de representar a sociedade ativa e passivamente nos atos judiciais e extrajudiciais, observados os dispostos nos artigos seguintes:

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ – SEDE

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 21/09/2015 14:01 SOB Nº 2015506672.
PROTOCOLO: 185846872 DE 02/09/2015. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
21601825120. NIRE: 41203291717.
DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA

Libertad Soares
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 21/09/2015
www.espressofacil.pr.gov.br

Este documento, de acesso livre, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



DIMACI/PR - Material Cirúrgico Ltda.

CNPJ nº 00.666.168/0001-39

Nire nº 41200291717

CURITIBA - PR

458

15ª Alteração e consolidação do CONTRATO SOCIAL

ser em proveito próprio e/ou de empresa controlada e desde que autorizados por acionistas da sociedade controladora, que representem a maioria do seu capital social.

QUINTA: Os administradores, no efetivo exercício de administração da sociedade, terão direito a serem mensalmente pagos em utilidades, a título de pro-labore, por importância a ser convenienciada entre os sócios, que representem, no mínimo, a maioria absoluta do capital social.

DO OBJETIVO SOCIAL:

SEXTA: A sociedade tem por objetivo social:

1. Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - CNAE 46.44-3-01
2. Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios - CNAE 46.45-1-01
3. Comércio atacadista de produtos odontológicos - CNAE 46.45-1-03
4. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria - CNAE 46.46-0-01
5. Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar - CNAE 46.49-4-08

DO CAPITAL SOCIAL:

SETIMA: O capital social da sociedade é de R\$ 2.000.000,00, dividido em 2.000.000 quotas de R\$ 1,00 cada uma, assim distribuído entre os sócios:

Sócios	QUOTAS	Valor - R\$
GRUPO SOMA S.A. - Participações e Negócios	1.996.000	1.996.000,00
PEDRO ANTÔNIO LAPINSKI	2.000	2.000,00
ITACIR DAI MASS	2.000	2.000,00
TOTAL	2.000.000	2.000.000,00

Oitava: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos da lei.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 21/09/2016 14:01 SOB Nº 2016046872.
PROTOCOLADO Nº 6534872 DE 02/09/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601885120 NIRE 41200291717
DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA



Libertad Segur
ESCRITÓRIA-GERAL
CURITIBA, 21/09/2016
www.paranaespccal.pr.gov.br



DIMACI/PR – Material Cirúrgico Ltda.

CNPJ nº 00.650.408/0001-89

Nire nº 112/03291747

CURITIBA - PR

460

15ª Alteração e consolidação do CONTRATO SOCIAL

DÉCIMA SEGUNDA: O sócio que desejar se retirar da sociedade dará aviso prévio por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias. Os seus haveres serão apurados e liquidados com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado, a partir do aviso prévio, em doze parcelas mensais, iguais e sucessivas, vencendo-se a primeira dentro de trinta dias a contar da data da retirada, acrescida de juros de 12% (doze por cento) ao ano, mas a variação monetária de acordo com o IGP-M ou de outro índice oficial correspondente que venha a substituí-lo, no caso de sua extinção.

DO FALECIMENTO OU INSOLVÊNCIA DE SÓCIOS:

DÉCIMA TERCEIRA: A sociedade não se dissolverá pelo falecimento, insolvência civil, interdição ou falência de qualquer dos sócios, aplicando-se o disposto dos parágrafos seguintes:

Parágrafo primeiro: Os sucessores do sócio falecido, interditado, insolvente ou da massa falida, serão admitidos na sociedade se assim o desejarem.

Parágrafo segundo: A admissão dos novos sócios ficará condicionada, porém, a aprovação da maioria do capital social, compreendido neste, também a parcela transmitida aos sucessores postulantes.

Parágrafo terceiro: Se os sucessores do sócio falecido, interditado, insolvente ou da massa falida não desejarem ingressar na sociedade ou se a tanto se opuser mais da metade do capital social, nos termos do parágrafo anterior, seus haveres serão pagos na forma prevista na cláusula décima segunda, para o pagamento de haveres de quotistas remanescentes.

Parágrafo quarto: A retirada, exclusão ou morte do sócio, não exonera os seus herdeiros ou sucessores, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos depois de averçada a resolução da sociedade.

DA EXCLUSÃO DE SÓCIOS:

DÉCIMA QUARTA: Pode qualquer sócio ser excluído da sociedade, quando a maioria dos sócios, representando, no mínimo, duas terços do capital social, entender que está pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configurem justa causa

CONTADOR AUTENTICAÇÃO DIGITAL
Autenticação Digital
OBS: Autenticação: 41230284181005070114.11 Data: 08/10/2016 10:00:26
CNPJ: 00.650.408/0001-89
CURITIBA - PR



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE
CERTIFICADO O REGISTRO EM 21/09/2016 14:01:500 Nº 20165046872.
PROTOCOLO 165246678 DE 02/09/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
LICENCIAMENTO NIRE 11203291747
DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA

Liberação Regula
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 21/09/2016
WWW.REGISTRARCI.PR.GOV.BR

DIMACI/PR - Material Cirúrgico Ltda.

CNPJ nº 00.406.168/0001-09

Nire nº 11203291717

CURITIBA - PR

461

15ª Alteração e consolidação do CONTRATO SOCIAL.

DÉCIMA OITAVA: Segunda permissão determinada pelo art. 1654 da Lei nº 10.406/02 ao art. 997 da mesma legislação, fica expresso que os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

Parágrafo único - Os casos omissos serão tratados pelo que regula o capítulo I, subtítulo II do livro II, da Lei 10.406, de 11 de janeiro de 2003 (Código Civil).

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

DÉCIMA NONA: São indicados, na qualidade de administradores, para exercerem a função de **ADMINISTRADORES, POR PRAZO INDETERMINADO**, os seguintes membros.

□

□ DIRETORES EXECUTIVOS:

PEDRO ANTÔNIO LAPINSCKI, brasileiro, divorciado, comerciante, CPF 168.237.026-87, CI 11922162, emitida pela SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Porto Alegre, RS, a Rua Duque de Caxias, 327 apto. 141 CEP: 90014-282

FRACIR DAL MASS, brasileiro, solteiro, maior, comerciante, CPF 222.898.011-70, CI 4001867064 emitida pela SSP/RS, residente e domiciliado na cidade de Porto Alegre, RS, no Largo Caixeiros Viajantes, 78 apto. 308, CEP 90.430-370

□ DIRETORES ADJUNTOS:

1. **ALENCAR ALMEIDA**, brasileiro, casado, maior, comerciante, CPF 322.056.009-15, CI 3116090, emitida pela SSP/RS, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, PR, a Rua Rio Araguari, 595 sobradio 12 - Bairro Aruiba - CEP: 82.840-206

2. **MARCO ANTONIO FLECK**, brasileiro, casado, Administrador, CPF 391.546.250-29, CI RG 1014029813, emitida pela SSP/RS, residente e domiciliado na cidade de São Leopoldo - RS, na Rua Pinheiro Machado, 653, apto. 601 - CEP 93020-230.

- Manter vago os demais cargos.

VIGÉSIMA: Os sócios se comprometem a aceitar que sejam supridas eventuais omissões contratuais pelos dispositivos legais em vigor.

VIGÉSIMA PRIMEIRA: As partes elegem o foro da cidade de Curitiba, PR, para dirimir quaisquer controvérsias oriundas da presente escritura.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 21/09/2016 14:01 SOB Nº 2016506272
PROTOCOLADO 165046872 DE 02/09/2016 AÇÃO DE VERIFICAÇÃO.
11601875120 NIRE 41203291717
DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA



Secretaria Regional
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 21/09/2016
www.jccparanafecc11.pr.gov.br

Carimbo de Autenticação Digital
Data: 2016/09/21 14:01:00
CPF: 11601875120
NIRE: 41203291717
CNPJ: 00.406.168/0001-09
DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA

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 Barra dos Estados 58000-00 João Pessoa PB
Tel: (033) 3244-5434 / Fax: (033) 3244-5434
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O **Raj. Valter 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 de Lei, etc.;

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida supracitada foi autenticado em acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral do Judiciário, no Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Servença pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, em endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na forma autenticada, sendo da empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade única e exclusiva, pela verdade do documento apresentado a esta Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/01/2018 14:52:48 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 17, III e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autenticacao@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://ajudg.tb1.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 877L26

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 02/01/2019 10:00:56 (hora local)

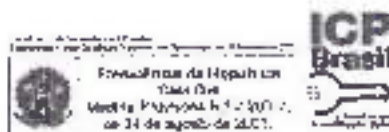
Código de Autenticação Digital: 4210001101005090714-1 a 4210001101005090714-10

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.335-64, Lei Federal nº 13.401/2012, Mod da Prov. sôre nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.101/2015, Lei Estadual nº 8.721/2004, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014

Gratificação e verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005f1d734fc94f057f2de91e60c5ba14a78379fa48ea2fbb11a20f60ddc5060a6e711c4b34f04e138c4607a71022c48cc57a0e72e67c6a63c2c6b92a6e14155185c1a7c8ca87c2915a175067101





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Estado de Porto Alegre

Nº 116443 - Escritura pública de pronunção que SOMAPR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA outorga a LUIZ RENATO GAROFANI. Sabem os que vitem esta escritura pública de pronunção que, aos dezessete (17) dias do mês de setembro do ano de mil e dezessete (2017), nesta cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, neste 12º Tabelionato de Notas, compareceram, como:

OUTORGANTE

SOMAPR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 09.656.468/0001-39, com sede na cidade de Curitiba/PR, na Rua Anita Ribas nº 431, Bairro Hugo Lange, com Atuação e Representação Comercial arquivada na Junta Comercial do Estado do Paraná, em 21/08/2016, sob nº 20165046872, e última Alteração Contratual, ali arquivada em 01/09/2017, sob nº 20173743765, neste ato, presente pelo seu administrador **PEDRO ANTONIO LAPINSCKI**, brasileiro, empresário, divorciado portador da carteira de identidade nº 9108632463 expedida pela SSP/RS, inscrito no CPF sob nº 168.297.029-87, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Duque de Caxias nº 3.227, apartamento 141, Cepula, devidamente identificado e capaz para o ato. Esse a outorgante, na forma antes mencionada, que temera e constitui seu procurador o outorgado abaixo qualificado.

OUTORGADO

LUIZ RENATO GAROFANI, brasileiro, gerente geral, casado, portador da carteira de identidade nº 454142340, expedida pela SSP/PR, inscrito no CPF sob nº 374.163.659-87, residente e domiciliado na cidade de Curitiba/PR, na Rua Paulo Serbal nº 3.275, sobrado 64, Bairro Horizontais.

PODERES

A quem outorga poderes para as seguintes finalidades: a) sempre em conjunto com um Diretor Adjunto, representar a outorgante perante quaisquer estabelecimentos bancários, em quaisquer de suas agências, podendo abrir, movimentar e encerrar contas em nome da outorgante, emitir e endossar cheques, salientar saques e extratos de contas, requisitar talões de cheques, registrar e alterar senha, requisitar e retirar cartão magnético, receber ordens de pagamento, passas e reservas, em quaisquer quantias, fazer depósitos e retiradas de dinheiro, passar recibos e dar quitação, realizar e resgatar aplicações e transferência de aplicações, fazer transações eletrônicas por via internet e assinar livros de cadastro; e, b) isoladamente, assinar propostas comerciais, cotações, contratos de fornecimento, ordens de compra, pedidos de compra de produtos, nomear procuradores específicos para participar de processo de licitação, podendo, para participar concorrências e propostas, podendo, assinar impugnações, propostas ou publicar documentos na abertura da licitação; desentendar, apresentar e retirar papéis e documentos, preencher guias e formulários, assinar termos, declarações, autorizações, ofícios, livros, atas e demais papéis precisos; fornecer laudos em propostas; assinar contratos públicos em particular, sem lida as suas cláusulas e condições de estilo; solicitar e prestar informações e esclarecimentos, bem como apresentar reclamações ou recursos, representar a empresa perante órgãos da administração pública, Federal, Estadual ou Municipal, perante a empresa junto a Receita Federal do Brasil e Receita Previdenciária, com os fins específicos de solicitar certidões, relatórios de pendências por atraso a informações protegidas por sigilo fiscal, podendo para isso assinar requerimentos, recibos e todo e qualquer formulário para esse fim, praticar todos os atos necessários para o bem e fiel desempenho do presente mandato, podendo subscriturar. (Lavrado conforme minuta).

O presente instrumento terá validade por 03 (três) anos, a contar desta

Rafael Laocádio dos Santos Neto - Tabelião
Av. Jun. Claudio Jose Gonçalves Porto da Leon, nº40 - CEP 91373-170
Fone / Fax (51) 3340-0100 - www.12tabelionato.com.br

Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large signature in the middle and several smaller ones at the bottom right.

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58050-00, João Pessoa/PB
Tel: (83) 3244-5431 Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.pb.gov.br
E-mail: cartoria@azevedobastos.pb.gov.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavakani, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas do Cartório de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado de Paraíba, em virtude da Lei nº

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada "Código de Autenticação Digital" ou na referida sequência foram autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes!

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado de Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça adiou o Provimento CGJ/PB Nº 1003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, através do Selo Digital de Fiscalização Eletrônica (contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e nessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado de Paraíba, endereço: <http://www.corregedoria.tpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo que a empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** é responsável, única e exclusiva, pela veracidade do documento apresentado a esta Cartoria.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/03/2018 14:55:36 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200-2/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contém o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, podendo ser solicitado diretamente a empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAS** ou ao Cartório, pelo endereço de e-mail cartoria@azevedobastos.pb.gov.br

Para informações mais detalhadas desde ato, acesse o site <http://www.selo-digital.azevedobastos.pb.gov.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 135431

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 14/03/2019 14:50:59 (hora local)

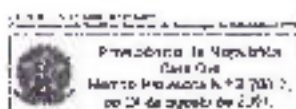
Código de Autenticação Digital: 41211403161420160648-1 e 41211403161420360548-2

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/04, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200-2/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.724/2008, Lei Estadual nº 10.132/2010 e Provimento CGJ/PB Nº 1003/2014

Referência verídica, dou FC

CHAVE DIGITAL

00005a1d7541c94f057f2d851e50c0553937965e6515c15010331520c30ead1202e70a403cb7d3a5b1e14ab614ec2014e711ac1f61672a17d1a01620c1b12a11c450e7
u0272b93f601e8ac1137b1e5d5c



(Handwritten signatures and marks)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAMENTO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABITURAGAO

Nome: LUIZ RENATO GARÇANI

CPF: 454.142.2-5

RG: 874.147.159-1

Nome: LUIZ RENATO GARÇANI

Mãe: VÍOLA CRISTINA GARÇANI

CPF: 075.983.215-4

RG: 92.497.767-0

Endereço: CUNATAMA, PR

Data: 24/10/2015

Assinatura: [Assinatura]

CPF: 744.827.070-3

PR002629160

1210304792

[Handwritten signature]

CARTÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

Autenticação Digital

End. Autenticação: 412-523-18*009140794-1; Data: 02/10/2015 10:09

Valor: R\$ 4,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO
 DARTILIZAÇÃO DE HABITACIONAL

Nome: **VEDRO ANTONIO LAGES, R1**

CPF: 11.922.63 38997 02

Matrícula: 158.737.070-87 Data: 12/04/1952

Endereço: EDUARDO GUANABARA LAGES, R1

Endereço: EMERSON D LAFRANCINI

CPF: 00427949110 Data: 15/03/1924 Data: 10/08/1911

VALORES EM REAIS
 3 DEPARTAMENTO NACIONAL
 1081645905

VALORES PLASTIFICADOS
 1081645905

Nome: **VEDRO ANTONIO LAGES, R1** Matrícula: 20702/2015

Assinatura: *[Handwritten Signature]* Matrícula: 4435514698

Assinatura: *[Handwritten Signature]* Matrícula: 70250925

SECRETARIA DE HABITACIONAL DE PORTO ALEGRE



SECRETARIA DE HABITACIONAL DE PORTO ALEGRE

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 0027070181000590196-1 Data: 02-04-2015 10:29:30

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Assinatura: *[Handwritten Signature]*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 15 de Novembro de 1988
 Ministério da Justiça
 Departamento de Registro Civil

CPF
02800 ANTONIO FLECK

RG
 111015888-4 (RJ)
 157.348.251-53 (RS)

Nome
EDUARDO FERREZ FLECK

Mãe
IRAZEMA TERESINA FLECK

Registro
 111015888-4 (RJ)
 157.348.251-53 (RS)

Data do Registro
 08/09/1967

CPF
 1282065420

Nome
Antonio Fernando Fleck

Mãe
IRAZEMA TERESINA FLECK

Registro
 111015888-4 (RJ)
 157.348.251-53 (RS)

Data do Registro
 08/09/1967

CPF
 1282065420

Município
RIO GRANDE DO NORTE

f

f

Handwritten signatures and scribbles in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten mark in blue ink.

CASTELO AZEVEDO 3451-75

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 41210201181065192061-1. Data: 02/01/2016 10:09:44

Valor Total do Documento: R\$ 1,27

Handwritten mark in blue ink.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 POLÍCIA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **ETNAIR DAL ROSO**

RG: **400.81081-207/W. RJ**

CPF: **222.898.010-20** Data de Nascimento: **05/10/1956**

Estado: **RS** Município: **VEREZE DAL NOVA**

Endereço: **CRUZ VERDE**

Validade: **03/07/2018** Data de Emissão: **09/12/2018**

Identificação Nacional: **803809716**

Identificação Estadual: **803809716**

Nome: **ETNAIR DAL ROSO**

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: **ETNAIR DAL ROSO** Data de Emissão: **03/07/2018**

Endereço: **CRUZ VERDE**

Telefone: **41154040784**

CPF: **222.898.010-20**

Identificação Nacional: **803809716**

Identificação Estadual: **803809716**

Identificação Nacional: **803809716**

Identificação Estadual: **803809716**

[Handwritten signatures and scribbles]

CARTÃO AZEVEDO BASILIO

Autenticação Digital

Doc. Autêntico: 41210201181005096967-1 Data: 02/01/2018 15:09:50

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Endereço: Rua da Paz, 100 - Foz de Iguaçu, RS

Telefone: 41154040784

CPF: 222.898.010-20

Identificação Nacional: 803809716

Identificação Estadual: 803809716

[Handwritten mark]

[Handwritten scribble]

[Handwritten mark]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABITAÇÃO

HERNAN ALMEIDA

HERNAN ALMEIDA
 MARIA MARCIA DE ALMEIDA

1247576633

1247576633

1247576633

1247576633

159

9

Handwritten signatures and scribbles in blue ink.

Handwritten mark resembling a '30'.

CARLETO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cópia Autenticada em 02/02/2016 às 10:09:58

Carleto Azevedo Bastos
 Rua ... nº ...
 CEP ...

Carleto Azevedo Bastos
 Rua ... nº ...
 CEP ...

Carleto Azevedo Bastos
 Rua ... nº ...
 CEP ...

Handwritten mark resembling a '4'.



9

SUBSTABELECIMENTO

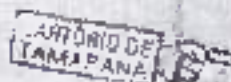
Outorgante: J ARAUJO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA ME CNPJ 16.969.477/0001-39, com sede foro Rua Augusto Borges nº58, C.H Cafezal, na cidade de Londrina - PR, com contrato social registrado na junta comercial do Estado do Paraná sob nº41207450220, neste ato REPRESENTADO por seu sócio administrador o SR JULIO HUMBERTO ARAUJO, Brasileiro, Solteiro, Representante Comercial, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº 7.041.555-0 SSP/PR, inscrito no CPF sob nº 029.798.829-84, residente e domiciliado na Rua paraná, nº 950 - Bloco 02 - Apto 22, Centro, no Município de Cascavel, Estado do Paraná, CEP 85810-220;

Outorgado: Nome Ana Paula da silva Duarte, brasileira, (casada), (representante comercial), portador da Cédula de Identidade Civil RG nº 7174898 -7 inscrito no CPF/MF sob o nº05781496998, residente e domiciliado na rua paraná, nº950, (centro) no Município de cascavel, Estado do Paraná.

Poderes: Os mais amplos, gerais e ilimitados poderes inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, que foram conferidos através da procuração em anexo, pela empresa SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 00.656.488/0001-39, para participar de qualquer modalidade de licitação atuando em todas as suas fases, podendo, dentre outros atos: assinar documentos, declarações, propostas, atas, contratos, impugnações, recursos, notificações e intimações inerente ao certame; apresentar propostas, ofertar lances escritos ou verbais, acordar, transigir, assumir compromissos, garantias ou prestar cauções, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas vinculadas a proposta; impugnar editais, interpor, renunciar ou desistir de recursos administrativos contra habilitações, classificações, inabilitações e desclassificações.

Validade: Este substabelecimento é válido até 31/12/2018.

Londrina, 02 de janeiro de 2018



[Handwritten Signature]
JULIO HUMBERTO ARAUJO
Outorgante

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

9

CARTÃO AZEVEDO NASCIMENTO - FOTOCOPIA ORIGINAL - COM MANEIRA ORIGINAL
 F. 1940, 00070, 00.001.00 - Unidade: 1.000.000.000
 Autenticação Original
 O presente documento é uma cópia fiel e verdadeira do original, conforme consta no registro nº 1940/00070/00.001.00, do Livro nº 1940/00070/00.001.00, do Cartório de Registro de Imóveis nº 1940/00070/00.001.00, do Município de Tamaritá, Estado de Pernambuco, em 19 de Janeiro de 2018.
 Cód. Autenticação: 41210401181811508628-2. Data: 04/01/2018 09:21
 SERVIÇO DE FOTOCOPIA TCM 1940/00070/00.001.00 - Rua: 1940/00070/00.001.00 - Tamaritá - PE - CEP: 55000-000
 Cartório de Registro de Imóveis nº 1940/00070/00.001.00

3

1



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 COMARCA DE TAMBORÁ - PERNAMBUCO
 Rua: Avenida Pimenta de Albuquerque, 441 - Centro - Tamaritá - PE
 FONE/FAX: (51) 3308-1212

Reconheço por "SEMELHANÇA" a(s) assinatura(s) de **JULIO HUMBERTO ARAUJO**
 Tamaritá, 03 de JANEIRO de 2018.
 Em local () de () da cidade de TAMBORÁ - PERNAMBUCO.
 PELO REGISTRAR **ALVAREZ ARAUJO**
 REGISTRAR

PAUSEM - SELO DE SELVAGEM - Rua: 1940/00070/00.001.00 - Tamaritá - PE - CEP: 55000-000
 Cartório de Registro de Imóveis nº 1940/00070/00.001.00

9

1

1

9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 CARTÓRIO AZEVEDO BASINS
 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, 1195 Fátima dos Espelhos 58133-100 João Pessoa/PB
 Tel: (81) 3244-5404 / Fax: (81) 3244-5484
 http://www.azevedobasins.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobasins.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Valter 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 de Lei nº

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital (de na referida sequência), foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARA ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPE Nº 03/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Eletrônica contém um código único (por exemplo: Selo Digital ABC12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pelo nosso Serviço pode ser confirmada e validada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, em endereço <http://www.tribunal.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ele foi protocolado, a empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S** tinha posse de um documento com as mesmas características, por terem reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S** a responsabilidade, única e exclusiva, pela validade do documento apresentado neste Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 05/01/2018 08:15:43 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Basins, em acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º do Nº 200/2001, como também o documento eletrônico autenticado contém o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Basins, poderá ser solicitado diretamente a empresa **SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobasins.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://eajudicial.jzevevobasins.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 681573

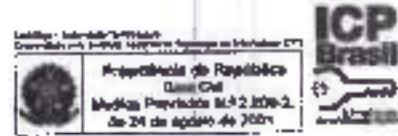
A assinatura desta Declaração estará disponível em nosso site até 04/01/2019 16:21:27 (hora local)

1º Código de Autenticação Digital: 41210401181611500325-1 e 41210401181611500325-2
 2º Legislações Vigentes: Lei Federal nº 9.965/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 230/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.721/2003, Lei Estadual nº 10.137/2013 e Provimento CGJ Nº 05/2014.

O referido é verdade. Assina

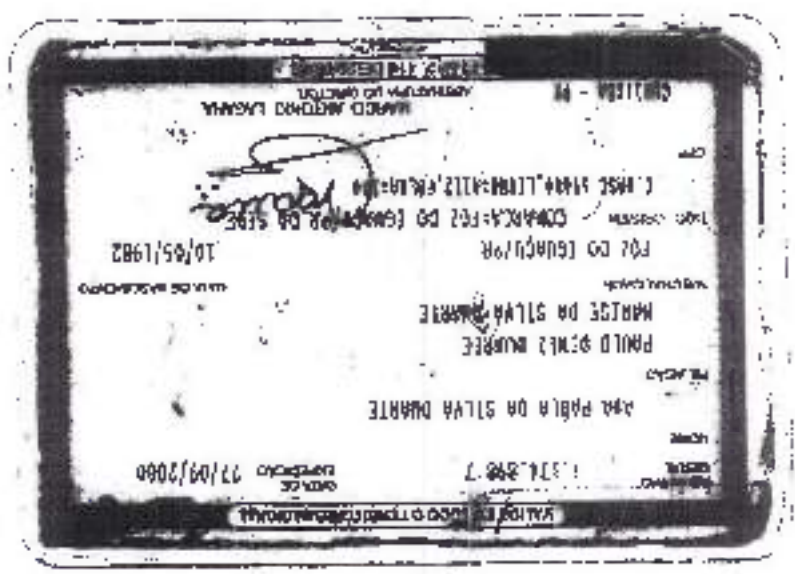
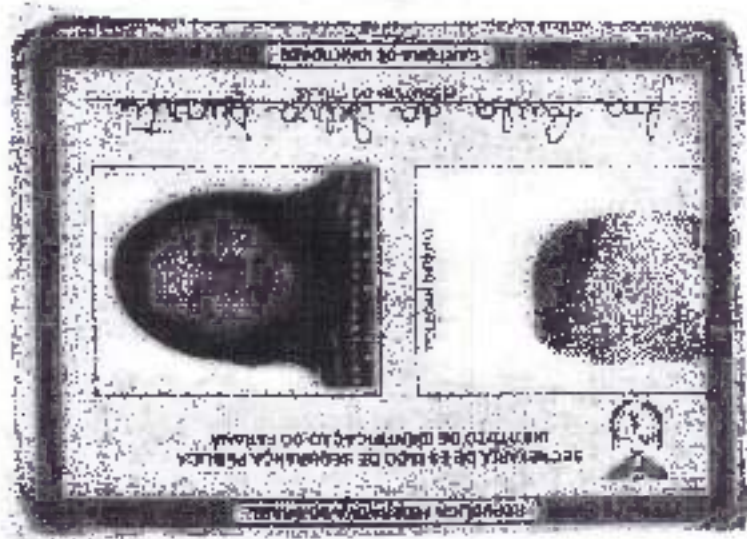
CHAVE DIGITAL

00005b1d7341d54f257fcd69fe6be35b59051612h169056522ba31e10957158f1c3f928539a61e954e0b63ah731fa91bf875ee5748a72a0718659c2c6b8e2a8d4ab37c97dd4b3bed9ee2067298cc0574c



Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Azevedo Basins', with a large circular stamp or mark below it.

Handwritten mark



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten signature

Handwritten signature

CARTÃO AZULADO
Autenticação Digital
Data: 10/05/2020 10:21:18
Assinado por: Paulo Gomes Duarte
CPF: 020.123.456-78
Endereço: Rua das Flores, 123 - Curitiba, PR

Handwritten mark

Handwritten mark

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1883

[Handwritten mark]

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Barro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel: (31) 3244-5404 / Fax: (31) 3244-5404
URL: www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ("cu na referida sequência) foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes!

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todas as atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça adotou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a criação de um código anexo nos atos rotineiros e registros, assim, cada Selo Digital da Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital ABC12345-XYZ2); e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba endereço <http://www.tjpb.com.br/selo-digital>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S tem a posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S a responsabilidade, única e exclusiva, pela validade do documento apresentado neste Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 05/01/2018 08:13:50 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 11, III e arts. 95 1º e 2º da MP 2200-2001, como também o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA S ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://sistema.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 090520

[Handwritten mark]

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 04/01/2019 16:21:27 (hora local)

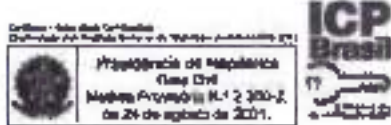
Código de Autenticação Digital: 41210401-81611500344-1

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002 - Código de Processo nº 2000/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2005, Lei Estadual nº 10.152/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé

CHAVE DIGITAL

9C009b1e734fd94f057f2d29f6f6cc55af9f51612hd58056122ac31c4089715616f6776c8961dc65e9b6158d97b5bd6a5c79ec67ab672a974949910c5b6a2a8d18dd9578640473866ac5ef22167fe0766



[Handwritten signatures and marks]



Autenticação Digital
 Cod. Autenticação: 23712812178614920214-1; Data: 20/12/2017 08:00:19
 OBRIGADO POR UTILIZAR O SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL
 OBRIGADO POR UTILIZAR O SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL
 OBRIGADO POR UTILIZAR O SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecida na Rodovia BR 486, n.º 180, nesta cidade de Barão de Cotegipe - RS, inscrita no CNPJ sob n.º 02.520.829/0001-10, neste ato representado por seu sócio gerente Sr. GLEISON SACHETI, brasileiro, casado, maior, portador da RC n.º 8051174719, SSP/RS, e do CPF n.º 050.526.020-72 -

OUTORGADO: JOCIMAR REVERS, brasileiro, solteiro, maior, portador da RC n.º 1088774821 SSP/RS, e do CPF n.º 0.15.307.050-10, residente na Rua José Bonifácio n.º 08 Centro Barão de Cotegipe - RS -

P O D E R E S : Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, conferindo-lhe poderes específicos, para assinar e participar de licitações, modalidade Carta Convite, Tomada de Preços, Concurso de Prazos, Pregões, em todos os órgãos Públicos e entidades particulares, podendo para isso assinar contratos, juntar documentos, solicitar informações, receber prazo recursal, participar de seus atos, dar lances verbais, podendo o mesmo substabelecer, sob responsabilidade do outorgado e terceiros, sem que a DIMASTER assumirá qualquer responsabilidade indenizatória sobre os terceiros, todos pelo Sr. Jocimar Revers, -

Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17/04/2018
 Horário: 08h:25m
 Comissão de Licitações
 12/2018

Barão de Cotegipe-RS, 20 de dezembro de 2017.

GLEISON SACHETI
 SÓCIO-GERENTE

[Handwritten signatures and initials]

CARTÃO AZULADO BRASILEIRO
Autenticação Digital
Código de Autenticação: 237161021A0954580720-1; Data: 21/02/2018 18:58:48
Seção Digital de Transição T-3, Nome: O. ASIM.1161 DC10
Unidade Total de R\$ 4,23

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
INTERMUNICIPAIS DE NEGÓCIOS

INSCRIÇÃO Nº 2273914658

RENATA REVERA

CPF: 085.301.050-10 Data de Nascimento: 22/08/1986

Nome: VALDEIRATO REVERA
Mãe: LÍZEA SALGADO REVERA

Sexo: M Estado Civil: AD

Rua: 04897920217 Data de Emissão: 24/01/2011 Data de Validade: 24/02/2016

Assinatura Digital: [Assinatura]

RENATA REVERA Nº 2273914658

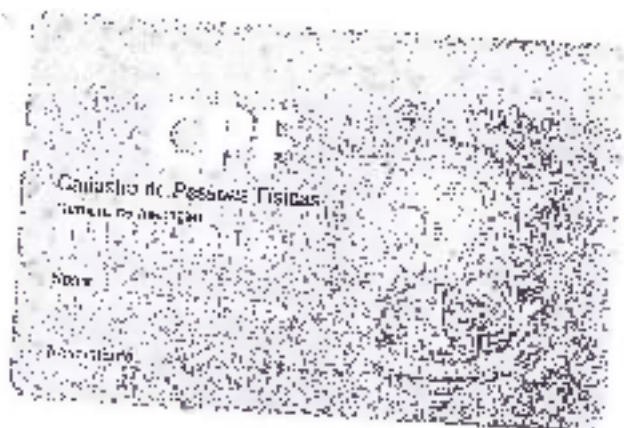
Data de Emissão: 24/02/2018

Nome: [Assinatura]

CPF: 4348888875 Matrícula: 18671896635

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES INTERMUNICIPAIS DE NEGÓCIOS

Handwritten signatures and notes in blue ink, including a large 'SP' and 'D' mark, and a signature 'P. L. C.' at the bottom right.



João Balstrin
 CPF: 2.237.502
 ODMAR JOSÉ BALSTRIN
 JOÃO BALSTRIN
 FORT DE LIBERDADE BALSTRIN
 MINICOMET
 IENHÁZILHED SC
 BRUNO CARVALHO NARDI, 800 JLV 9 JLV, JC
 CANT. BRISOT - CORONEL PRATA, 733 SC
 815 771-480-34
 CONCÓRDIA - SC
 João Balstrin
 Concórdia - SC

CARLOS ALBERTO BASTOS - 0800 40 0100 - 11 3473 3333
 Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 92710205181401730036-3; Data: 02/05/2018 14:30
 Confirmação de dados do ato em: <http://www.tfdigital.com.br>

(Handwritten signatures and marks)

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nome: **GLEISON SACHET**

CPF: **051.31719**

DATA DE NASCIMENTO: **28/11/73**

ENDEREÇO: **AV. BRASIL, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP**

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nome: **GLEISON SACHET**

CPF: **051.31719**

DATA DE NASCIMENTO: **28/11/73**

ENDEREÇO: **AV. BRASIL, 100 - JARDIM BOTANICAL - SÃO PAULO - SP**

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

IMAGEM: *[Portrait Photo]*

IMAGEM: *[Fingerprint]*

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

EMISSO EM: **28/02/94**

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: **GLEISON SACHET**

CPF: **051.31719**

DATA DE NASCIMENTO: **28/11/73**

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: **GLEISON SACHET**

Nº de Matrícula: **0510526920-72**

Data de Nascimento: **28/11/73**

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cod Autenticação: **27710205161401380018-4**, Data: **02/05/2018 14:01:14**

Conteúdo do documento: *[Illegible]*

Conteúdo do documento: *[Illegible]*

Conteúdo do documento: *[Illegible]*


[Handwritten marks and signatures]

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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.520.825/0001-40 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE EMISSÃO 30/04/1998
RAZÃO SOCIAL DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		
NOME DO INTERLOCUTOR (NOME DA PESSOA) DIMASTER		RAZÃO DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO CÍVIL (PRODUTO PRINCIPAL) 46.44-0-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO CÍVIL (PRODUTOS SECUNDÁRIOS) 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-07 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de limpeza, limpeza e conservação domiciliar 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 48.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOCALIDADE ROD BR 480	C. MUNDO 180	TEMPERAMENTO
CEP 99.740-000	BARRIO/LOCALIDADE CENTRO	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE
ENDEREÇO ELETRÔNICO DIMASTER@DIMASTER.COM.BR		UF RS
TELEFONE (64) 3523-2600		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL 29/12/2000	
DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****		
DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 02/04/2018 às 16:23:11 (data e hora de Brasília)

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

Presidência da República
 Ministério da Fazenda



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALAR

RUA BRAGA, 180

CEP 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

480

Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR
Ref. Pregão Presencial nº 21/2018

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Dimaster Com de Prod Hosp Ltda, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40, sediada na Rodovia BR 480 nº 180, na cidade de Barão de Cotegipe - RS, DECLARA sob as penas da lei, que:

Nos termos do inciso VII, artigo 4º da Lei Federal 10.520, de 17 de julho de 2002, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital do Pregão em epígrafe

Não foi declarada inidônea e não existe nenhum fato impeditivo de sua participação neste certame. Ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

No que se refere a habilitação jurídica, qualificação técnica e econômica financeira e que se encontra em situação regular perante as Fazendas Nacional, Estadual e Municipal, a seguridade social (FGTS e INSS) e débitos trabalhista

Recebeu cópia do edital e seus anexos e tornou conhecimento de todas as informações e das condições para o cumprimento do mesmo.

Os objetos atendem todas as especificações do edital.

Sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, declara que terá disponibilidade, caso venha vencer o certame, de efetuar a entrega dos produtos que for vencedora no prazo, local, quantidades e condições estabelecidas no presente edital

Em cumprimento ao inciso V do artigo 27 da lei 8.666, de 21 de julho de 1993 acrescida pela lei 9.853, de 27 de outubro de 1999, declara que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva: emprega menor, a partir de 14(quatorze) anos na condição de aprendiz.

Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do poder executivo municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).

Assume inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, que se encontram dentro do envelope de habilitação, atualizados na forma vigente da lei

Apresenta sua proposta com indicação do objeto e do preço oferecido os quais atendem plenamente o edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

Barão de Cotegipe, 09 de abril de 2018.

Suema Yussi Brunelo

CPF. 448.443.280-34

BARÃO DE COTEGIPE - RS

JUCERGS

QUINTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE
DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 02.520.829/0001-40

NIRE 43.203.749.966

Os infra-assinados:

ODAIR JOSÉ BALESTRIN, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Pinhalzinho (SC), nascido em 29/02/1974, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto 01, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da carteira de identidade nº 12R-2.237.502 expedida pela SSP - SC e CPF nº 811.773.489-34; e

GLEISON SACHET, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Barão de Cotegipe (RS), nascido em 29/11/1973, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto 02, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da Carteira de Identidade nº 8051134/19 expedida pela SSP - RS e CPF nº 650.520.920-72

Unicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob a denominação social de "**DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**", estabelecida na Rodovia BR 480, nº 180, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, com seus atos constitutivos arquivados na MM Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº 43.203.749.966, em sessão de 22/04/1998 e última alteração contratual arquivada na mesma Junta Comercial sob nº 4310049, em sessão de 25/07/2015, inscrita do CNPJIME nº 02.520.829/0001-40 resolver por esta e na melhor forma de direito, alterar e consolidar seus atos constitutivos de acordo com as seguintes cláusulas:

DA ATIVIDADE EMPRESARIALPRIMEIRA: A atividade da empresa passa a ser

- Comércio atacadista e importação de medicamentos;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de limpeza e conservação em geral, bem como produtos saneantes comissários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte Rodoviário de Cargas.

DA FILIALSEGUNDA: A sociedade tem uma Filial utilizada como Depósito Fechado, estabelecida na Rua Porto Alegre, nº 650, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com as seguintes atividades:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de limpeza e conservação em geral, bem como produtos saneantes comissários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte Rodoviário de Cargas.

DA ADMINISTRAÇÃOTERCEIRA: A administração da sociedade será exercida por ambos os sócios em conjunto e isoladamente.

§ 1º - Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à administração da sociedade.

§ 2º - Os administradores receberão um "pró-labore" mensal, fixado de comum acordo pelos sócios, no início de cada exercício social, respeitando as normas fiscais vigentes e os seus limites.

§ 3º - É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.

§ 4º - Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.



JUREBOS

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

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

CAPÍTULO III – Da Administração

NONA A Administração da sociedade é exercida por ambos os sócios, em conjunto ou isoladamente.

§ 1º - Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à administração da sociedade.

§ 2º - Os administradores receberão um "pro-labore" mensal, fixado de comum acordo pelos sócios, no início de cada exercício social, respeitando as normas fiscais vigentes e os seus limites.

§ 3º - É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.

§ 4º - Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

DECIMA Nos termos do art. 1.051 da Lei 10.406/02 fica permitida a nomeação de administradores não integrantes do quadro societário desde que aprovados por dois terços do capital social se o capital social estiver totalmente integralizado, ou pela totalidade, se capital social não estiver integralizado.

CAPÍTULO IV – Das Reuniões

DECIMA PRIMEIRA Todas as decisões pertinentes a sociedade serão tomadas em reunião de sócios, obedecendo as seguintes formalidades:

§ 1º) As reuniões serão convocadas por qualquer dos sócios, mediante memorando interno, carta circular, carta registrada com AR, onde deverá constar data, local, hora da realização da reunião, bem como a ordem do dia.

§ 2º) As convocações deverão sempre ocorrer com antecedência de até 05 (cinco) dias da data da reunião.

§ 3º) As deliberações tomadas em reunião serão lavradas em ata e registrados em livro próprio.

§ 4º) O quorum de instalação e deliberação será o previsto em lei.

§ 5º) A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria, que seria objeto dela.

CAPÍTULO V – Retirada, Morte ou exclusão de Sócio

DECIMA SEGUNDA Cabe ao sócio que desejar ceder suas quotas ou retirar-se da sociedade comunicar aos demais, por escrito, com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantindo aos sócios remanescentes o direito de preferência na aquisição das mesmas.

Parágrafo Único. Se nenhum dos sócios usar do direito de preferência, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o recebimento do aviso de que trata este artigo, tem o sócio cedente a liberdade de transferir a sua quota a terceiro.

DECIMA TERCEIRA O falecimento de qualquer dos quotistas não dissolverá a sociedade, que poderá continuar com os herdeiros do de cujus, salvo se os sócios remanescentes optarem pela dissolução da mesma.

§ 1º - Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de cujus, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

§ 2º - Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

DECIMA QUARTA Pode o sócio ser excluído, quando a maioria dos sócios, representando 2/3 do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configurem justa causa conforme determina o artigo 1.035 do NCCB.

§ 1º - A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, diante o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

§ 2º - Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.



PROPOSTA

DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 13.534.908/0001-09, com sede em São Paulo, Estado de São Paulo, Rua ... nº 123, apresentamos a proposta para o fornecimento de medicamentos para o Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR.

Declaramos que a presente proposta foi elaborada de acordo com o Edital nº 001/2018, emitido pela Comissão de Licitação do Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR, e que a mesma encontra-se em conformidade com os termos e condições estabelecidas no referido Edital.

Declaramos ainda que a presente proposta foi elaborada por profissional habilitado e que a mesma encontra-se em conformidade com os termos e condições estabelecidas no referido Edital.

Declaramos ainda que a presente proposta foi elaborada de acordo com o Edital nº 001/2018, emitido pela Comissão de Licitação do Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR, e que a mesma encontra-se em conformidade com os termos e condições estabelecidas no referido Edital.

- **RENAN ELIEN DA SILVA**, inscrito no CNPJ nº 13.534.908/0001-09, com sede em São Paulo, Estado de São Paulo, Rua ... nº 123, apresentamos a proposta para o fornecimento de medicamentos para o Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR.
- **STONE HENRIQUE DA SILVA**, inscrito no CNPJ nº 13.534.908/0001-09, com sede em São Paulo, Estado de São Paulo, Rua ... nº 123, apresentamos a proposta para o fornecimento de medicamentos para o Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR.
- **LUIS AUGUSTO MOTA FRANZINI**, inscrito no CNPJ nº 13.534.908/0001-09, com sede em São Paulo, Estado de São Paulo, Rua ... nº 123, apresentamos a proposta para o fornecimento de medicamentos para o Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR.
- **DANI ZANETTE**, inscrito no CNPJ nº 13.534.908/0001-09, com sede em São Paulo, Estado de São Paulo, Rua ... nº 123, apresentamos a proposta para o fornecimento de medicamentos para o Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR.



DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR
RECEBIDO
 Em: 17/04/2018
 Horário: 08h - 21h
 Comissão de Licitação

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 757501c2181041552039-1, Data: 21/04/2018 13:51:29

Site Oficial de Autenticação: www.tribunalpr.org.br

Cópia de dados do site em: www.tribunalpr.org.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

485

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: (83) 3244-5404 Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

OFCIARIO emba que, para garantir transparência e segurança jurídica de todas as atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 004/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notariais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial, contém um código único (por exemplo, Selo Digital: ABC12345-XYZ1) desse nome, cuja autenticação, processada pelo nosso Sistema, pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba - endereço <http://www.tjpb.com.br> (por meio do selo digital).

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME tinha posse do seu documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 02/02/2019 07:53:58 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, assim, também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br.

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site www.tjpb.com.br e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 903646

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 01/02/2019 12:16:17 (hora local).

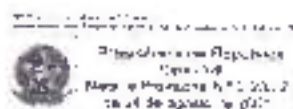
Código de Autenticação Digital: 75790102161041550639-1

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.405/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ/PB nº 003/2014.

O referido e verdade do ato.

CHAVE DIGITAL

00005b1d7340d54105702d888e6b705b5a3280fb38c803001b4188df541e48601366af529e51bnc0011810421a0a0c1176c6a5f0b0d0ba09f701a064ff,13
c51db09a03e9494e08e03e72f8e1e290



[Handwritten signatures and marks in blue ink]

8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO
 DIRETORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ROSE JOSEATO MORA FARIAS

CPF: 38452783 RES: SP

RG: 283 665.438-22 20/08/1988

EXERCÍCIO: 02/08/2018

EXERCÍCIO: 08/10/1988

00862357545 12/08/2018 08/10/1988

791206168

791206168

02/08/2018

34633/4449

0899613958

GETRAN: PALPANO, J.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

CARTEIRO AZE-É-DO BASTOS

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 78792E0218154103D182-1; Data: 24/07/2018 15:40:30

Info: <http://www.azedo.com.br>

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. Espírito Santo, 1145 Bairro dos Estados 58033-000, João Pessoa PB
Tel: (81) 3244-6404 / Fax: (81) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas, com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude da Lei nº...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo, identificado individualmente em cada "Classe de Autenticação Digital" ou em qualquer sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações Vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos praticados nos respectivos serviços da Notaria e Registros do Estado da Paraíba e Comarca do 1º Ofício de Registro do Estado da Paraíba, determinando a inserção de um código em todos os atos notariais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ123) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Servença pode ser confirmada e verificada, tantas vezes quanto for necessário, no site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://www.tjpb.com.br/selo-digital>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que esta foi realizada, a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME possui a posse de um documento com as seguintes características que foram reproduzidas no copia autenticada, sendo da empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME a responsabilidade única e exclusiva, pela autenticidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/02/2018 09:37:58 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, em acordo com o Art. 1º, 1º e 2º da Lei 59.12 e 2º da MP 2200-2001, e no também o documento eletrônico autenticado conforme a Certificação Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser emitida eletronicamente a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME ou ao Sr. Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti, endereço de e-mail: valter@azevedobastos.net.br.

Para informações mais detalhadas desta Atividade, consulte o site <http://www.tjpb.com.br/selo-digital> e informe o código de consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 917317

A validade desta Declaração estará disponível em nosso site até 20/02/2019 16:38:23 (hora local).

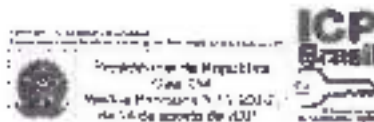
Código de Autenticação Digital: 75792002181541030162.1

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.336/94, Lei Federal nº 13.426/2012, Medida Provisória nº 2200-2001, Lei Federal nº 13.105/2011, Lei Estadual nº 8.071/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Parecer do CGJ Nº 004/2014.

Colacionado à carteira, de fl. _____

CHAVE DIGITAL

00005b1e734126910572d8b9c6a0d5bae9f0b7208ccf54dcd3a2204849FAInad122c61752ab9c06b2627726184ba37b0bb002bed0ba20751a64ff_1144884964a06b82a940c077c38da0fa36



Handwritten signatures in blue ink.

JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI, brasileiro, natural de Boa Vista da Aparecida - Estado do Paraná, casado no Regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido no dia 31/08/1971, empresário, inscrito no CPF sob nº. 600.384.389-68, e portador da Rg nº 4.361.557-2-SSP-PR expedida no dia 08/05/1985, residente e domiciliado a Avenida Brasil, 207, Apto 01, centro, CEP 85485-000, Três Barras do Paraná - Estado do Paraná, titular da empresa individual de responsabilidade limitada DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME, com sede na Avenida São Paulo, 418, centro, no município de Três Barras do Paraná, Estado do Paraná, CEP 85485-000, com ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o NIRE nº 41600629728 CNPJ sob nº 22.688.060/0001-81 RESOLVE:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Vender e transferir a titularidade desta Empresa Individual de Responsabilidade Limitada para EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI, brasileiro, natural de Lagoa Vermelha, Estado do Rio Grande do Sul, solteiro maior e capaz, nascido no dia 16/04/1950, empresário, inscrito no CPF sob nº. 060.116.819-91, e portador da Rg nº 3.145.703-3-SSP-PR expedida no dia 04/10/2016, residente e domiciliado a Rua Mato Grosso, 1877, Apto 601, centro, CEP 85812-020, Cascavel - Estado do Paraná, que passara a ser o titular da empresa individual de responsabilidade limitada DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME, com sede na Avenida São Paulo, 418, centro, no município de Três Barras do Paraná, Estado do Paraná, CEP 85485-000, com ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o NIRE nº 41600629728 CNPJ sob nº 22.688.060/0001-81.

CLÁUSULA SEGUNDA: O titular JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI, declara haver recebido neste ato, em moeda corrente a quantia de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) assim também como declara haver recebido todos os seus haveres, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem do cessionário nem da empresa individual de responsabilidade limitada, dando-lhes plena, geral e rasa e irrevogável quitação.

CLÁUSULA TERCEIRA: A administração da EIRELI caberá ao titular EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI dispensada de caução, a quem



CERTIFICADO E REGISTRO EM 26/01/2018 08:41 SOB Nº 20180017407.
 PROTOCOLO: 150387207 DE 19/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 31E0240504. NIRE: 41600629728.
 DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI ME

Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CUIÇABA, 26/01/2018
 www.jucepar.com.br

DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS – EIRELI – ME²⁰
 CNPJ Nº 22.688.060/0001-81
 PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta EIRELI, sendo a responsabilidade do titular limitada ao capital integralizado.

CLÁUSULA QUARTA: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenada ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que a proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não está impedida, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Artigo 1.011, § 1º, CC/2002).

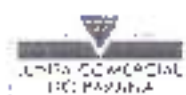
CLÁUSULA QUINTA: O titular EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI declara, sob as penas da Lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

CLÁUSULA SEXTA: O capital da EIRELI no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) com 200.000 (duzentas mil) quotas de valor unitário R\$ 1,00 (um real) passa a ser a seguinte:

Sócio	Quotas	Valor
EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI	200.000	R\$ 200.000,00
Total	200.000	R\$ 200.000,00

CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO

DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS – EIRELI – ME²⁰
 CNPJ Nº 22.688.060/0001-81



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 25/11/2018 08:05 SOB Nº 20180087207.
 PROTOCOLO: 180087207 DE 15/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 3188210004 NIRE 31800619718.
 DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS – EIRELI ME

Libertad Boque
 SECRETARIA-GERAL
 JURETIKA, 25/11/2018
www.espressofarceli.pr.gov.br

DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME³⁶

CNPJ Nº 22.688.060/0001-81

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI, brasileiro, natural de Lagoa Vermelha, Estado do Rio Grande do Sul, solteiro maior e capaz, nascido no dia 16/04/1950, empresário, inscrito no CPF sob nº. 360.116.839-91, e portador da Rg nº 3.145.703-3-SSP-PR expedida no dia 04/10/2016, residente e domiciliado a Rua Mato Grosso, 1637, Apto 601, centro, CEP 85812-020, Cascavel - Estado do Paraná, que passa a ser o titular da empresa individual de responsabilidade limitada DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME, com sede na Avenida São Paulo, 418, centro, no município de Três Barras do Paraná, Estado do Paraná, CEP 85485-000, com ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o NIRE nº 41600629728 CNPJ sob nº 22.688.060/0001-81.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade constituída sob a forma de sociedade empresária limitada EIRELI, e com a denominação DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME, CNPJ sob nº 22.688.060/0001-81, constituída em 15/06/2015, será regida por este ato constitutivo, pelo Código Civil, Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo de duração da EIRELI é de tempo indeterminado e o início das operações sociais, para todos os efeitos, é a data do registro do instrumento constitutivo. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

CLÁUSULA TERCEIRA: A EIRELI tem sede na Avenida São Paulo, 418, centro, no município de Três Barras do Paraná, Estado do Paraná, CEP 85485-000, que é seu domicílio, podendo, a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional.

CLÁUSULA QUARTA: O objetivo social é:



CERTIFICADO O REGISTRO EM 26/01/2015 DO ATO SOB Nº 10180037007.
PROTÓCOLO: 16007207 DE 15/11/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11600274944. NIRE: 41600629728.
DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI ME

Libertad Souza
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 26/01/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

46.37-1/99 - Comércio atacadista de produtos naturais;

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

CLÁUSULA QUINTA: O capital da EIRELI no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) com 200.000 (duzentas mil) quotas de valor unitário R\$ 1,00 (um real) passa a ser a seguinte:

Socio	Quotas	Valor
EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI	200.000	R\$ 200.000,00
Total	200.000	R\$ 200.000,00

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da EIRELI caberá ao titular **EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI** dispensada de caução, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta EIRELI, sendo a responsabilidade do titular limitada ao capital integralizado.

Parágrafo Primeiro - O titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Parágrafo Segundo - Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da EIRELI, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.



VERIFIQUE O REGISTRO EM 16/01/2018 CO. 41-096.3 2118097207.
 PROTOCOLO: 110087207 EX 19/01/2018 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11200270504. NIRE: 41600623723.
 DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

Libertad Bogud
 SECRETÁRIA-GERAL
 Curitiba, 16/01/2018
 www.cnpjregistral.pr.gov.br

DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME^{5/6}
CNPJ Nº 22.688.060/0001-81
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

CLÁUSULA OITAVA: O término de cada exercício social será encerrado em 31 de dezembro do ano civil, com a apuração do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA: Falecendo ou interditado o titular da EIRELI, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a EIRELI se resolva em relação a seu titular.

CLÁUSULA DÉCIMA: O titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenada ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que a proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não está impedida, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Artigo 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O endereço do titular, constantes do ato constitutivo ou de sua última alteração serão válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e etc., relativos a atos societários de seu interesse. A

Handwritten signature and notes on the right margin.

Handwritten signature and initials on the right margin.

Handwritten mark on the left margin.



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 26/01/2018 08:47 SOB Nº 20140801207
PROTÓCOLO: 180087207 DE 19/01/2018 - CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11RC0272501 NIRE: 41100429718
DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI ME

Liberalad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 26.01.2018
www.empresas.juc.br

DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME⁶⁶
CNPJ Nº 22.688.060/0001-81
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

403

responsabilidade de informação de alterações destes endereços e exclusiva do titular, que deverá fazê-lo por escrito.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Declara a titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que a mesma não participa de nenhuma outra empresa, ou pessoa jurídica dessa modalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O titular elege o Foro da Comarca de Catanduvas, Estado do Paraná com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar assim justo e decidido, lavra, data e assina o presente instrumento de Alteração de Ato Constitutivo de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada EIRELI, elaborado em via única, para que valha na melhor forma do direito, sendo destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Três Barras do Paraná, 04 de janeiro de 2018.


Euclides Luiz Tomazelli


Jairo Agostinho Pedrotti

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/01/2018 08:13 SOB Nº 20180087001.
PROTUDOLO: 180087207 DE 19/01/2018. CODIGO DE VERIFICAÇÃO:
118000004 NIRE: 41500620123.
DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI ME



Libertad Equus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 25/01/2018
www.jucparaná.pr.gov.br

SECRETARIA DE ECONOMIA DO PARANÁ
SECRETARIA DE DEFESA CONSUMIDOR

PROVA DE REGISTRO DE MARCA
Nº 024620 - PROSTANHO

Abilong do NDI

Nº 024620 - PROSTANHO

EXCLUSÃO LUG

TOMAZELLI

10 de maio de 2018 - 14:49:40h

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE ECONOMIA DO PARANÁ
SECRETARIA DE DEFESA CONSUMIDOR

PROVA DE REGISTRO DE MARCA
Nº 024620 - PROSTANHO

10 de maio de 2018 - 14:49:40h

[Handwritten mark]

[Handwritten marks]



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 26/01/2018 UA 43 SOB Nº 20180081207
 PROTOCOLO 180027207 DE 19/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800170504. NIRE: 41600625728
 TOMAZELLI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI ME

Livertad Begue
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 26/01/2018
 www.empresarij.pr.gov.br

495

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte.

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

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.888.060/001-81 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 15/06/2015
NOME FANTASIA DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DIHOSMED			PORTO ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresari)			
LOGRADOURO AV SAO PAULO	NÚMERO 418	COMPLEMENTO	
CEP 85485-000	BARRIO (DISTRITO) CENTRO	MUNICÍPIO TRES BARRAS DO PARANA	UF PR
E-MAIL ELETRÔNICO DIHOSMED@HOTMAIL.COM		TELEFONE (45) 3235-1945	
ENFITEUSIÁRIO RESPONSÁVEL (CPF) *****			
SITUAÇÃO DAS PIS/PIS/PTR ATIVA		DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL 15/06/2015	
RETRIBUTIVIDADE CADASTRAL			
SITUAÇÃO FISCAL *****		DATA DE SITUAÇÃO FISCAL *****	

Aprovada pela Instrução Normativa RFB nº 1.634 de 05 de maio de 2015

Emitido na data 13/04/2018 às 10:10:40 (data e hora de Brasília)

Página 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar


Impressão em
20/04/2018 10:10:40



A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.
[Atualize sua página](#)

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

9

Nº 145.703-3
 NOME: BECÍLIOS LUIZ TOMAZELLI
 ENDEREÇO: RUA ... Nº ...
 CIDADE: ... ESTADO: ...
 DATA DE NASCIMENTO: ...
 SEXO: ...
 FOTOGRAFIA: 

RG 145.703-3



Cartão de Autenticação Digital
 Autenticação Digital
 Cod. Autenticação: 1570202111541020210-1 Data: 20/02/2010 às 14:57
 O Cartão de Autenticação Digital é emitido pelo Tabelião Público de São Paulo, SP, em conformidade com o art. 104, § 1º, do Código de Processo Civil de 2002.
 O Cartão de Autenticação Digital não substitui a assinatura manuscrita.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDAÇÃO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBIJOS E PRIVATIVO DE CASAMENTO, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Capitão Pessoa, 1445 - Comércio - Estreito, 50039-000, João Pessoa/PB
Tel.: (31) 3244-5104 / Fax: (31) 3244-5104
Http://www.cartorioabas.com.br
E-mail: cartorio@cartorioabas.com.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Eu, **Roberto Augusto de Miranda Cavalcanti**, titular do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Matrículas e Tutelas com autorização de autenticação e reconhecer firmas do Cartório de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei nº 11.200/2006, declaro:

DECLARO para os devidos fins de direito que o documento em anexo identificado individualmente em cada Comarca de Autenticação Digital ou na referência supracitada, faz referência de acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que, para garantir a transparência e segurança jurídica de todos os atos praticados nos respectivos cartórios de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Comissão Geral de Justiça e Poder Judiciário Provimento CGJ/PB nº 60/2014, determinando a inserção de tal código em todos os documentos a registrar, assim, cada Selo Digital de Autenticação Extrajudicial tem um código único (por exemplo: Selo Digital ABC12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela mesma Serventia pode ser confirmada e verificada através de sites oficiais, através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba e endereço eletrônico www.tjpb.com.br.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e no local que nele foi realizada, a empresa **PEDROTTI & SCHFRER LTDA - ME** existe, possui de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas no cópia autenticada, sendo que empresa **PEDROTTI & SCHFRER LTDA - ME** é pessoa jurídica, única e exclusiva pelo titularidade do documento autenticado, e este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 21/02/2018 09:38:42 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Lei nº 11.200/2006 e seus §§ 1º e 2º da MP 2260-2001, sendo também, o documento eletrônico autenticado com a Certificação Digital (CD) titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser consultado diretamente a empresa **PEDROTTI & SCHFRER LTDA - ME** ou no Cartório pelo qual foi emitida a Autenticação Extrajudicial.

Para informações e as demais detalhes, acesse o site <http://www.tjpb.com.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 917316

A cópia desta Declaração estará disponível em nosso site até 20/02/2019 16:38:23 (hora local).

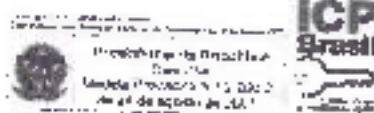
Código de Autenticação Digital: 75700002/8154-1030218

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935-94, Lei Federal nº 10.405-2001, Medida Provisória nº 2200-2001, Lei Federal nº 11.200-2006, Lei Estadual nº 10.132/2013 e o Decreto Estadual nº 309-2014

O original encontra-se em:

CHAVE DIGITAL

00005e1d7246e1495712e69feeb0c5eccc8b4201e154e18ca2264e45a7d0e5c1430e4817c7b29c392da371076c819130edf4e507a1a400e17
J06e0d4761a21ad7e96e4454e2491b3e



Handwritten signatures and initials in blue ink.



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 060.116.839-91

Nome: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

Data de Nascimento: 16/04/1950

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: anterior a 10/11/1990

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 15:17:40 do dia 30/01/2018 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: 1E4D.071F.A351.6314



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, Estado do Paraná
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018
PROCESSO Nº 186/2018

ANEXO V

PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (*)

PROPONENTE: Dihosmed Comercio de Medicamentos Eireli - Me
ENDEREÇO: Avenida São Paulo, 418 - Três Barras do Paraná - Pr
CNPJ/ME: 22.688.060/0001-81 FONE/FAX: (045-3225-1945)

O representante legal da empresa DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI- ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 22.688.060/0001-81, com endereço AVENIDA SÃO PAULO - 418 - CENTRO - CEP 85.485-000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PARANÁ - BRASIL - Telefone +55 45 3225 1945 na qualidade de PropONENTE do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, declarada para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por sua expressão da verdade, firmamos a presente.

Três Barras do Paraná, 16 de abril de 2018

Eurídes Luiz Tomazelli
Dihosmed Comercio de Medicamentos Eireli - ME

CNPJ 22.688.060/0001-81
Eurídes Luiz Tomazelli
CPF Nº 060.116.839-91 - RG Nº 3.145.705-3 SSP/PR

22 688 060 / 0001 - 81

DIHOSMED COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

Av. São Paulo, 418
Centro - CEP 85485-000
TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA

Aqui, o Dihosmed Comercio de Medicamentos Eireli ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 22.688.060/0001-81, com endereço AVENIDA DR. PAULO DE ASSIS - FARMÓ - CEP 85.485-000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PARANÁ - BRASIL - Telefone nº 41 3218 1343 por intermédio de representante legal, EUCLEDES ROIZ TOMAZELLI, inscrito no CPF nº 037.766.389-97 e portador da carteira de identidade nº 4.141.701-1 (SERVIDOR) expedida em Curitiba, Paraná, e Rua Santa Catarina, 0410, Curitiba, CEP 85.801-047, Município de Curitiba, Estado do Paraná, e seu fundador e responsável WAGNER CLEVERSON ACORDI portador do CPF nº 037.766.389-97 e do RG nº 0446374-0, pelo presente instrumento de renovação, DECLARA, sob as penas da lei, na qualidade de Proprietário do referido procedimento legislativo, instaurado por esta Prefeitura, que até a validade como microempresa da empresa de origem, procedeu a efetivação inscricão no CNPJ da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006 e Lei Complementar nº 147, de 07/08/2011, podendo, para tanto, não construir o tratamento diferenciado a favorado em legislação, conforme Capítulo V "De Fisco das Empresas", da Lei nº 12.741/2012, na forma prevista no artigo 1º.

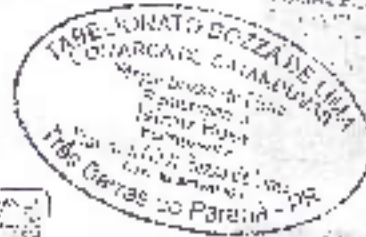
Em 22 de maio de 2018, em Curitiba, Paraná, no dia devese de 2018

RECONHECIDA
DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
CNPJ: 22.688.060/0001-81
EUCLEDES ROIZ TOMAZELLI
representante legal
CPF: 037.766.389-97

RECONHECIDA
Wagner Cleverson Acordi
VALTER RAFAEL ACORDI
CPF/PR 065073/0-7

Valter Rafael Acordi
CPF: 037.766.389-97
CRC PR 022073/0-7

22 688 060 / 0001 - 81
DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI ME
Av. São Paulo, 418
Centro - CEP 85485-000
TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR



Handwritten signatures and stamps, including a circular stamp with the number 4532151915 and the text 'dihosmed@hotmail.com' and 'CPF 85.485-000 Três Barras do Paraná - PR'.

Autenticação Digital
Data: 2018/05/18 15:50:19
CPF Autenticação: 1829100218134170338-1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1828

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Cotação Pessoa, 1149 Bairro dos Estrelas 56.190-00, João Pessoa/PB
Tel.: (51) 3244-5404 / Fax: (51) 3244-5192
http://www.azvedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azvedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Cartório Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas, atribuído ao Juízo em exercício das Comarcas de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de ser, etc.,

DEFIRO para os devidos fins de uso que o documento em anexo digitalizado individualmente em cada Cópia de Autenticação Digital e na íntegra assinada, foi autenticado de acordo com as legislações e normas vigentes.

LETO que, para garantir transparência e segurança perante todos os atos jurídicos dos procedimentos previstos na Nota e Registro do Estado da Paraíba, a Comissão Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código único de identificação numérica em cada Selo Digital de Habilitação Extrajudicial e no documento em código único (por exemplo, Selo Digital ABC12345-XYZ67) e nesse ponto, cada autenticação processada pela Nossa Serventia pode ser conferida e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba endereço: <http://sigajud.azvedobastos.net.br>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME possui uma cópia eletrônica com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME a responsabilidade única e exclusiva pela validade do documento apresentado neste Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 21/02/2018 às 16:50 (hora local) através de sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, em acordo com o Art. 1º, III e IV do § 5º e 2º da MP 2240/2001, com também o documento e extrato autenticado contendo o Cartão Digital do Oficial do Cartório Azevedo Bastos, anexa ser solicitado diretamente a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME no site Cartório pelo endereço eletrônico sigajud.azvedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site sigajud.azvedobastos.net.br e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 01/114

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 20/02/2019 às 16:38:23 (hora local).

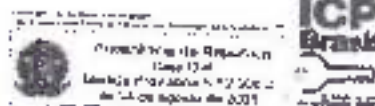
Código de Autenticação Digital: 75792002181511030335-1

Legislações Vigentes - Lei Federal nº 8.336/94, Lei Federal nº 19.406/2002, Manual Provisório nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Federal nº 9.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2015 e Provimento CGJ Nº 003/2014

O referido foi verificado pelo

CHAVE DIGITAL

9100581c7014d8403571c2d60495bc35b1e98b0ca209xct4db93a221484fb70bc3281c30a7769xc5a2a1b44b17k520a2f6r69fJh0d1e3d87714308c10
vJRa03ia0f6ubc791Rl68ap13R40occt0c0





CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001/001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial			
DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EMELI - ME			
Natureza Jurídica			
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA			
Numero de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data do Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 6 0062972-8	22.668.060.0001-81	15/05/2015	15/05/2015
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro/Distrito, Município, UF, CEP)			
AVENIDA SÃO PAULO, 418, CENTRO, TRÊS BARRAS DO PARANÁ, PR, 85.485-000			
Objeto			
- COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS NATURAIS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E DE LABORATÓRIOS;			
Capital: R\$	200.000,00	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
(DUZENTOS MIL REAIS)		Microempresa	Indeterminado
Capital Integralizado: R\$	200.000,00		
(DUZENTOS MIL REAIS)			
Titular		Administrador	Início do Mandato
Nome/CPF		Sim	04/05/2016
CUCILIDES LUIZ TOMAZELLI			XXXXXX
060.116.839-91			
Último Arquivamento		Situação	
Data: 26/01/2018	Numero: 20160087207	REGISTRO ATIVO	
Ato: ALTERAÇÃO		Status	
Evento(s): ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		XXXXXXXXXXXX	

DIHOSMED - PR 23 de março de 2018

[Assinatura]
LIBERTAD RODRIGUES
SECRETARIA GERAL

[Assinatura]

[Assinatura]



Município de Catanduvas

CNPJ nº 76.208.843/0001-03

De mãos dadas com o povo



534

Garfo 20172020

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

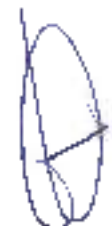
ATTESTAMOS PARA OS INTERESES DA EMPRESA A EMPRESA DIHOSMED
 COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME, PORQUE CUMTIU COM TODAS AS
 OBRIGACOES LEGISLATIVAS DE ACORDO COM O REGULAMENTO DE LICITACOES DO MUNICIPIO DE
 CATANDUVAS - SP, CNPJ - 09.000.000/0001-09 - ENDEREÇO: RUA SERRA DO MAR, 100 -
 JARDIM SERRA - CATANDUVAS - SP, CEP - 13.214-000, PORQUE CUMTIU COM
 TODAS AS OBRIGACOES LEGISLATIVAS, REQUISITOS E PRONTO EM SEU ATO DE
 PARTICIPACAO, SEM OBTENÇÃO DE CREDENCIAL NA CATEGORIA, APRESENTANDO COMO
 QUALIFICACAO EXISTENTE, SEM OBRIGACAO DE PRESTAR GARANTIA POR OBRAS E
 SERVIÇOS DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS.

ATTESTAMOS TAMBEM QUE A EMPRESA CONSIDERADA CUMTIU COM TODAS AS
 OBRIGACOES LEGISLATIVAS E REQUISITOS TÉCNICOS, NÃO OBTENDO EM SEU
 ATO DE PARTICIPACAO GARANTIA DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS.

Catanduvas, 03 de Abril de 2017.




COMISSIONARIO
 JOAQUIM



Av. das Plácidas, 500 - Centro - CEP 35
 Caixa Postal 451 - 35041-1813
 CEP: 35041-1813



Autenticação Digital
 Código de Autenticação: 7576960418169100674-1; Data: 06/04/2018 16:28:10
 Centro de dados do SIG em 2016 - sol@sig.tpb.us.br


MINISTÉRIO DE JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE
REGISTRO CIVIL DE MATRIMÔNIO, DIVÓRCIO, CONCORDATA,
INTERDIÇÃO, TUTELA, CURATELA, EMANCIPAÇÃO,
RECONHECIMENTO DE FIDELIDADE JURAMENTADA,
RECONHECIMENTO DE FIDELIDADE JURAMENTADA

505

Reconhecimento POR SEMELHANÇA da Escrita de: FRANCISCO
ALVES DOS SANTOS DEFFERICO
 da cidade de **ESPIRITO SANTO**
 Cód. de Reg. Civil - Paraná de nº **12348**

TABELAMENTO DE FOLHAS
CANUDINAS

RAPHAEL SILVA SOARES
 Esc. de Reg. Civil - Curitiba - Paraná
 Curitiba - Paraná - Brasil

Raphael Silva Soares
 Tabelante designado

CARTÃO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
 O presente documento eletrônico foi gerado automaticamente pelo sistema de autenticação digital do Cartório de Registro Civil de Espirito Santo - Paraná, sob o controle de segurança digital do sistema de autenticação digital.
Cód. Autenticação: 737806041816191006742. Data: 06/04/2018 18:39:10
 São José do Pinhal - Paraná - Brasil - CEP: 83240-000
 Rua: Brasil, nº 100 - Fone: (41) 3333-1111
 Confira no endereço eletrônico: portal.registrocivil.jus.br

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

Av. Epitácio Pessoa, 1.145 Bairro dos Estados 58030-00 João Pessoa PB
 Tel.: (33) 3244-5404 / Fax: (33) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valter 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 de Lei nº...

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital" cu o número seqüência foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes!

DECLARO ainda que para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos praticados dos respectivos serviços de Notas e Registro do Estado da Paraíba, a Cartório Geral de Justiça adota o Provedor CCFPG Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registros assim cada Nota Digital de Fiscalização Extrajudicial possui um código único (por exemplo: Nota Digital: ABC12345-XYZ1) dessa forma cada autenticação processada pelo nosso Serviço pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através no site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://conregadonajpb.jus.br/ato-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME a responsável única e exclusiva pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/04/2018 10:57:43 (hora local) através do sistema de autenticação digital no Cartório Azevedo Bastos. De acordo com a Art. 1º, 10ª e seus §§ 1º e 2º da MP 2200-2/2001, com, também, o documento eletrônico autenticado concedido e Certificada Digital de João Pessoa Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME no e-mail autdigital@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://conregadonajpb.jus.br/ato-digital/> e informe o Código de Consulta desta Declaração
 Código de Consulta desta Declaração: 553751

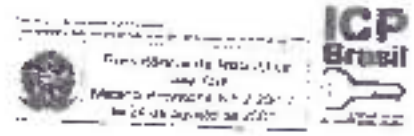
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 08/04/2019 16:31:48 (hora local)

Código de Autenticação Digital: 75790604181618100674-1 e 75790604181618100674-2
 Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.933/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Mandado Provisório nº 2200-2/01, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 5.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provedor CCF, Nº 003/2014

O referido é verdade, dou fe

CHAVE DIGITAL

000011a731410940057201a1e6b05bc01e642b1b54e8b2ed84c9a7d0012e071e51775ac41744ae90b591ccaf697b4376c9b1ff3uedbba25b751a94ffc0c036018464ec0ca871e24cuz38c9Fas98



Handwritten signatures in blue ink.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa DIHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME cadastrada no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ/ME) nº 22.688.060/0001-81, com endereço na Avenida São Paulo, 418, centro, Três Barras do Paraná/PR, CEP 85.485-000, fornece a este órgão produtos médico hospitalar e medicamentos, prestando serviços de forma satisfatória, sendo cumpridora também na qualidade e quantidade do material exigido, sempre cumprindo com preços e prazos contratados.

Consideramos ainda, que a mesma é considerada idônea nas suas obrigações de fornecimento e capacidade técnica, não constando em nossos registros, até a presente data, qualquer anotação de ato que a desabone.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Três Barras do Paraná/PR, 04 de abril de 2018.

178.121.936.0001-68

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

GILBERTO GUISI

Secretário Municipal de Administração e Planejamento
Carteira de Identidade nº 5.308.832-5 SSP/PR
CPF nº 746.864.379-20

Reconhecimento por Semelhança a Assinatura de GILBERTO GUISI, o código das partes: 00119.0004.140740. Três Barras do Paraná, 06 de abril de 2018. 13:06:41h. Em Teste da Verdade



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 1146 Bairro dos Estados 58030-00 João Pessoa PB
Tel: (81) 3244-5400 Fax: (81) 3244-5466
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital, na referida sequência, foi autenticado de acordo com as legislações e normas vigentes:

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos onerosos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Cartório Nota de Justiça Pública e Provedor (CJJPB Nº 00328114) determinando a emissão de um código em todos os atos onerosos e registros, assim, cada Nota Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo, Nota Digital ABC12345-XYZ) nessa forma, cada autenticação processada pela nossa Servidora pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://tribj.pb.jus.br/sistema-digital>

A autenticação digital do documento faz parte de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME embe pesso do um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da Empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME a responsabilidade única e exclusiva pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/04/2018 10:58:08 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, I, do seu § 1º e 2º da MP 22302/2001, como também, o consumo foi eletrônico autenticado com o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitada em formato e empresa PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME no do Cartório, pelo endereço de e-mail: autenticacao@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://tribj.pb.jus.br/sistema-digital> e informe o Código de Consulta desta Declaração

Código de Consulta desta Declaração: 953743

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 08/04/2019 16:31:48 (hora local)

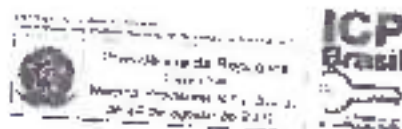
Código de Autenticação Digital: 75790604181619103792-1

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.416/2002, Medida Provisória nº 2000/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.721/2016, Lei Estadual nº 10.732/2013 e Provimento CBJ nº 608/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

31.05b1u7343034(L171256966b05b0C1e64311b14e8b2nd54c3afd3U1ze073ci24358287a7E1643421cc16602793/6db0303hedebl.0695751a8470c10
c76ab542e95a8c1c0db669f28143e2a7



[Assinatura manuscrita]

[Assinaturas manuscritas]



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/CMS: 90697031-75
 Inscrição CNPJ: 22.688.060/0001-81
 Início das Atividades: 08/2015

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial: DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
 Título do Estabelecimento: DIHOSMED
 Endereço do Estabelecimento: AV SAO PAULO, 418 - CENTRO - CEP 85485-000
 FONE: (41) 3235-4946 - FAX: (41) 3235-1207
 Município de Instalação: TRES BARRAS DO PARANA - PR, DESDE 05/2015
 (Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Solução Ativa: 4710 - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 07/2018
 Natureza Jurídica: 230-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento: 4644-3-01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
 Atividades Econômicas Secundárias do Estabelecimento:
 - 4627-1-02 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
 - 4645-3-01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Quadro Societário

CPF	Inscrição	Nome Completo	Nome Empresarial	Qualificação
060.116.898-01		EUGENES LUIZ TOMAZELLI		TITULAR PESSOA FISICA

Este CICAD tem validade até 26/04/2018.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser consultados via internet em www.fazenda.pr.gov.br

Estado do Paraná
 Secretaria de Estado da Fazenda
 Companhia de Registro do Estado
 CAD/CMS Nº 90697031-75
 Emitido eletronicamente em 27/03/2018 às 12:21
 Dados transmitidos de forma segura
 protocolo CELPES

CARDINAL AZEVEDO BASTOS SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 7º do Decreto nº 11.042/2010, a autenticação digital é o processo de validação de documentos eletrônicos por meio de tecnologia de segurança digital, permitindo a verificação da integridade e autenticidade dos dados.

Cód. Autenticação: 43404601181342520002-1; Data: 04/07/2018 - 13:46:07

Site Digital de Autenticação: Ipef - Instituto de Registro e Cartório de São Paulo - SP

Verifique a validade dos dados em: <http://www.ipef.org.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

VALDEZJA BORTOLEM

CPF: 5328577-3

RG: 821.000 R30-20

DATA DE NASCIMENTO: 08/01/1975

VALDEZJA BORTOLEM

AVACI ZORRA BORTOLEM

CPF: 00479563559

DATA DE NASCIMENTO: 21/05/2018

DATA DE EXPIRAÇÃO: 02/12/1993

LOCAL: RUA D. JACQUES, 89

DATA DE EMISSÃO: 23/06/2018

VALOR: R\$ 150,00

NUMERO DE IDENTIFICACAO: 20007496488

Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17.04.2018

Horário: 08h: 33m

Comissão de Licitações

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Pato Branco - PR, sito a Rua José Fraron, nº 155, sala 01, Bairro Fraron, inscrita no CNPJ 76.386.283/0001-13 e inscrição estadual nº 31503862-06, neste ato representada pelo seu sócio administrador **MAURICIO MACIAG**, Brasileiro(a), RG 6.794.362-7, CPF 039.087.819-73, residente e domiciliado na Rua Valentina Burile, 61, Bairro Jardim Primavera, Pato Branco Pr. Representante legal da empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 76.386.283/0001-13, sediada à Rua José Fraron, nº 155, sala 01 Bairro Fraron, Pato Branco - Pr.

OUTORGADO: VALDECIR BORTOLIN Brasileiro(a), casado, RG 5.118.577-8, CPF 831.000.839-20, residente e domiciliado na Rua Jesuino Piccentini,, 273, Santa Terezinha, cidade de Pato Branco- PR, CEP 85.506-320

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatórios, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2018

Pato Branco, 15 de Janeiro de 2018.

Mauricio Maciag ← 1º OFÍCIO

MAURICIO MACIAG

SÓCIO- ADMINISTRADOR

RG. 6.794.362-7

CPF 039.087.819-73

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

11. OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO (PR) - VARIANTE DE CALIGRAFIA
Recebi em 15/01/2018 a seguinte procuração...
PO: SEMELMAVCA
Em 15/01/2018
PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018
JESSICA FARIAS
FUNARPERI - CEO DIGITAL
Nº 10401, 304101, 8737, 304101
Consulte em: www.funarperi.com.br

Distribuidora e Importadora

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

LUIZ AUGUSTO VARNIER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1961, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 495, 2º andar, apto 106, Centro, Pato Branco-PR, CEP nº. 85.501-051, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº. 3.148.548-7, expedida pela SSP/PR, e do CPF nº. 396.067.919-04; **MAURÍCIO MACIAG**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, administrador, nascido em 10/10/1982, residente e domiciliado à Rua Valentin Burile, 61, bairro Jardim Primavera, CEP 85.502-392, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 6.794.362-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 039.087.819-73; **MARCOS AFONSO PASTORELLO**, brasileiro, solteiro, administrador, nascido em 12/06/1989, residente e domiciliado à Rua Gregório Pastorello, 95, bairro Bonatto, CEP 85.506-489, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 9.868.858-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 064.505.249-36 e **MARCIANO REGIS TONUS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico veterinário, nascido em 04/03/1970, residente e domiciliado à Rua Olindo Setti, 1420, bairro Vila Isabel, CEP 85.504-318, cidade de Pato Branco no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 12.660.193-0, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 582.865.230-49, **SÓCIOS COMPONENTES** da sociedade empresária limitada denominada **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Cidade de Pato Branco - PR, situada à Rua José Fraron, 155 Sala 01, Bairro Fraron, CEP nº. 85.503-320, inscrita no CNPJ sob nº. 76.386.283/0001-13, Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº. 41200386470, por despacho em sessão de 25/09/1982, e última alteração registrada sob o nº. 20175419442, por despacho em sessão de 09/08/2017, **RESOLVEM** de comum acordo alterar e consolidar seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO SOCIAL. O objeto social da sociedade que era:



CERTIFICADO E REGISTRO EM 31/10/2017 10:12 SOB Nº 26174765943.
PROTOCOLADO 170245942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
13706709411. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Liberty Sign
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 31/10/2017
www.ssp/parana.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Código CNAE	Descrição das atividades
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.79-5-04	Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente
46.72-9-00	Comércio atacadista de ferragens e ferramentas
46.73-7-00	Comércio atacadista de material elétrico
46.63-0-00	Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
25.12-8-00	Fabricação de esquadrias de metal
82.99-7-99	Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente
49.30-2-02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
22.29-3-99	Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente
22.21-6-00	Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico importação e exportação

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

Passo a ser:

Código CNAE	Descrição das atividades
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalares e de laboratórios
46.46-0-01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.79-5-04	Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente
46.72-9-00	Comércio atacadista de ferragens e ferramentas
46.73-7-00	Comércio atacadista de material elétrico
46.63-0-00	Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
25.12-8-00	Fabricação de esquadrias de metal



REGISTRO O REGISTRO EM 11/11/2017 10:12 SOB Nº 20170265642.
PROTOCOLO: 170265642 DE 08/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
1173470403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 11/11/2017
www.eppregistraci.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
 CONTRATUAL**

- 82.99-7-99 Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente
- 49.30-2-02 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
- 22.29-3-99 Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente
- 22.21-8-00 Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico
- 46.89-9-99 Comércio atacadista de aquecedores solares
- 47.59-8-99 Comércio varejista de aquecedores solares
- 28.21-6-01 Fabricação de aquecedores de água, alimentados por energia solar para qualquer uso
 Importação, exportação e distribuição de sistemas de aquecimento solar de água e geração de energia.

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

CLÁUSULA SEGUNDA: À vista das modificações ora ajustadas e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº. 10.406/02, os sócios resolvem, por meio deste instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida lei nº. 10.406/02 aplicáveis a este tipo societário, passa ter a seguinte redação:

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470
CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

LUIS AUGUSTO VARNIER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1961, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 495, 2º andar, apto 106, Centro, Pato Branco-PR, CEP nº. 85.501-051, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº. 3.148.548-7, expedida pela SSP/PR, e do CPF nº. 396.067.919-04; **MAURICIO MACIAG**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, administrador, nascido em 10/10/1982, residente e domiciliado à Rua Valentin Burile, 61, bairro Jardim Primavera, CEP 85.502-392, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 6.794.362-7, expedida



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 13/12/2017 10 32 SOB Nº 201705943.
 PROTOCOLO 174105943 DE 04/12/2017 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 1:704729433 NIRE: 41200386470.
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Segus
 SECRETARIA-CEDAL
 CURITIBA, 13/12/2017
 www.ssptracelacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
 CONTRATUAL**

pela SSP/PR e do CPF nº. 039.987.819-73; **MARCOS AFONSO PASTORELLO**, brasileiro, solteiro, administrador, nascido em 12/06/1989, residente e domiciliado à Rua Gregório Pastorello, 95, bairro Bonatto, CEP 85.506-489, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG, nº. 9.868.858-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 064.505.249-36 e **MARCIANO REGIS TONUS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico veterinário, nascido em 04/03/1970, residente e domiciliado à Rua Olindo Selti, 1420, bairro Vila Isabei, CEP 85.504-318, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG, nº. 12.660.193-0, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 582.065.230-49, **SÓCIOS COMPONENTES** da sociedade empresária limitada denominada **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Cidade de Pato Branco - PR, situada à Rua José Fraron, 155 Sala 01, Bairro Fraron, CEP nº. 85.503-320, inscrita no CNPJ sob nº. 76.386.283/0001-13, Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº. 41200386470, por despacho em sessão de 25/08/1982, e última alteração registrada sob o nº. 20175418442, por despacho em sessão de 09/08/2017, **RESOLVEM** proceder a consolidação contratual, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP. **Sede, Foro e endereço:** estabelecida na Cidade de Pato Branco - PR, na Rua José Fraron, 155 Sala 01 Bairro Fraron, CEP nº. 85.503-320, **Prazo de Duração:** Indeterminado. **Início de Atividades:** 25/08/1982.

CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETO SOCIAL: O Objeto Social consiste em:

Código CNAE	Descrição das atividades
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalares e de laboratórios
46.46-0-01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.79-6-04	Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente
46.72-9-00	Comércio atacadista de terragens e ferramentas
46.73-7-00	Comércio atacadista de material elétrico



CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:22 SOB Nº 20178265942.
 PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11754703403. NIRE: 41200386470

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 11/12/2017
 www.sbprensafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

5

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

46.63-0-00	Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
25.12-8-00	Fabricação de esquadrias de metal
82.99-7-99	Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente
49.30-2-02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
22.29-3-99	Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente
22.21-8-00	Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico
46.69-9-99	Comércio atacadista de aquecedores solares
47.59-8-99	Comércio varejista de aquecedores solares
28.21-6-01	Fabricação de aquecedoras de água, alimentadas por energia solar para qualquer uso
	Importação, exportação e distribuição de sistemas de aquecimento solar de água e geração de energia.

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

CLÁUSULA TERCEIRA - CAPITAL SOCIAL: R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil Reais), totalmente integralizados em moeda corrente do país, divididos em 400.000 (quatrocentas mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada, ficando assim distribuídas entre os sócios:

Sócios	Quotas	Valor (R\$)	%
LUIZ AUGUSTO VARNER	100.000	100.000,00	25,00%
MAURICIO MACIAG	100.000	100.000,00	25,00%
MARCUS AFONSO PASTORELLO	100.000	100.000,00	25,00%
MARCIANO REGIS TONUS	100.000	100.000,00	25,00%
Total	400.000	400.000,00	100,00%

CLÁUSULA QUARTA - DAS QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20170265942.
PROTOCOLO: 170265942 DE 04/12/2017 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702709402. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Angus
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.espcacfev1.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA QUINTA - DA ADMINISTRAÇÃO: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Parágrafo Primeiro: a administração da sociedade caberá aos sócios, **LUIZ AUGUSTO VARNIER, MAURICIO MACIAG, MARCOS AFONSO PASTORELLO e MARCIANO REGIS TONUS** já qualificados acima, com poderes e atribuições de uso do nome comercial, individualmente bem como dispensados de caução vedados, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo Segundo: Os sócios administradores farão jus às retiradas mensais a título de **PRÓ-LABORE**, a serem fixadas de comum acordo.

CLÁUSULA SEXTA - A sociedade poderá ser administrada por pessoas que não façam parte do quadro societário da empresa e que sua nomeação, bem como, sua destituição, será formalizada e efetivada através de alteração contratual, assinada por todos os sócios, devidamente arquivada na Junta Comercial do Estado, ficando dispensada a realização de reuniões específicas para tal fim.

CLÁUSULA SÉTIMA: Os administradores declaram sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os

[Handwritten signature]



CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/10/2017 10:13:09 Nº 20170745912
PROTÓCOLO: 17820042 DE 04/10/2017 CÂMBIO DE VERIFICAÇÃO
11164709421. NIRE: 41200386470
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/10/2017
www.expressateli.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

lucros ou perdas apurados ou ainda mantidos em reservas para futuras destinações.

Parágrafo Único: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, ou seja, após 31 (trinta e um) de dezembro de cada ano, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador (es) quando for o caso.

CLÁUSULA NONA - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS: Os sócios entendem que é conveniente para o bom andamento da sociedade, e desde já deixam definido que as participações nos lucros poderão ser desproporcionais às participações de cada sócio no capital social. Para deliberar sobre os valores e percentuais, os sócios realizarão reuniões anuais, nas quais serão discutidos os valores dos lucros que caberão a cada sócio, os quais serão registrados em Ata com a assinatura de todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolver em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quorum de instalação e de decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A reunião de sócios será convocada pelo Administrador, com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, em local, data, à hora e a pauta da reunião, para os endereços dos sócios, que para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro da Comarca de Pato Branco Estado do Paraná, para dirimir eventuais dúvidas deste instrumento

[Handwritten signature]



CERTIFICADO REGISTRADO EM 11/12/2017 10:11 SOB Nº 2017026844.
PROTOCOLADO: 17034594, EM 04/12/2017 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11754759103. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Tupas
SECRETÁRIA-GERAL
COMPTINA, 11/12/2017
www.empresafazil.pr.gov.br

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
 CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
 CONTRATUAL

E, por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento, em uma via, que se obrigam fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2017.


 LUIZ AUGUSTO VARNIER


 MAURICIO MACIAG


 MARCOS AFONSO PASTORELLO


 MARCIANO REIS TONUS



ESCRITURA O REGISTRO EM 11/12/2017 10:11 SOB Nº 20170161940
 PROCESSO Nº 17826582 DE 06/11/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 1174705401 NIRE: 41200386470,
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Beque
 SECRETÁRIA-GERAL
 Curitiba, 13/12/2017
www.jcparana.pr.gov.br

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO | BEL MAURONEY AP DE ANDRADE NOTÁRIO
 RUA TARALVÁ, 93 - C/P 85001-000 - FONE: (41) 3025-5456
 PATO BRANCO - PARANÁ

Reconheço a(s) firma(s) de
 BRUNO ARAÚJO VARELLA
 BRUNO ARAÚJO VARELLA
 por SEMELHANÇA
 Em testemunho da verdade
 PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
 JANE SALETE DONDEI
 FUNARPEN - SELO DIGITAL
 Nº SP007 3H1YH N147h-10C6 5AQB
 Consulte em: www.funarpen.com.br

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO | BEL MAURONEY AP DE ANDRADE NOTÁRIO
 RUA TARALVÁ, 93 - C/P 85001-000 - FONE: (41) 3025-5456
 PATO BRANCO - PARANÁ

Reconheço a(s) firma(s) de
 BRUNO ARAÚJO VARELLA
 por SEMELHANÇA
 Em testemunho da verdade
 PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
 JANE SALETE DONDEI
 FUNARPEN - SELO DIGITAL
 Nº LH007 5H1CU 550qR - 37R80 . slfw
 Consulte em: www.funarpen.com.br



CERTIFICADO E REGISTRO EM 11/12/2017 16:12 sob nº 20170265317.
 PROTOCOLO: 178265943 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11704709403 NINA: 41200366430.
 DIMEVA IMPORTADORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Liberal sugae
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 11/12/2017
 www.empresafacil.pr.gov.br

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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 76.386.203/0001-13 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/08/2002
NOME EMPRESARIAL DINEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DINEVA		PORTE EPP
CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.79-8-04 - Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente 46.72-0-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas 46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico 46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças 26.12-4-00 - Fabricação de esquadrias de metal 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 22.29-3-09 - Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente 22.21-8-00 - Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico 46.68-8-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.88-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 28.21-6-01 - Fabricação de formas industriais, aparelhos e equipamentos não-elétricos para instalações térmicas, peças e acessórios		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R. JOSE FRARON	NÚMERO 155	COMPLEMENTO SALA 01
CEP 86.503-320	BARRIO, DISTRITO FRARON	MUNICÍPIO PATO BRANCO
ENDEREÇO ELETRÔNICO JULIOPAESE@HOTMAIL.COM	TELEFONE (46) 3224-9787 / (46) 9106-3871	UF PR
ENTE REGULADO POR SUPLENÇÃO (IENR)		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/08/2002	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL Não possui	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL Não possui	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 11/04/2018 às 14:29:04 (data e hora de Brasília).

**DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE
HABILITAÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018**

A empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, com sede na Rua José Fraron, nº 155, sala 01 Bairro Fraron, Pato Branco- PR, por meio do seu representante legal, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018**, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, declarada para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 16 de Abril de 2018.

Maurício Maciag

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
MAURÍCIO MACIAG/ SÓCIO- ADMINISTRADOR
CPF: 039.087.819-73
RG: 6 794.362-7

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO - PR



Dimeva
Distribuidora e Importadora

CARIMBO AZEVEDO BASTOS PROFESSOR **52**

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1.º do Decreto nº 11.042/2006, assinado pelo Sr. Ministro da Justiça, o sistema de autenticação digital em PDF é o meio mais seguro e eficaz para a realização de atos administrativos no âmbito do Poder Judiciário, bem como para a prática de atos administrativos de natureza fiscal, financeira e orçamentária.

Cód. Autenticação: 43409401181542580344-1; Data: 44/01/2018 15:44:39

Secretaria de Processos Eletrônicos - C. BRJ 10074147
 Rua: Total de Atos nº 4, Cx.
 Curitiba - PR - Brasil
 Contato: em.doc@trf4.jus.br - contato@trf4.jus.br

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

Nome: ANTONIO MALEZAS

Foto: 

CPF: 039.097.813-73 **Data Nascimento:** 10/10/1982

Nome Completo: ANTONIO MALEZAS

Matrícula: 20123024 MALEZAS

Endereço:

Telefone: 01667947984 **Data Emissão:** 01/04/2011 **Data Validade:** 13/02/2011

Assinatura: 

Nome: ANTONIO MALEZAS **Data Emissão:** 08/04/2016

Assinatura: 

CPF: 03914838556 **ID:** 1091652034

Observação: DLT2 LV: PR:PR:PR:PR:PR

TIPO DE TODOS
 4 TOURNING HABITACIONES
 1265021542

HABITADO MALEZAS
 1265021542

(Handwritten signatures and scribbles in blue ink)

534

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha 1 de 3

Os abaixo identificados e qualificados

FABIO EMANUEL REBONATTO, brasileiro, casado regime parcial de bens, nascido em 06/10/1987 em Renascença - PR, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 046.973.639-90, portador da CNH nº 04057299505, data de expedição 25/01/2017, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 700, Apartamento 202, Bairro, Centro, Pato Branco - PR, CEP - 85501-051, **FABIANE TESSER REBONATTO**, brasileira, casada, regime parcial de bens, nascido em 15/06/1981, em Pato Branco - PR, empresária, inscrita no CPF/MF sob nº 029.408.729-02, portadora da carteira de identidade RG nº. 7.601.012-9 SSP-PR, data de expedição em 31/10/2012, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 700, Apartamento 102, Bairro, Centro, Pato Branco - PR, CEP - 85501-051. **RISOLVEM**, por este instrumento particular de contrato e na melhor forma de direito, constituir uma Sociedade Empresária Limitada, que se regerá pelos artigos 1.052 a 1.087 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, pelas demais disposições legais aplicáveis a espécie e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMÉIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMÍLIO: A sociedade girará sob o nome empresarial de **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e terá sede e domicílio na Rua Genuino Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco - PR - CEP 85506 220.

CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade terá por objeto a exploração do ramo de: Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de

CERTIFICADO DE REGISTRO Nº 93/07/2017
PROTÓCOLO: 17391931 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
31029185. NTRR: 4120040217
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Souz
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 09/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR
RECEBIDO

Em: 17/04/2018
Horário: 08h: 24m

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha. 3 de 8

exercem ou manifestam o direito de preferência, que deverão fazer dentro de 120 (cento e vinte) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio dominante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a divisão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

§ 2º Fica acordado que, para o caso de venda, os sócios terão preferência de compra com proposta em 120 (CENTO E VINTE) dias, conforme parágrafo primeiro desta cláusula e terão prazo para pagamento parcelado em até 02 (DOIS) anos a contar do prazo de 120 (CENTO E VINTE) dias cada para proposta, atenuado monetariamente desde a data da apuração do valor de venda, pelo INPC, ou falta, outro similar que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL:

1. administração da sociedade caberá **FABIO EMANUEL REBONATTO** para os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade representando-a ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos e à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial saladamente.

§ 1.º É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

§ 2.º Faculta-se a cada quotador, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

CLÁUSULA NONA - RETIRADA DE PRO-LABORE: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pró labore", observadas as disposições legais sobre os pertinentes.



CERTIFICADO E REGISTRADO EM 03/07/2017 14:04 SOB Nº 4120466251.
PROTÓCOLO 170891431 DE 07/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702441595 NOME 4120466251
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LIMONIA DO NORTE
SECRETARIA GERAL
CURTIDA, 03/07/2017
www.especcasil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha 6 de 8

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO:
Falecendo ou interdicado qualquer dos sócio, a sociedade continuara suas atividades com os herdeiros e sucessores limitados até cônjuge e filhos, não tendo direito a voto. Não havendo interesse nos sucessores e herdeiros até cônjuge ou filhos em participar da administração da empresa, estes deverão informar uma conta para os depósitos dos valores de participação e indicar alguém para efetuar a prestação de contas.

§ Único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolver em relação a seu sócio.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA - DELIBERAÇÕES SOCIAIS E REUNIÃO DE SÓCIOS:

Dependem de deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no presente contrato:

- a) aprovação das atas de administração;
- b) designação dos administradores, quando feita em ato separado;
- c) destituição dos administradores;
- d) modo de sua remuneração;
- e) modificação do contrato social;
- f) cisão, incorporação, fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- g) nomeação e destituição dos liquidantes e julgamento das suas contas;
- h) arrolamento de credores;
- i) transformação da sociedade;
- j) outros assuntos de interesse social.

§ 1.º - As deliberações sociais, obedecido o disposto no art. 1.010 da Lei nº 10.406/2002, serão tomadas em reunião dos sócios, convocadas pelos administradores, nos casos acima previstos, dispensando-se a realização da mesma quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que sera objeto da reunião;



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/07/2017 16:02 SOB Nº 41269105231
PROTÓCOLO: 03891531 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
LIT04931446. NTRR: 03208404031.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogua
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresabrasil.pr.gov.br

(Handwritten signatures and scribbles)

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha 7 de 8

- pela unanimidade dos sócios para: designação de administrador não sócio, se o capital não estiver totalmente integralizado;
- pela maioria dos votos dos presentes (maioria simples); nos demais casos previstos em lei ou no presente contrato, se este não exigir maioria mais elevada.

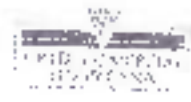
§ 9.º - Dos trabalhos e deliberações tomadas será lavrada ata, no Livro de Atas de Reuniões que será assinada por todos os presentes.

§ 10.º - Para produzir seus efeitos legais, cópia da ata autenticada pelos administradores ou pelo mesa, será, nos vinte dias subsequentes à reunião, apresentada para arquivamento e averbação na Junta Comercial, mas, as modificações de ato constitutivo "deliberadas em reunião" devem ser formalizadas em instrumento de alteração contratual.

§ 11.º - A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, no primeiro quadrimestre seguinte ao término do exercício social, para os fins do disposto no artigo 1.º do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: Os sócios Administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar de relevância, por ato de suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - FORO: Fica eleito o foro de Pato Branco -PR para o exercício e a execução dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



CERTIFICADO DE REGISTRO DE 03/07/2017 15:03 SOB Nº 4126621211
PROTÓCOLO 173581431 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
1170240164 NISS. 4121603211

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA


Libertad Buque
SECRETARIA - JBRN
CURITIBA, 03/07/2017
www.wppraaafacil.pr.gov.br

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte:

Confira os dados de identificação dos estabelecimentos e do contribuinte inscritos na página indicada no link à RPPS e a situação cadastral.

A inscrição é feita sobre o prazo que consta neste comprovante e a sua validade pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
28.0016/2001-2 RATIP		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		00.02.20.7	
FAC DISTRIBUIDORA DE FARMACIA SINTOS LTDA			
FAC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
46.44-9-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
45.43-9-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
2062 - Sociedade Simples Ltda			
R GENUTO PACHECO		55	
65.063-700	SANTA TEREZINHA	PAID BRANCO	70
REBORNATOPHOTOSMA.COM		156.9504.2118	
ALMA		000000007	

Atividade de Inscrição: Normativa RFB nº 1.574, de 30 de maio de 2016

Cidade: Rio de Janeiro 02/04/2018 às 10:24:07 (data e hora do Brasil)

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil 2011

4

B

G

T

REPÚBLICA FEDERATIVA DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO PARANÁ

PR

CPF
FABIO EMERSON NEBRATTO

CPF 024480-7 **DESP** 09

DATA DE EMISSÃO
046.913.823-90 06/30/1987

MUNICÍPIO
MUNICÍPIO DE MOURMEL
NEBRATTO

RECEBIMENTO 04257234504 **VALIDADEZ** 13/12/2024 **DATA DE EMISSÃO** 13/02/2017

RECEBIMENTO

LOCAL UATO BRANCO, PR **DATA DE EMISSÃO** 28/01/2017

ASSINATURA *[Assinatura]* **CPF** 4530408501 **CPF** 04137234554

PARANÁ

VALIDADEZ EM TODOS OS TERMINOS NACIONAIS
1387954325

VALIDADEZ EM TODOS OS TERMINOS NACIONAIS
1387954325

[Handwritten signatures and scribbles]

CARTÃO AZEVEDO BASTOS **TIPO DE FOLHA** **DATA DE EMISSÃO** **VALIDADEZ**

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 8782120E18125G210623-1; Data: 02/04/2018 12:56:58

Solo Digitalizado **WSP** **Site**

WSP **Site**

Site



Distribuidora de
medicamentos

532
9

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos, inscrita sob o CNPJ nº 28.093.678/0001-85, por intermédio de seu representante legal, Fabio Emanuel Rebonatto, portador do RG nº 9.266.980-7 e CPF nº 046.973.639-90, DECLARA sob as penas da Lei nº 8.666/03 que em conformidade com o previsto no art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 15 de dezembro de 2006, tem a receita bruta equivalente a uma MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, declara ainda que está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006.

Pato Branco, 12 de Abril de 2018.

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Responsável Legal

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini 59
Santa Terozinha

85506-220

Pato Branco PR



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**
 Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (SPDS)	CNPJ	Data de Arquivamento do Atto Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 2 0060523-1	28.093.878/0001-85	03/07/2017	03/07/2017

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP):
RUA GÊNULO PIACENTINI, 59, SANTA TEREZINHA, PATO BRANCO, PR, 85.506-220

Objeto Social:
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR

Capital - R\$ (SEM MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequena Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
100.000,00	Microempresa	Indeterminado

Capital Integralizado: R\$ **0,00**
SEM EXPRESSÃO MONETÁRIA

Sócio-Participação no Capital	Espécie de Sócio	Administrador	Término do Mandato
Nome/CNPJ	Participação no capital (R\$)	Administração	Também de Mandato
FABIANE TELSEER REBONATTO 029.408.729-02	50,00% do CAPITAL		XXXXXXXXXX
FABIO EMANUEL REBONATTO 046.973.639-90	50,00% do CAPITAL	Administrador	XXXXXXXXXX

Último Arquivamento:
 Data: 03/07/2017 Número: 20173651823
 Atto: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Situação: **REGISTRO ATIVO**

Evento (s):
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

GUARATUBA - PR 14 de março de 2018

Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Libertad Bogus





Distribuidora de
medicamentos

534
f

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda, CNPJ 280.93.678/0001-85, por seu representante legal, DECLARA para fins de participação no procedimento licitatório do Município de SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação (Lei nº 10.520, artigo 4º inciso XIII), possuindo toda a documentação comprobatória exigida no presente edital.

Pato Branco, 12 de Abril de 2018.

Fabio E. Rebonatto

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Responsável Legal

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Gentilino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR



535

Distribuidora de medicamentos

PROCURAÇÃO

A empresa **F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 28.093.678/0001-85, com sede a Rua Genuino Piarantini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco, estado do Paraná, CEP 85.506-220, neste ato representada pelo Sr. **Fábio Emanuel Rebonatto**, na qualidade de Sócio Administrador, portador do CPF nº 046.973.639-90 e RG 5.266.980-7, residente a Rua Caramuru, 700, centro, Pato Branco, Paraná, pelo presente instrumento nomeia e constitui como seu Procurador Sr. **Paulo Ernesto Cola**, portador do CPF nº 006.061.059-05 e RG nº 7.531.443-4 residente a Rua Guarani, 1608, centro, Pato Branco, Paraná, a quem confere amplos poderes para junto aos órgãos públicos praticar os atos necessários para representar a outorgante nas licitações em geral usando dos recursos legais, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para interpor recursos, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar declarações e propostas, podendo ainda substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes

Pato Branco, 12 de Março de 2016.

Validade: 31/12/2016

2ª ORIGINAL

Fábio E. Rebonatto

Fábio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Socio Administrador

Notarial
2.ª Original
F&F Med
2.ª ORIGINAL DE NOTAS
Pato Branco, Paraná, em 12 de março de 2016.
Fábio Emanuel Rebonatto, Sócio Administrador da empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, residente e domiciliado em Pato Branco, Paraná, me outorga poderes para que eu, Paulo Ernesto Cola, CPF nº 006.061.059-05, RG nº 7.531.443-4, residente e domiciliado em Pato Branco, Paraná, represente a outorgante nas licitações em geral usando dos recursos legais, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para interpor recursos, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar declarações e propostas, podendo ainda substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes.



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

538
9

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES**

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 21/2017**

CRENCENCIAMENTO

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17 / 04 / 2018

Horário: 08h : 21m

1
Comissão de Licitações

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Foz de Iguaçu - ME
Rua Vicente Setembrino Palottini, nº 455, Padre Uirico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446

Fone: (46) 3211 5461

CNPJ: 27.860.256/0001-25 IF 90752024-20

Email: licitacaovital@vitalsul.com



Francisco Beltrão - PR, 28 de setembro de 2017.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME N.º CNPJ 27.860.256/0001-25, sediada na Rua Vicente Setembrino Palottin, N.º 455, Bairro Padre Urico, Francisco Beltrão - PR através de seu representante legal a Sra. Karina Werlang, portadora da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17.

OUTORGADO: IAN MAICON MAIA DA ROCHA, portador do RG n.º 10.500.657-8 e do CPF n.º 074.218.029-83, brasileiro, domiciliado na Rua Acre, n.º 1091, Bairro Pinheirão, Francisco Beltrão - PR, CEP. 85.603-160.

PODERES: Com poderes específicos para representar a Outorgante em licitações, podendo para tanto, assinar documentos, formular ofertas e lances de preços, assinar as propostas de preços, atas, contratos, requerer recursos e impugnações, recorrer a quaisquer instancias administrativas, delegar direito de recurso, participar de concorrências, concordar, discordar, transigir, desistir, pagar guias, cotar produtos, requerer certificado de registros cadastrais, nomear preposto, assinar em nome da Outorgante todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandado.

Este documento não dá poderes ao Outorgante de receber quaisquer valores em nome da Outorgada.

O presente documento tem validade até 30/09/2018.


KARINA WERLANG
Socia Gerente
RG 5.958.918-0
CPF 039.084.309-17



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DATA: 3 PERIO: DAS CIDADES
 METROPOLITANA NACIONAL DE TRANSPORTES
 PARTICIPATIVAS DE MANUTENÇÃO

SEM MODO DA DA BOMBA



CPF: 00500457-8
 RG: 076.218.020-8
 DATA DE EMISSÃO: 10/03/1995

PLACA: **PEREIRA DA BOMBA**

FAZENDA JOANA GRACIE DE
 BOMBA

VALIDADEZ: 05887231886
 DATA DE VALIDADEZ: 28/09/2019
 DATA DE EXPIRAÇÃO: 24/09/2013

FRANCISSO BEZERRA

DATA: 27/10/2014

Francisco Bezerra

44305014002
 75300214002

ORGAN. PARTICIPATIVAS

VALIDA EM TODOS
 OS TERMINAIS AUTOMÁTICOS

990146187

FRANCISSO BEZERRA

996146187

CARTÃO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cód. Autênticaçãõ: 52811205171237470031-1, Data: 12/05/2017 12:59:46

Edo Digital de Assinatura I por: **Francisco Bezerra** Nº: 00500457-8
 Data: 10/03/1995

Confira os dados do seu em: <http://www.pse.org.br>

VITA SUI DIS TRIBUICIORA DE MEDICAMENTOS E RECU - ME
 CNPJ 23 860.258/0001-25
 NPL 4 000565136
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

ALFA SUI COSTRUIRICIOIA DE MEDICAMENTOS E RECU - ME
 CNPJ 23 469 99 824/00-25
 NPL 4 0008620156
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARAGRAFOS SEGUNDO: Para as partes signatárias, a presente alteração contratual tem por objeto a alteração do contrato de locação de imóvel, conforme segue:

Para as partes signatárias, a presente alteração contratual tem por objeto a alteração do contrato de locação de imóvel, conforme segue:

CLÁUSULA SÉTIMA - As partes envolvidas no presente contrato, ao assiná-lo, comprometem-se a cumprir integralmente as obrigações estabelecidas.

CLÁUSULA OITAVA - Qualquer alteração contratual deverá ser feita por escrito, mediante a assinatura de ambas as partes, em duas vias, sendo uma para cada uma delas, e com a presença de testemunhas legítimas.

CLÁUSULA NONA - Todas as despesas de registro e custos legais decorrentes desta alteração contratual serão de responsabilidade das partes interessadas.

CLÁUSULA DÉCIMA - O presente contrato é celebrado em duas vias, sendo uma para cada uma das partes, e com a presença de testemunhas legítimas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Este contrato é celebrado em duas vias, sendo uma para cada uma das partes, e com a presença de testemunhas legítimas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - O presente contrato é celebrado em duas vias, sendo uma para cada uma das partes, e com a presença de testemunhas legítimas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - O presente contrato é celebrado em duas vias, sendo uma para cada uma das partes, e com a presença de testemunhas legítimas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - O presente contrato é celebrado em duas vias, sendo uma para cada uma das partes, e com a presença de testemunhas legítimas.



Handwritten mark

Handwritten signature or scribble

Faint vertical text or stamp

Small handwritten mark

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.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.860.256/0001-25 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/05/2017
NOME EMPRESARIAL VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO *****		
CÓDIGO DE SITUAÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-0-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO DE SITUAÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO DE TIPO DE EMPRESA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada de Natureza Empresária		
LOCALIZAÇÃO R VICENTE SETEMBERINO PALOTTIN	CEP 466	COMPLEMENTO
ISENT 85.804-446	EMPRESÁRIO PADRE ULRICO	MATRIZ FRANCISCO BELTRAO
UF PR	1ª FONE (46) 3211-5461	
ENDEREÇO REFERENCIAL *****		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL 31/05/2017	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO *****		
SITUAÇÃO DE ATIVIDADE *****		
DATA DE INSCRIÇÃO DE ATIVIDADE *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 19/03/2018 às 09:31:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

[Assinar Página para Empresas](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#)
 Atualize sua página



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten marks]



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) 3244-5434 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital foi na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e no ínter vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos praticados nos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notariais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital ABC123456789) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada várias vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba endereço <http://corregedoria.tpa.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 22/09/2017 09:02:38 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, cujo também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br/> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 82F358

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 29/09/2018 13:16:13 (hora local)

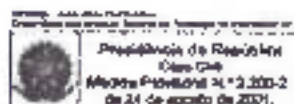
Código de Autenticação Digital: 79342109171226150604-1 a 79342109171226150604-2

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/04, Lei Federal nº 10.406/2002, Medda Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014

O referido é verdade, dou fe.

CHAVE DIGITAL

D0005b1d734fd940f7f2d63fe6bc05b46536c568f63798f76e0ca57f08dnc0c6tab138968e418e133e3c0bc8888d205c90885b26e58d1f44856d787d82078f5057a62c59213d5b4c231d5abddc02d3



TERMO DE CREDENCIAMENTO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2018

Empresa: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME

CNPJ: 27.860.256/0001-25

ENDEREÇO: Rua Vicente Setembrino Palottin, Nº 455, Bairro Padre Ulrico, Município de Francisco Beltrão – PR.

Credenciamos o SR. IAN MAICON MAIA DA ROCHA, Portador da Cédula de Identidade sob Nº 10.500.657-8 e do CPF nº 074.218.029-83, a participar do procedimento licitatório, sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2018**, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste, na qualidade de representante legal da empresa, com poderes para representar a empresa, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas, interpor de recuso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Francisco Beltrão - PR, 16 de abril de 2018.



Karina Werlang
KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0
CPF 039.084.309-17



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

516

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2018
À COMISSÃO DE LICITAÇÃO**

A empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME inscrita no CNPJ 27.860.256/0001-25, com sede na Rua Vicente Setembrino Palottin, N° 455, bairro Padre Ulrico, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, CEP: 85.604-446 Através do seu representante legal Sra. Karina Werlang, portador do CPF n.º 039.084.309-17 e da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 SSP/PR, declaramos para todos os fins de direito especificamente para participação de licitação na modalidade de Pregão Presencial que estamos sob ao regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Francisco Beltrão - PR, 17 de abril de 2018.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

Sócia - Gerente
RG 5.958.918-0 SSP/PR
CPF 039.084.309-17

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Rua Vicente Setembrino Palottin, 455
Bairro Padre Ulrico - CEP: 85.604-446
Francisco Beltrão - PR

48



GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
 SISTEMA INTEGRADO DE AUTOMAÇÃO DO REGISTRO MERCANTIL - SIARCO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são válidas na data de sua expedição.

Nome Empresarial VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME			
Natureza Jurídica : EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 4160066915-6	CNPJ 27.800.256/0001-25	Data de Arquivamento do Ató Constitutivo 31/05/2017	Data de Início de Atividade 15/06/2017
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro/Distrito, Município - UF, CEP) RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455, PAIORE ULRICO, FRANCISCO BELTRÃO, PR. 85.604-446			
Objeto COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, PRODUTOS HOSPITALARES E MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR.			
Capital R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequena Porte (Lei nº 123/2006) Microempresa	Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)			
Titular Nome/CPF KARINA WERLANI 208.284.209-17	Administrador Sim	Início do Mandato 18/05/2017	Término do Mandato XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 06/06/2017 Ató: ALTERAÇÃO		Situação REGISTRO ATIVO	
Evento (s) : ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

GLUCITIBA - PR, 19 de março de 2018

Liberto Bogus

LIBERTO BOGUS
SECRETARIA GERAL

Handwritten signatures and initials in blue ink.



SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA
 JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
 Rua São Carlos, 2222
 81130-000 Curitiba - PR

Documento Arquivado (registro): 19/03/2018
 Junta Comercial do Paraná
 CNPJ: 07.900.173/0001-09
 Verifique a validade desta Junta Comercial em
www.juc.com.br ou diretamente

Secretaria de Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Registro e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Paraná - JUCEPAR

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Emo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Paraná - JUCEPAR

A Empresa **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI**, estabelecida na RUA VICENTE SETTEMBRINO PALOTTIN, 302, PADRE ULRICO, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85604-446, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14-12-2006.

Código do ato: 315
Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Francisco Beltrão - PR, 18/05/2017

Katrine Werlang
KATRINE WERLANG
Administradora S. A.

Atestamos que a empresa se encontra inscrita



CERTIFICO O REGISTRO EM 21/05/2017 11:13 SOB Nº 20170444005
PROTÓCOLO: 170186465 DE 20/05/2017. CÓDIGO DE REGISTRAÇÃO:
1171004179 NIRE: 41500349155.
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Silviana Degas
ARQUITETA GERAL
EMPRESA: 21/05/2017
www.empresas.jce.par.gov.br



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

540

(DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE OU COMO COOPERATIVA (NOS TERMOS DO ART. 34 DA LEI Nº 11.488/07))

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

A empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME inscrita no CNPJ: 27.860.256/0001-25, por intermédio de seu responsável WILSON MARCOS LOPES, portador do CRC – PR nº 034211/O-0 e do CPF nº 602.982.279-91, declara:

é considerada microempresa, conforme inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06;

é considerada empresa de pequeno porte, conforme inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06;

é cooperativa tendo auferido no calendário anterior, receita bruta até o limite de R\$ 3.600.000,00.

Declara que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06.

Francisco Beltrão, 21 de fevereiro de 2018.

Karina Werlang
KARINA WERLANG
Sócia – Gerente
RG 5.958.918-0 SSP/PR
CPF 035.084.309-17

Wilson Marcos Lopes
WILSON MARCOS LOPES
CPF 602.982.279-91
CRC – PR 034211/O-0



VITALSUL, Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME
Rua Vicente Setembrino Palotain, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85 604-446
Fone: (46) 3211 5463
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20
Email: licitacao@vitalsul@hotmail.com



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

550
9

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2018
À COMISSÃO DE LICITAÇÃO

A empresa VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI - ME inscrita no CNPJ: 27.860.256/0001-25, com sede na Rua Vicente Setembrino Palottin, Nº 455, bairro Padre Ulrico, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, CEP: 85.604-446 Através do seu representante legal Sra Karina Werlang, portador do CPF n.º 039.084.309-17 e da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 SSP/PR, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão Presencial N.º 21/2018, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste, declara para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão - PR, 17 de abril de 2018.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG
Sócia - Gerente
RG 5.958.918-0 SSP/PR
CPF 039.084.309-17

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná



CREDENCIAMIENTO

Handwritten notes in blue ink, including a large circle and several lines of text.

Faint, illegible text at the bottom of the page, possibly a signature or official stamp.

Handwritten signature or initials in blue ink at the bottom right of the page.

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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.912.018/0001-83 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE EMISSÃO 17/09/2003
RAZÃO SOCIAL MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A		
TÍTULO DE EST. SAZÃO MERCANTIL DO FUNDADO MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE		FORTE DEMAIS
CODIGO DE ATIVIDADE PRINCIPAL E SECUNDÁRIAS 46.44-0-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CODIGO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 63.99-2-00 - Outras atividades de prestação de serviços de informação não especificadas anteriormente 62.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant		
REGIME DE SOCIEDADE NA FORMA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
TIPO DE SOCIEDADE R - BRESCIA	NÚMERO 184	COMPLEMENTO BRCAO 02
CPF 89.413.575	CARREGADOR MAUA	SÓCIO COLUMBO
E-MAIL ELETRÔNICO DAVIDMONTEIRO@MERCOSOL.COM.BR		TELEFONE (41) 3139-3800 / (41) 3039-3800
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2003
PORTO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DE SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634 de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 09/04/2018 às 10:08:48 (data e hora de Brasília)

Página 1/1



SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.

NIRE: 4120509404-3 - CNPJ: 05.912.078/0001-87

Ata de Transformação da Sociedade em Companhia realizada em 20 de setembro de 2016 lavrada em forma de sumário.

1. **DATA, HORA E LOCAL:** Aos 20 (vinte) dias do mês de setembro de 2016, às 14h (quatorze horas), na sede de MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA. ("Sociedade"), em Celso Algodão/PR, a Rua Hense nº. 184, Barreirão 07, Matão, CEP 82.413-575.
2. **CONVOCAÇÃO:** Dispensadas as tratantes legais inerentes à convocação face à presença da totalidade da capita da Sociedade nos termos do art. 1.072 § 2º do Código Civil.
3. **PRESENCAS:** Socios quotistas representando a totalidade do capital social da Sociedade, a saber: Merce Administração e Participações Ltda (CNPJ nº sob n. 24.903.683/0001-05) representada por Ricardo da Conceição Fabio Paulo Palm (CPF/MF n. 252.782.218-13); Waldemar Roberto Simone (CPF/MF n. 663.744.728-76) e Ricardo da Conceição (CPF/MF n. 026.439.659-65).
4. **MESA:** Assumiu a presidência dos trabalhos Waldemar Roberto Simone, que convidou a mm. Fabio Paulo Palm para secretariar os trabalhos.
5. **ORDEM DO DIA:** Deliberação sobre (i) a transformação independentemente de dissolução ou liquidação, da sociedade empresária limitada em Sociedade Anônima de Capital Fechado, nos termos da Lei nº. 6.404/1976, (ii) alteração da denominação social da Sociedade, (iii) a conversão das quotas integrantes do capital social da Sociedade em ações componentes do capital social da Companhia; (iv) composição do Conselho de Administração e conselho fiscal, (v) eleição dos membros do Diretoria; (vi) projeto de Estatuto Social da Companhia.
6. **DELIBERAÇÕES:** Por unanimidade dos socios quotistas foram tomadas as seguintes deliberações:
 - 6.1. Transformar, independentemente de dissolução e liquidação, a transformação da Sociedade MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA, em sociedade anônima fechada regida pela Lei nº. 6.404/76), permanecendo em vigor todos os direitos e obrigações sociais, o mesmo patrimônio, o mesmo estabelecimento comercial e fiscal e mantendo o objeto social;
 - 6.2. Alterar a denominação social da Sociedade para MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A, que responderá por todos os fins de direito, por todos o ativo e passivo da Sociedade transformada em Companhia;

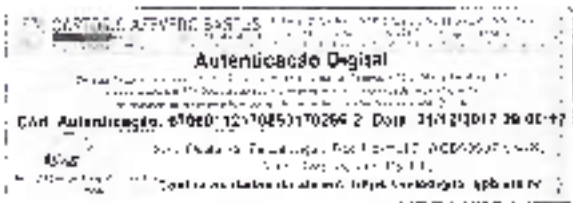
Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the document.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE
CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/10/2016 ÀS 14:04 SOB Nº 20166425094
PROTÓCOLO: 164425086 DE 04/10/2016. FÓTOGR. DE VERIFICAÇÃO:
11802109741, NOME 4.300295057
MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Liberalad Rogna
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 11/10/2016
www.jccparanaoal.pr.gov.br

554
9



SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.

NIRE: 4120509404-3 - CNPJ: 05.912.018/0001-85

Ata de Transformação da Sociedade em Companhia realizada em 20 de setembro de 2016, lavrada em forma de sumário

6.3 - Em razão da transformação ora deliberada, fica aprovada a manutenção da cifra do capital social da sociedade no valor de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), totalmente subscrito e integralizado, que passará a ser representada por 600.000 (seiscentas mil) ações ordinárias nominativas e sem valor nominal, recebendo as acionistas uma ação ordinária para cada quota anteriormente detida, remanescendo na seguinte proporção:

Acionista	Numero de Ações	Capital Social (em R\$)
Mercos Administração e Participações Ltda	599.997	599.997,00
Ricardo da Conceição	01	,00
Luiz Paulo Paim	01	,00
Wladimir Roberto Simone	01	,00
TOTAL	600.000	600.000,00

6.4 - O Conselho de Administração, por ora, não será composto, podendo vir a ser formado a qualquer tempo a eleitos seus membros pela Assembleia Geral, com atribuições previstas em lei.

6.5 - A administração da Companhia competirá a Diretoria com poderes e atribuições conferidas pela Lei e pelo Estatuto. A administração será exercida por 03 (três) membros, residentes no País, sendo 01 (um) Diretor Presidente, 01 (um) Diretor de Desenvolvimento e 01 (um) Diretor Comercial, eleitos pela Assembleia Geral, para mandato de 02 (dois) anos, permitida a reeleição no todo ou em parte.

6.6 - Ficam eleitos como membros da Diretoria: (i) Diretor-Presidente: **WLADIMIR ROBERTO SIMONE**, brasileiro, engenheiro mecânico, inscrito no caduceo de São Paulo, Estado de São Paulo, separado judicialmente, portador da Carteira Nacional de Habilitação/CNH n.º 13.82571222, Detran/PR, onde constam a RG n.º 9.358.946-5/SESP-SP e o CPF/ME n.º 063.714.738-76, residente e domiciliado em Pinhal-PR, na Rua João n.º 405, Alphaville Graciosa, CEP 83.327-198; (ii) Diretor de Desenvolvimento: **RICARDO DA CONCEIÇÃO**, brasileiro, adido, separado, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na dia 14/12/1977, portador do documento de identidade e VII RG n.º 6.705.780-5, SSP-PR e inscrito na CPF/ME sob o n.º 026.39.659-65, residente e domiciliado em Pinhal-PR, a Rua dos Barão Heres, n.º 113, Alphaville Graciosa, CEP 83.327-198, os quais declararam não terem sido condenados nem estarem incurso em quaisquer crimes que os impeçam de exercer atividades mercantis, valendo a presente como declaração de desimpedimento perante o Registro do Comércio.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE
CERTEFICO E REGISTRO EM 11/10/2016 11:04 SOB Nº 20156405086.
PROCESSO: 186405086 DE 04/10/2016 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
1150218747 NIRE: 4120509404
MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Libertad Souza
SECRETARIA-GERAL
CURitiba, 11/10/2016
www.cjceparafiscal.pr.gov.br



SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.

NIRE: 4120509404-3 - CNPJ: 05.917.018/0300-83

Ata de Transformação da Sociedade em Companhia realizada em 20 de dezembro de 2016, lavrada em forma de sumário.

- 6.7 - A Assembleia Geral fixará o montante global da remuneração dos Diretores;
- 6.8 - Os acionistas deliberaram também que a Consórcio Fiscal não terá no primeiro exercício;
- 6.9 - Aproveita-se integralmente o projeto do Estatuto Social da Companhia, que passará a vigorar de acordo com a redação aprovada pela maioria dos acionistas da Companhia e constante do Anexo I à presente Ata, o qual faz parte integrante da mesma para todos os fins e efeitos de direito;
- 6.10 - Dar por efetivamente transformada a Sociedade em sociedade anônima fechada sob a denominação social de **MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A**, em razão do cumprimento de todos as formalidades legais;
- 6 - Autorizar a administração da Companhia a praticar todos os atos necessários para a implementação das deliberações anteriores;

7 - ENCERRAMENTO: Nada mais havendo a tratar, foi lida, em forma de sumário, a ata referente a esta Reunião de Sócios da Sociedade ora transformada em Companhia, e após de lida, aprovada e assinada por todos os sócios da Sociedade ora transformada em Companhia, os quais passam a constituir-se acionistas da Companhia.

[Handwritten Signature]
Wladimir Roberto Simon
Presidente

[Handwritten Signature]
Rafael Paulo Paim
Diretor

V. C. S.
SANDRO W. DE FREIRA DOS SANTOS - DAB FER 2 - 546

S. C. S.
[Handwritten Signature]
Wladimir Roberto Simon
Presidente

[Handwritten Signature]
RAFAEL PAULO PAIM
Diretor

[Handwritten Signature]
RICARDO DA CONCEIÇÃO
Sócio

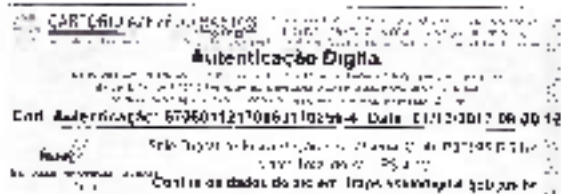
[Handwritten Signature]
Marcos Adriano - Região de Negócios - Lda
Representante Ricardo da Conceição

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - JCEP



CERTIFICADO REGISTRO EM 12/10/2016 11:04:50M Nº 20160400069
PROTOCOLO: 16605086 DE 04/10/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
11E21C9743 NIRE: 4120295051.
MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Libertad Square
ARTRECORIA-CORAC
CURITIBA 11/10/2016
www.artrecofacil.com.br



Anexo I
ESTATUTO SOCIAL DE
COMERCIO SÓLUCÕES EM SAUDE S/A
 CNPJ: 05.912.018/0001-83

CAPÍTULO I - DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E PRAZO DE DURAÇÃO.

Artigo 1º: **MERCÓ SÓLUCÕES EM SAUDE S/A** é uma sociedade de capital fechado, que se regerá pelo presente e pela legislação aplicável.

Artigo 2º: A companhia tem sua sede e foro em Colombo PR, à Rua Hresca, n. 184, Bairro nº 02, Mauá, CEP 85.413-575, e pode por deliberação da Assembleia Geral de Acionistas, manter e fechar filiais, escritórios, depósitos, ou agências de representação, qualquer parte do território nacional ou no exterior.

Artigo 3º: A Companhia tem por objeto social a exploração do ramo de (i) comércio de medicamentos e drogas de uso humano; (ii) comércio de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; (iii) comércio de instrumentos e materiais para uso médico, emergien, hospitais e de laboratórios; (iv) comércio de produtos farmacêuticos; (v) comércio de produtos alimentícios em geral; (vi) comércio de produtos de higiene pessoal; (vii) atividades de prestação de serviços de informações; (viii) depósito de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis; (ix) serviços de vacinação; e (x) armazéns gerais.

Parágrafo Primeiro: A Companhia pode, para promover a realização de seu objeto social, participar em outras sociedades comerciais ou civis, como sócia, no onta de qual sua

Parágrafo Segundo: A Companhia poderá realizar todos os atos permitidos por lei direta ou indiretamente necessários, úteis ou convenientes à consecução do seu objetivo e de interesse comum dos acionistas.

Artigo 4º: A sociedade iniciou suas atividades em 17/09/2003, sendo que o prazo de duração da sociedade é indeterminado.

CAPÍTULO II - DO CAPITAL SOCIAL E DAS AÇÕES

Artigo 5º: O capital social é de R\$ 600.000,00 (seiscentas mil reais), dividido em 600.000 (seiscentas mil) ações ordinárias, nominativas, sem valor nominal.

Parágrafo Único: A cada ação ordinária corresponderá um voto nas deliberações da Assembleia Geral dos acionistas.

CAPÍTULO III - DA ASSEMBLÉIA GERAL

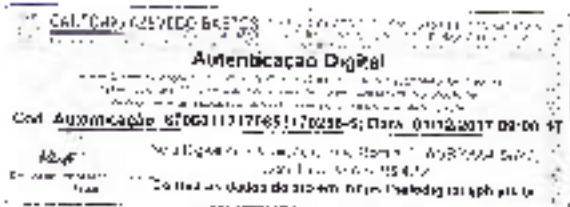
Artigo 6º: A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/10/2016 11:04 SOB Nº 20156405086.
 PROTOCOLO 166425085 DE 04/10/2016 CDDIGS DE VERIFICAÇÃO.
 L1602109743. NIRE: 41300294051
 MERCÓ SÓLUCÕES EM SAUDE S/A

Libertad Rogge
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 11/10/2016
 www.jucepar.pr.gov.br



557

Ordinara reunir-se dentro com quatro primeiros meses do ano social, cabendo-lhe exercer sobre as matérias de sua competência previstas em lei.

Artigo 8º - A Assembleia Extraordinária reunir-se-á sempre que os interesses sociais o exigirem, mediante a convocação das acionistas e nos casos previstos em lei e nesse estatuto.

Parágrafo Único: Compete à Assembleia Geral

- I - Fixar orientação geral dos negócios da Companhia, aprovando as diretrizes políticas e objetivos básicos para todas as áreas principais de atuação da Companhia e de suas controladas;
- II - Aprovar os planos de trabalho e orçamentos anuais, os planos de investimentos e os novos programas de expansão da Companhia e de suas controladas;
- III - Eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições;
- IV - Fiscalizar a gestão dos Diretores, examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia, solicitar informações sobre contratos celebrados ou em via de celebração, e sobre quaisquer outros atos;
- V - Fixar a remuneração global anual dos diretores;
- VI - Autorizar aos Diretores parcela de participação nos lucros apurados em balanços levantados pela Companhia, diretos e intermediários, respeitando as limitações e disposições estatutárias e legais;
- VII - Manifestar-se sobre o relatório e as contas da Diretoria, e autorizar a distribuição de dividendos intermediários com base em resultados apurados em balanço intermediário do exercício em curso;
- VIII - Fixar o voto a ser dado pelo representante da companhia nas Assembleias Gerais, reunidas das sociedades em que participe como acionistas e aprovar previamente as alterações do contrato social das sociedades em que a Companhia participe como sócia, inclusive aprovando a escolha dos administradores de sociedades controladas ou coligadas a serem eleitos com os votos da Companhia;
- IX - Autorizar a aquisição a alienação, a qualquer título, de bens móveis;
- X - Autorizar a participação da companhia no capital de outras sociedades;
- XI - Autorizar a aquisição, alienação ou oneração de bens do ativo permanente com valor superior a R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several others on the right margin.



CINZA COMERCIAL DO BRASIL DO PARANÁ - S/A
CERTIFICADO E REGISTRADO EM 21/12/2016 11:04:00 Nº 20166405016
PROTÓCOLO: 166475085 DE 04/10/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
11602109742 Nº 25 4120029801
Nº 000 SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Eliziane Bogus
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 11/12/2016
www.empresabrasil.br gov.br

Handwritten signature at the bottom center.



quaisquer contratos de empréstimos, financiamentos, emissão de quaisquer obrigações perante instituições financeiras e/ou de qualquer natureza jurídica seja superior a 20% (vinte por cento) da média faturamento da Companhia alcançado no ano exercício imediatamente anterior.

XIII. Autorizar a recompra, amortização e o resgate de ações, emissão de debêntures, bônus de subscrição ou partes beneficiárias pela Companhia, prestação de fiança, avais ou outra garantia a favor de terceiros ou de empresas, direta ou indiretamente coligada, controlada ou associada a esta Companhia;

XIV. Autorizar a alteração do Estatuto Social, dissolução, transferência, fusão, cisão ou incorporação;

XV. Estipular e determinar os critérios gerais de remuneração e política de benefícios (benefícios maltratos, participação no lucro e nas vendas) da Diretoria e das empregados em geral da sociedade em que a Companhia houver efetuado investimento no das companhias controladas, diretas ou indiretamente, pela Companhia, ou coligadas ou as suas controladas;

XVI. Autorizar a participação das sociedades em que a Companhia houver efetuado investimento em das companhias controladas, direta ou indiretamente, pela Companhia, ou a elas coligadas, em novas atividades e negócios;

XVII. Autorizar quaisquer negócios ou contratos entre a Companhia e seus administradores e os sócios, direta ou indiretamente, dos acionistas da Companhia, suas controladas ou controladoras ou controladas de suas controladoras, qualquer que seja o valor, em autorização da celebração dos contratos que não mençam a essas condições;

XVIII. Autorizar a celebração de quaisquer contratos de longo prazo, entre a Companhia e seus clientes, fornecedores, prestadores de serviços e outras entidades com que mantenha relacionamento comercial, ou suas interações, cujo valor global seja superior a R\$ 12.000.000,00 (doze milhões de reais)

XIX. Aprovar a política de investimentos e ou a estrutura de capital da Companhia e das sociedades em que Companhia houver efetuado investimento ou das companhias controladas, direta ou indiretamente pela Companhia, ou coligadas a suas controladas;

XX. Aprovar os negócios e deliberações referidas neste artigo pelas controladas da Companhia ou sociedade a elas coligadas;

XXI. Autorizar quaisquer investimentos em negócios estranhos ao objeto social, inclusive através de consórcios ou sociedade em conta de participação;

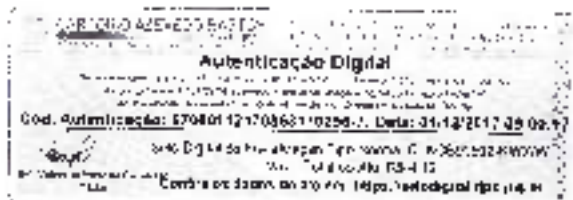
Artigo 9º) A convocação da Assembleia Geral compete à Diretoria e será instalada e presidida pelo Diretor Presidente, ou acionista por ele convocado, ou ainda por acionista designado por aclamação das presentes.



COMISSÃO DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ - SPDE
CERTIFICADO REGISTRADO EM 31/10/2016 11:04 SOB Nº 20160400266
PROTÓCOLO 166405086 DE 04/10/2016 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
L1602109743 NOME: 43300295051
MERCADO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Libertad Boque
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA 31/10/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom right and several initials along the right margin.



Assembleia Geral Ordinária e Extraordinária serão tomadas pela computando os votos em branco

Seção I - Da Diretoria

Artigo 11: A Companhia será administrada por uma Diretoria, na forma prevista em lei e neste estatuto

Parágrafo Único: A Assembleia Geral fixa o montante global da remuneração dos administradores, cuja distribuição interna se fará pelos Diretores, em atenção aos critérios fixados no caput do artigo 152 da Lei n. 6.404/76.

Artigo 12: A Diretoria será por composta por 01 (um) Diretor Presidente, 01 (um) Diretor de Desenvolvimento e 01 (um) Diretor Comercial, residentes no País, eleitos pela Assembleia Geral e por via destituíveis a qualquer tempo, com mandato de 2 (dois) anos, permitida a reeleição.

§ 1º - Ocorrendo vacância no cargo de Diretor, ou impedimento do titular, caberá à Assembleia Geral eleger novo Diretor ou designar o substituto, fixando em qualquer dos casos, o prazo da gestão e os respectivos vencimentos.

§ 2º - Compete à Diretoria exercer atribuições que a Lei e o Estatuto Social lhe conferirem para a prática dos atos necessários ao funcionamento regular da Companhia.

§ 3º - Os mandatos serão sempre assinados exclusivamente pelo Diretor Presidente e outorgados para fins específicos e por prazo determinado, não excedente a dois anos, salvo os que contemplarem os poderes da cláusula *ad iudicium*.

§ 4º - A Diretoria poderá, ainda, designar um ou mais membros para representar a companhia em atos e operações no país ou no exterior, ou constituir um procurador apenas para a prática de ato específico, devendo a via que conferir a resolução da Diretoria ser arquivada na Junta Comercial se necessário.

§ 5º - A Diretoria reunir-se-á sempre que necessário, sendo que a convocação cabe ao Diretor Presidente, que também presidirá a reunião.

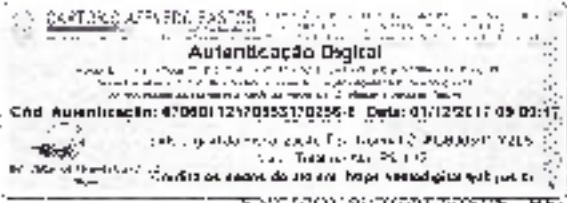
§ 6º - A reunião instalar-se-á com a presença dos Diretores que representem a maioria dos membros da Diretoria.

§ 7º - As atas das reuniões com deliberações da Diretoria serão registradas em livros próprios.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PARANÁ - SECC
PROTOCOLO DE REGISTRO Nº 11/10/2015 11 04 SOB Nº 2016640086
PROTOCOLO: 16640086 DE 04/10/2015 CODIGO DE VERIFICACAO:
11602109743 NTRF. 41300295021.
NERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Libertad Digital
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA 11/10/2015
www.orgrevaFacil.pr.gov.br



do Estatuto e as deliberações da Assembleia Geral:

II - Assegurar o bom andamento dos negócios sociais, praticando todos os atos necessários à realização dos objetivos da Companhia, observando, quando for o caso, a necessidade de autorização prevista da Assembleia Geral;

III - Celebrar contratos de qualquer natureza entre a Companhia e seus fornecedores, prestadores de serviços e outras entidades com que mantenha relacionamento comercial, ou suas prorrogações cujo valor global não ultrapasse R\$ 17.000.000,00 (doze milhões de reais);

IV - Celebrar quaisquer contratos de empréstimos, financiamentos, emissão de títulos de dívida ou assunção de quaisquer obrigações perante instituições financeiras e ou terceiros investidores, cujo valor global que não ultrapasse a 10% (vinte por cento) da média financiamento de Companhia auferido no ano exercício imediatamente anterior;

V - Submeter à Assembleia Geral a prática de qualquer ato que, nos termos deste Estatuto, dependa de prévia autorização daquela órgão;

VI - Aprovar o quadro de pessoal da Companhia, estabelecendo o regime de cargos e salários, a remuneração fixa e variável dos empregados e a política de benefícios aplicável, observando políticas, diretrizes e procedimentos aprovados pela Assembleia Geral;

VII - Elaborar, ao final de cada exercício social, as demonstrações financeiras e o Relatório Anual da Administração, submetendo-os, no acompanhamento do parecer dos auditores independentes, conforme o caso, à Assembleia Geral;

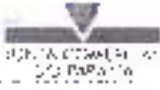
VIII - Submeter o Orçamento anual da Companhia anualmente à Assembleia Geral, executando o Orçamento aprovado;

IX - Decidir sobre quaisquer assuntos não previstos neste Estatuto e que não sejam da competência privativa da Assembleia Geral;

X - Outorgar mandatos para a prática de atos de sua competência, respeitadas as disposições deste Estatuto; e

XI - Nos limites de suas atribuições e poderes, constituir mandatários da Companhia, nos termos do Artigo 12, §3º deste Estatuto.

Parágrafo único - É vedado à Diretoria adquirir títulos, prestar fianças e avais ou assumir compromissos estranhos aos objetivos sociais da Companhia.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - JCEP
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 11/10/2016 11:04 SOB Nº 20166401066
PROTOCOLADO 166405086 DE 04/10/2016 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11602109143. NOME 4130295051.
RENTO SOCIAÇÕES EM SAÚDE S/A

Letícia de Souza
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 11/10/2016
www.empresasfacil.pr.gov.br



Presidente

Assembleia Geral os planos de trabalhos e orçamentos anuais, os planos de investimentos e novos programas de expansão da Companhia e de suas controladas, promovendo a sua execução nos termos anuais aprovados pelas assembleias;

II - Formular estratégias e diretrizes operacionais da Companhia, bem como estabelecer critérios para a execução das deliberações da Assembleia Geral, com a participação dos demais Diretores;

III - Exercer a supervisão de todas as atividades da Companhia;

IV - Coordenar e supervisionar as atividades da Diretoria, com o cuidado e presidindo as suas reuniões;

V - Avaliar as propostas de crédito de novos e antigos clientes;

VI - Zelar para que as demonstrações financeiras e as relatórios da Diretoria sejam tempestivamente elaborados e encaminhados aos órgãos competentes para aprecia-las e aprova-las;

VII - Exercer as demais atribuições conferidas pela Assembleia Geral;

Artigo 12: Compete ao Diretor de Desenvolvimento:

I - Executar, de acordo com as diretrizes estabelecidas pela Assembleia Geral, as atividades da Companhia;

II - Submeter à Diretoria o orçamento anual da área até o primeiro dia útil do mês de outubro do ano anterior ao da vigência;

III - Cumprir as práticas de gestão da Companhia e buscar a melhor alocação dos recursos financeiros, administrativos, humanos, tecnológicos, estruturação, racionalização e adequação às necessidades da Companhia;

IV - Desenvolver e apresentar ao Diretor Presidente, para aprovação em Assembleia Geral, o planejamento estratégico da Companhia;

V - Identificar oportunidades, avaliar a viabilidade e fazer recomendações ao Diretor Presidente sobre novos investimentos ou desenvolvimento de novos negócios;

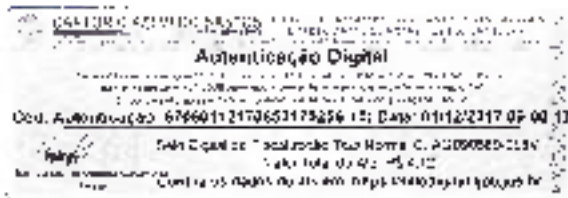
VI - Conduzir os processos de mudanças na cultura da organização, visando conquistar o engajamento de todos os seus integrantes e garantir a consolidação de uma cultura organizacional com foco em resultado;



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO E REGISTRO EM 11/10/2016 ÀS 04 HORAS Nº 20166405026.
PROCOJUDO: 16680808 DE 04/10/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
3160189761 NIRE: 81300295011.
MERCOS SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Libertad Suquia
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 11/10/2016
www.empresarial.pr.gov.br



532
P

ultado e coordenação da equipe para obtenção dos resultados al.

VIII - Apoiar o Diretor Presidente no relacionamento com órgãos governamentais;

Artigo 16 - Compete ao Diretor Gerencial:

- I - Executar as estratégias de atuação na prospecção e manutenção de clientes definidas pela Assembleia Geral;
- II - Submeter à Diretoria o orçamento anual da área até o primeiro dia útil do mês de outubro de um anterior ao da vigência;
- III - Apresentar os indicadores de desempenho da área, em especial os relativos a execução orçamentária, faturamento e margens de lucros;
- IV - Acompanhar as metas de produção (vendas) e gestão de carteira de clientes, estabelecidas em orçamento e definidas pela Assembleia Geral;
- V - Execução das diretrizes de negócios estabelecidas pela Assembleia Geral;
- VI - Apoiar a área de recursos humanos nas contratações, demissões, avaliações de desempenho individual dos colaboradores, conforme orientação de normas, diretrizes e estratégias definidas pelas assembleias em Assembleia Geral.

Artigo 17: Todos e quaisquer atos que implicarem responsabilidade ou gerem obrigações para a Companhia, ou dispensarem obrigações de terceiros para com a, somente serão válidos se contiverem:

- I - A assinatura conjunta de dois membros da Diretoria;
- II - A assinatura conjunta de um membro da Diretoria e de um procurador da Companhia, nomeado exclusivamente pelo Diretor Presidente;
- III - A assinatura conjunta de dois procuradores da Companhia, sendo ambos nomeados exclusivamente pelo Diretor Presidente;
- IV - A Companhia será representada isoladamente por quaisquer membros da Diretoria, sem as formalidades previstas acima, quando:
 - a) das recebimento de citações ou notificações judiciais;
 - b) da prestação de depoimento pessoal em nome da Companhia;
 - c) da atuação junto a instituições financeiras - sejam as bancárias, cooperativas de crédito ou caixas econômicas para abertura ou encerramento bem como a movimentação de contas de quaisquer tipos - correntes, poupança, aplicação etc.
 - d) da atuação junto a toda e qualquer órgão federal, estadual, municipal e câmaras de qualquer natureza.

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the page.

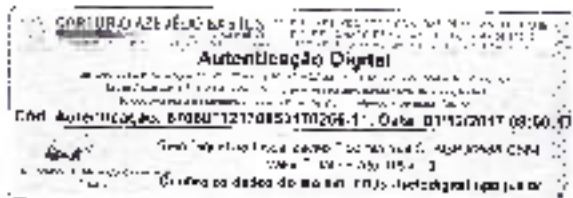


JUNTA GUBERNATIVA DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/10/2016 ÀS 04:58:00 SOB Nº 20164405036.
PROCESSO: 116404116 DE 04/10/2016 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
1110210741 NRE: 4100295401
NRECO SOLIÇÕES EM RÁPIDO S/A

Escherad Rogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 11/10/2016
vsa empresari@pr.gov.br

P



ARTIGO V - DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal, composto de 3 (três) membros efetivos e 3 (três) suplentes, não tendo caráter permanente, o qual se será eleito e instalado pela Assembleia Geral a pedido de acionistas, nos casos previstos em lei.

Artigo 19 - O funcionamento do Conselho Fiscal terminará na próxima Assembleia Geral Ordinária após a sua instalação, podendo os seus membros serem reeleitos.

Artigo 20 - A remuneração dos membros do Conselho Fiscal será fixada pela Assembleia Geral que os eleger.

CAPÍTULO VI - DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO E RESULTADOS

Artigo 21 - O exercício social terá a duração de um ano, e terminará no último dia do mês de dezembro de cada ano.

Artigo 22 - Ao fim de cada exercício social serão elaborados, com base na escrituração mercantil da Companhia, as demonstrações financeiras, consubstanciadas no balanço patrimonial, demonstração dos lucros ou prejuízos acumulados, demonstração do resultado do exercício e demonstração do fluxo caixa, simultaneamente em moeda corrente nacional.

§ 1º - A Diretoria poderá determinar e levantamento do balanço semestral em respeito aos preceitos legais, em períodos maiores, e aprovar a distribuição de dividendos em com base nos lucros apurados.

§ 2º - A qualquer tempo, a Diretoria também poderá deliberar a distribuição de dividendos intermediários, a conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

Artigo 23 - Do resultado do exercício serão deduzidos antes de qualquer participação, eventuais prejuízos acumulados e a provisão para o imposto de renda.

§ 1º - Sobre o lucro remanescente apurado na forma de capital de acordo com o artigo 202 da Lei nº 6.406/76, a participação estatutária dos administradores, até o limite máximo legal.

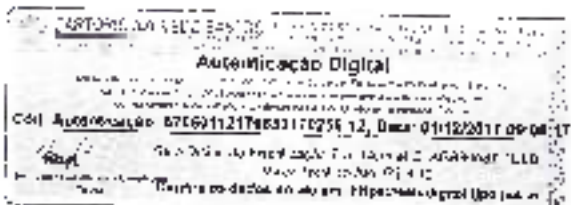
§ 2º - O lucro líquido do exercício, obtido após a dedução de que trata o parágrafo anterior, destinar-se-á: a) 5% (cinco por cento) para reserva legal até atingir 20% (vinte por cento) de Capital Social integralizado; b) do saldo do lucro líquido do exercício, obtido após a dedução de que trata o parágrafo anterior e ajustado na forma do artigo 202 da Lei nº 6.406/76, destinar-se-ão 25% (vinte e cinco por cento) para pagamento de dividendos obrigatório a todos os seus acionistas.

§ 3º - Atendida a distribuição prevista no parágrafo anterior, o saldo, por proposta da Diretoria e aprovação da Assembleia Geral, será destinado a uma reserva suplementar para a apropriação futura do Capital Social ou a reserva para expansão dos negócios sociais.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - JUCEPAR
CERTIFICOU O REGISTRO EM 11/10/2016 ÀS 14:58 HORAS Nº AUTENTICAÇÃO
PROPOSIÇÃO: 16681088 DE 04/10/2016 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11AC2109144. NIRE: 41700293051.
MERCÓ SOLUCOES RE SAÚDE S/A

Sociedade Brasileira
SECRETARIA-GERAL
CONTEÚDO: 11/10/2016
SEM REPRESENTAÇÃO PORQUE



53

TÍTULO VII - DA LIQUIDAÇÃO

Artigo 24: A empresa entrará em liquidação, nos casos previstos em lei ou por deliberação da Assembleia Geral, que determinará o modo de liquidação e elegerá o liquidante e os membros do Conselho Fiscal para o período da liquidação, fixando-lhes as respectivas remunerações.

Parágrafo Único: A Assembleia Geral nomeará o liquidante, fixando seus honorários e deliberará sobre a forma da liquidação.

CAPÍTULO VIII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 25: O acervo de atos sociais, devidamente arquivado na sede da Companhia, que dentre outras disposições, estabeleça cláusulas e condições para a criação de ações de emissão da Companhia, exercício do poder de controle e do direito de preferência na compra e venda de valores arbitrários emitidos pela Companhia, serão respeitados pela Companhia e por sua Administração.

Parágrafo Único: As obrigações e responsabilidades resultantes de tais atos serão válidas e oponíveis a terceiros, devendo a Administração da Companhia zelar pela observância de suas regras.

Artigo 26: Os casos omissos e as hipóteses não previstas no Estatuto reger-se-ão pelas disposições legais vigentes.

Artigo 27: O foro judicial da Companhia é o da Comarca de Colombo PR.

2016 0000

Certificamos que o texto acima reflete o Estatuto Social consolidado da MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A que teve em Assembleia de Transformação da Sociedade em Companhia realizada em 20 de setembro de 2016:

Wladimir Roberto Simone
Diretor

Fabris Paulo Paim
Diretor

Ricardo da Costa Cezário
Diretor

MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A
Rep. Ricardo da Costa Cezário

Visto:
SANDRO W. PEREIRA DOS SANTOS
UA3 PR 2-240



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE
CERTIFICADO O REGISTRO EM 11/12/2016 11:34 SOB Nº 2516485786
PROTÓCOLO 166435016 DE 26/12/2016, CUIDADO DE VERIFICAÇÃO
1108120743 NÍVEL 4130029003
MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A
Lílian Maria Braga
SECRETARIA-GERAL
CHRISTINA, 11/12/2016
www.jucepar.pr.gov.br

9

533

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. Fátima Pessoa, 1145 Barra dos Estados 58037-600 João Pessoa/PB
Tel: (83) 3244-5404 Fax: (83) 3241-5492
Http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Dr. Márcio 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 do Lei nº...

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identifica individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, foi autenticada de acordo com as Legislações e Normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba a Cartório da Oficial de Justiça e/ou o Provedor CG, PE Nº 003/2014, determino a inserção de um código em todos os atos notariais e registrais, assim como pelo Código de Certificação Eletrônica contido em Código de Autenticação Digital (ABC12345-XYZ) e dessa forma toda autenticação processada pelo nosso Serviço pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://portal.tjpb.jus.br/autenticar>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que foi realizada, a empresa MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo a empresa MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA a responsável por, emitir e expedir, pelo endereço do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 01/12/2017 12:54:24 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, com alteração do documento eletrônico autenticado com o Código Digital do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, podendo ser solicitado diretamente a empresa MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autent@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://autodigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 011293

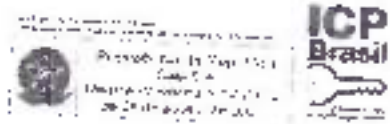
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 01/12/2018 12:51:20 (hora local)

Código de Autenticação Digital: 57060112170853170256 1 e 57060112170853170256 10
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.934/84, Lei Federal nº 10.508/2002, Medida Provisória nº 2000/2001, Lei Federal nº 13.135/2016, Lei Estadual nº 8.721/2005, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provedor CG, Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou-lo.

CHAVE DIGITAL

0000000107410949570289616000500b1c3a6f34011831d8670ab9bd07ca468a136550c0bc24130580c3432a6172cc33f6daddf6c00665110d0d6
M1W495Ca-10026-7301049duhnc066ca



Handwritten signatures and initials in blue ink.

MERCOSUL SÓLUCÕES EM SAÚDE S/A

CNPJ: 05.912.018/0001-83 - NIRE: 41300295051

4ª (QUARTA) ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA realizada em 31 de julho de 2017, lavrada em livro de minutas

- 1. **DATA, HORA E LOCAL:** Aos 31 de julho e no dia do mês de julho de 2017, às 17h30m (dezoete horas e trinta minutos), na sala de MÉRUL SÓLUCÕES EM SAÚDE S/A (Companhia), em Colombo PR, a Rua Fresca, nº 30, Bairro: 02, Maré, CEP: 81.121-275.
- 2. **PRESEÇA:** A validade das decisões da Companhia conforme se certifica pelas assinaturas no Livro de Presença e Assinaturas.
- 3. **MESA:** Sr. Wladimir Roberto Simone - Presidente e Sr. André Michel Abdul Fattah Junior, advogado inscrito no OAB/PR sob o nº 38.511 - Secretário.
- 4. **ORDEM DO DIA:** (i) Aprovação da Relação do Diretor-Presidente e do Diretor de Desenvolvimento e atuar com as Administrações referidas no período de 01/01/2017 a 31/07/2017; (ii) Eleição dos membros para os cargos de Diretor-Presidente e Diretor de Desenvolvimento da Companhia; (iii) Autorizar a administração a praticar todos os atos necessários à entrega dos itens (i) e (ii) acima.
- 5. **DELIBERAÇÕES:** Os assuntos discutidos nesta reunião da Companhia, deram origem ao seguinte:
 - 5.1. Aprovar a renúncia do Sr. Wladimir Roberto Simone, qualificado abaixo, do cargo de Diretor-Presidente da Companhia, com a aprovação das contas referentes ao período de 01/01/2017 a 31/07/2017, sem qualquer reserva.
 - 5.2. Aprovar a renúncia do Sr. Ricardo da Conceição, qualificado abaixo, do cargo de Diretor de Desenvolvimento da Companhia, com a aprovação das contas referentes ao período de 01/01/2017 a 31/07/2017, sem qualquer reserva.
 - 5.3. Aprovar a eleição, no cargo de Diretor-Presidente, de outro e/ou qualquer tempo, do Sr. Ricardo Conceição, brasileiro, administrador, casado, solteiro e negreiro de comércio, portador de bens imóveis, nascido na cidade de Curitiba Estado de Paraná, no dia 14/02/1977, portador do documento de identidade civil RG nº 8.205.180-5, SSP/PR e, inscrito no CPF/MF sob o nº 026.439.659-68, residente e domiciliado em Curitiba-PR, a Rua dos Belgas nº 114, Apto/ve. 03, Condomínio: CIP S/S 127-5, S/A, e para o cargo de Diretor de Desenvolvimento do Sr. Wladimir Roberto Simone, brasileiro, separado judicialmente, empresário, portador do Cartão Nacional de Habilitação/CNH nº 01.82571221 DEL. R/MS-PR, onde consta o RG nº 95.880.16 SESP/SP e o CPF/MF nº 047.34.718.76, residente e domiciliado em Curitiba-PR, a Rua Inoa, nº 405, Residencial: Orla, Apto/ve. 03, Condomínio: CIP S/S 127-5/198, os quais declaram não terem sido condenados nem osarem acusados em quaisquer crimes, nos termos da Lei nº 6.402/1976, com alterações, e se acham comprometidos na produção de arquivamento previsto na Lei 8.954/91, valendo a presente como declaração de desinibição perante o Registro de Comércio.



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/08/2017 16:06 SOB Nº 2017/0909.0
 PROTOCOLO: 137040919 DE 17/10/2017. CÍRCULO DE VERIFICAÇÃO.
 1370409HT30. NIRE: 41300295051
 MERCOSUL SÓLUCÕES EM SAÚDE S/A

Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 20/10/2017
 www.mercosul.gov.br

Esta declaração de empresa, fica sujeita a comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos endereços de verificação.

MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

537

CNPJ: 05.912.018/0001-83 - NIRE: 41300295051

QUARTA) ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA
realizada em 31 de julho de 2017, na sala em forma de reunião

- 5.4. Promover a investidura em cargo de Diretor Executivo Sr. Marco Aurélio de Oliveira, brasileiro, brasileiro, casado, solteiro, de origem de cor/pelão branca, de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 03820929253 - Defesa RS, onde consta o RC nº 5.047.7489 NSE/RS nº 0004.048.006.78-80, casamento é dissolvido a Rua Manoel e Barros, 392, apto 561, distrito: Fátima, Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 91.696-330, cujo nº de inscrição nº 1 - Assembleia Geral Extraordinária, realizada em 09/07/2017.
- 5.5. O Sr. Marco Aurélio de Oliveira, Diretor Executivo, emitiu em 31 de julho de 2017 e terminou em 19 de setembro de 2017.
- 5.6. O Diretor Executivo e Diretor de Desenvolvimento não serão investidos em seus cargos nem em nenhuma outra função de posse no âmbito da empresa.
- 5.7. Os membros analisados em conformidade com as atribuições a adotar as providências necessárias de registro perante os órgãos públicos competentes.

6. **ENCERRAMENTO.** Nada mais havendo a ser tratado, foi encerrada a presente reunião após lida e aprovada, foi assinada por todos os presentes.

Atestado em 01 de agosto de 2017


 Waldimir Roberto Simione
 Presidente da Assembleia Geral


 Saul Mahumud Milini Fattah Junior
 Secretário da Assembleia Geral


 MERCOS ADMINISTRAÇÃO E PARTICIPAÇÕES S/A
 Waldimir Roberto Simione
 Diretor Presidente




Autenticação Digital
 Cod Autenticação: 6700110170802020445.2 Data: 27/08/2017 08:43:59
 Confira o código em: www.assessorialegis.com.br



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 20/10/2017 16:04 SCS Nº 20117290919.
 PROTOCOLO 177290919 DE 17/10/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 11704098732. NIRE: 41300295051
 MERCOS SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Silvetea Regina
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 20/10/2017
 em representação de sua empresa



Este documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nas respectivas portais informando seus respectivos códigos de verificação

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) 3244-5404
http://www.azevodbastos.net.br
E-mail: cartorio@azevodbastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Wilson Azevedo de Menezes Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de Autenticar e reconhecer firmas do Cartório de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identificado acima das partes em anexo Código de Autenticação Digital ou na seguinte sequência de caracteres no âmbito das Legislações e normas vigentes!

DECLARO ainda que para garantir a transparência e segurança jurídica de todos os atos e fatos relativos aos respectivos serviços de Notas e Registro do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça e o Primeiro Conselho Superior Nº 003/2014, determinando a inscrição do em código em todos os atos notariais e registrares, assim, cada Seio Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único, como exemplo: Seio Digital: ABC12345-21XZ e dessa forma, cada autenticação processada pelo nosso Sistema pode ser controlada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://trj.tjpb.jus.br/portal>

A autenticação digital do documento faz prova de que no instante hora em que ela foi realizada, a empresa MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA tinha posse de tal documento, com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo de responsabilidade da empresa MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA a responsabilidade, tanto a cada cópia, pela validade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 31/10/2017 às 09:20 (hora local) através do sistema de Autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Lei nº 10.161 de 2001 e 25 na MP 2200-033, além também, o documento eletrônico autenticado contendo o Código Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente à empresa MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail: autentica@azevodbastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://www.azevodbastos.net.br> e informe o Grupo de Consultoria desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 844633

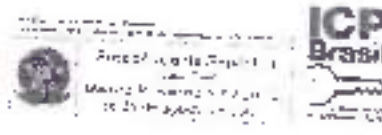
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 31/10/2018 09:06:00 (hora local)

Código de Autenticação Digital: 87063110170872220406-1 x 87063110170872220406-2
Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.950/94, Lei Federal nº 11.160/2002, Medida Provisória nº 2280/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Resolução 206/14 - 003/2014

O referido é verdade, dou-lo.

CHAVE DIGITAL

000031107-311354057088560070000434158-5570648580-1b76ee48f53e187e971531a07e4e-129027bc33bc45ac028-30261ed962a9006110dubh
1971ba71164c141-0c501135015f769e85d



(Handwritten signatures and marks)



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001/001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial
MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A

Natureza Jurídica: **SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA**

Numero de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)
4130029605-1

CNPJ
05.912.018/0001-83

Data de Arquivamento do Atto Constitutivo
17-09-2003

Data de Início da Atividade
17-09-2003

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
RUA GENÉSCIA, 184 - BARRACÃO 02 MAUÁ, COLOMBO, PR. 83.413-575

Objeto Social

Comércio de medicamentos e drogas de uso humano. Comércio de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio de produtos farmacêuticos; Comércio de produtos alimentícios em geral; Comércio de produtos de higiene pessoal. Atividades de prestação de serviços de informações: Depósito de Mercadorias para Terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis; serviços de vacinação. Atividades Gerais.

Capital Social

R\$ 600.000,00
(SEISCENTOS MIL REAIS)

Prazo de Duração

Capital Integralizado

R\$ 600.000,00
(SEISCENTOS MIL REAIS)

Indeterminado

Diretoria/Termino Mandato/Cargo

Nome/CPF

MARCO AURELIO DE OLIVEIRA
003.536.178-80

Termino Mandato
XXXXXXXXXX

Cargo
DIRETOR

RICARDO DA CONCEIÇÃO
026.438.659-65

XXXXXXXXXX

DIRETOR

WLADIMIR ROBERTO SIMONE
063.744.738-76

XXXXXXXXXX

DIRETOR

Ultimo arquivamento

Data: 21-12-2017 Número: 20175623400

Situação
REGISTRO ATIVO

Atto: ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA

Status

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Evento:

15/12/2017

CORUIBEA - PR, 19 de março de 2018

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL



570
9

REPÚBLICA REPRESENTATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DE DEFESA
PARANÁ 1910 - SÃO PAULO 1910
CARTÃO NACIONAL DE HABILITADO

DAVID MARCELO MENTERO



11/02/1981 - São Paulo, SP
CPF: 020.400.440-220-401.888
MATERIA: 020.400.440-220-401.888
NOME: DAVID MARCELO MENTERO
NOME COMPLETO: DAVID MARCELO MENTERO
SEXO: M
ESTADO CIVIL: Solteiro
ENDEREÇO: [Redacted]
Cidade: [Redacted] Estado: [Redacted] CEP: [Redacted]

11/02/1981 - São Paulo, SP
CPF: 020.400.440-220-401.888

LEITE ALIMENTAR BARRIGADA

MO. 2020 - 2020

J. J. J.
[Redacted]

DATA: 02/10/2014
VÁL. DATA: 02/10/2014

[Signature]
[Redacted]

INSTITUIÇÃO: [Redacted]

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTEIRO ACERVO SASTRE
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 67061691170956140740 1 Dom: 13/07/2014 16:00:20

Impresso em: 13/07/2014 16:00:20

Impressão feita no Centro de Informática do IUPERJ

Impressão feita no Centro de Informática do IUPERJ

Impressão feita no Centro de Informática do IUPERJ

[Handwritten mark]

571
9

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 58090-00, João Pessoa PB
Tel: (83) 3244-8404 - Fax: (83) 3244-3484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O De. Valter Azevedo Bastos, Juiz de Direito do Estado da Paraíba, Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticação e inserção de firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba em virtude do La. nº:

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo, autenticado eletronicamente em Carta Código de Autenticação Digital da seguinte sequência: "M", autênticos de acordo com as legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que, para garantir integridade e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços do Nelas e Registros do Estado da Paraíba, a Coordenadora Geral de Justiça e do Poder Judiciário do Parlamento CGJUB Nº 0332014, determinando a inserção de um código em todos os atos firmados e registrados, assim, toda Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-K7X21) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://autenticacao.tjpb.jus.br/verifselo/>;

A autenticação digital em documento faz prova de que na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA** possui posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo na empresa **MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela validade do documento autenticado e este válido;

Esta **DECLARAÇÃO** foi emitida em 18/07/2017 13:58:05 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos de acordo com a Lei nº 11.101 e seus §§ 1º a 2º da MP 2200-2/01, e, em também, o documento eletrônico autenticado contém o Código Digital do Juiz do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser consultado diretamente a empresa **MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE SA** ou ao Cartório em endereço de e-mail: cartorio@azevedobastos.net.br;

Para informações mais detalhadas deve-se acessar o site www.azevedobastos.net.br e informar o Código de Consulta desta Declaração;

Código de Consulta desta Declaração: 776770

Autentica esta Declaração assim disponível em massa no site 18/07/2018 13:31:56 (hora local)

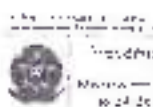
Colégio de Autenticação Digital: 67081807170955140790

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 9.965/94 - Lei Federal nº 10.409/2007, Medida Provisória nº 2200-2/01 - Lei Federal nº 12.136/2015 - Lei Federal nº 8.721/2008 - Lei Estadual nº 5.132/07 e Provimento CGJUB Nº 003.2/14

O presente vendeu do Juiz

CHAVE DIGITAL

00557b1e7341b9410572d888a6aa05f1e92fa79558ca3a7a4261c500944bc08179f111057b4365e3096c19e8dd426a487229e338fcedd192a80651100b1b71bb7a4886e7c5d4c30008b3bba8a71a7



Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba
Cartório de Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas





572
p

Mercó Soluções em Saúde S.A
CNPJ: 05.912.018/0001-83

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Empresa inscrita no CNPJ nº 05.912.018/0001-83 - **MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE S.A** inscrita no CNPJ nº 05.912.018/0001-83 e inscrita no CNPJ nº 05.912.018/0001-83 - Mercó Soluções em Saúde S.A - Rua Maranhão, 134 - Jd. Pimenta - Foz de Iguaçu - PR - CEP 83.413-875 - Porte Inscrição de Marca Inscrita - CNPJ nº 05.912.018/0001-83 - inscrita no CNPJ nº 05.912.018/0001-83 - Mercó Soluções em Saúde S.A - Rua Maranhão, 134 - Jd. Pimenta - Foz de Iguaçu - PR - CEP 83.413-875 - Mercó Soluções em Saúde S.A - Rua Maranhão, 134 - Jd. Pimenta - Foz de Iguaçu - PR - CEP 83.413-875 - Mercó Soluções em Saúde S.A - Rua Maranhão, 134 - Jd. Pimenta - Foz de Iguaçu - PR - CEP 83.413-875

OUTORGADO: Nomeia e constitui seu procurador Sr **DAVID MATIUSSI MONTEIRO**, representante legal, brasileiro, casado, portador do CPF nº 324.828.908-64 e Cédula de Identidade Civ. RG nº 43.622.791 - SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Pinhal/PR.

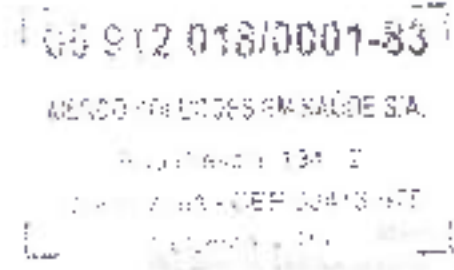
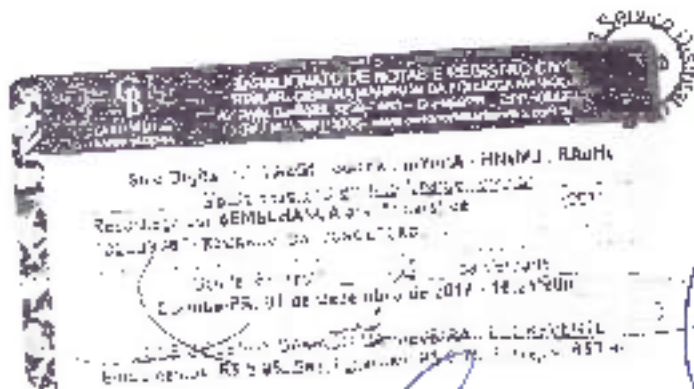
PODERES: Poderes específicos para representar, assumir a defesa ou respeito a COTAÇÕES, PROPOSTAS, OFERTAS E MANEJO DE AVALIAÇÃO DE COTAÇÃO (PARA PRUNGA COTAÇÕES EM QUALQUER QUALIDADE DE EXECUÇÃO), INTERVENÇÃO E PROPOSTA, PRESENÇA E / CONCORRÊNCIA PÚBLICA, LICITAÇÃO, CONVÊNIO, EMPILHAS, COMPRAS ELETRONICAS / DISPENSA DE LICITAÇÃO, INCLUSIVE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP EM TODAS AS FASES DO PROCEDIMENTO LICITATORIO, OFERTAS, CONTRATAÇÃO E EM QUALQUER ORÇÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS, COM PODERES PARA OFERTAR LANCES E PROPOSTAS E LANÇES VERBAIS, NEGOCIAR, PRECIFICAR, RECADASTRAR, RECADASTRAR, PODERES PARA ACESSO A SITES DE LICITAÇÃO ELETRONICAS PARA FIM DE AVALIAÇÃO, REPRESENTAÇÃO, ASSINAR, EXAMINAR E USAR DE QUALQUER PROPOSTAS, ATAS DE LICITAÇÃO, INTERPOR RECURSOS E OUTROS PROCEDIMENTOS PROVIER CONCORDAR, PROMOVER A IMPOSIÇÃO, CUSTODIA DE SUA INTERVENÇÃO, PRATCAR TODOS OS DEVERES AOS PERTINENTES AO CERTAME.

- Em fé da expressão da verdade, firmamos o presente

Coleção da Prova de 2017

Assinado digitalmente em 30 de Junho de 2018

Ricardo da Conceição
Diretor
Mercó Soluções em Saúde S.A
CPF: 026.439.638-53
RG: 6.205.289-5 SSP/PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDAÇÃO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eulálio Pessoa, 1140 Bairro JCS Castelo 58030-000, João Pessoa/PB
Tel.: (51) 3244-5404 Fax: (51) 3244-5484
Mpl. Cartório Azevedo Bastos no Br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Valtor Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição no autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc.

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identifica a autenticidade em virtude do Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, de acordo com as Legislações e normas vigentes;

DECLARO ainda que para garantir a segurança e segurança jurídica de todos os atos oriundos das resoluções, decisões de Juizes e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça adotou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim como São Digital de Identificação Extrajudicial contém um código único (para serem São Digital ABC12345-XYZ) e dessa forma toda autenticação processada pela nossa Serventia pode ser consultada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site da Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba endereço: <http://tribonac.org.br/juris.br/sao-digital/>

A autenticação digital do documento faz parte do que, na prática tem em comum, foi realizada, a empresa **MERCÓ SOLUCOES EM SAUDE SA** tendo em vista de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **MERCÓ SOLUCOES EM SAUDE SA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 05/12/2017 16:39:14 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Lei 10.740/2003 e o § 1º e 2º da MP 2200/2001, como também a resolução 444/2004 do Conselho Superior do Judiciário do Estado da Paraíba, podendo ser autenticado eletronicamente a empresa **MERCÓ SOLUCOES EM SAUDE SA** ou ao Cartório pelo endereço eletrônico azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://judigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 852823

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 05/12/2018 09:36:54 (hora local)

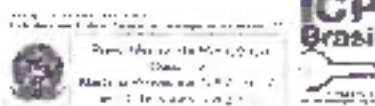
Código de Autenticação Digital: 57060512170823540173-1

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/96, Lei Federal nº 11.367/2006, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.365/2016, Lei Estadual nº 8.721/2009, Lei Estadual nº 10.102/2013 e Provimento CGJ/PB Nº 003/2014

Conferindo e validado, dou fé.

CHAVE DIGITAL

300U5r1d734fc0410w10cc0ta2ibc03a2c8347084f14awf1192501180e4090f240591bd219180Cct0dd9Joc395c8c58c2286c385ddd0f02a9f65110d0L5197#9920c22952dad22fca4c071a06357270a



Handwritten signatures and marks in blue ink.



57
P

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018

A Merco Soluções em Saúde S/A, CNPJ: 05.912.018/0001-83 sediada a Rua. Brésia, 184. Mauá – Colombo – PR

O representante legal da empresa David Matiussi Monteiro, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018 instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste, declara para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Colombo 08 de abril de 2018

David Matiussi Monteiro
Merco Soluções em Saúde Ltda
CPF: 324.928.908-64
RG: 43.622.791-5

05 912 018/0001-83
MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.
Rua Brésia, 184 - 2
Bairro Mauá - CEP 83413-575
Colômbio - PR

Faint text at the bottom of the page, possibly a footer or additional information.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018

DATA: 17-04-2018 ÀS 09:00hs

TERCEIRO ENVELOPE - CREDENCIAMENTO

MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A - CNPJ 05.912.018/0001-83

RUA: BRESCIA, 184 - MAUÁ - COLOMBO - PR - CEP: 83413-575



Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 12/04/2018

Horário: 16h:15min

Comissão de Licitações

575

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON 100 SALA 01 - FRARON - PAO BRANCO/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 3160386220

Email: licitacao@dimeva.com.br
Telefone: 046 3224-3767 Fax:
Telefone contator:

Representante: MAURICIO MACIAG CPF: 039 067 819-73 RG: 6 794.362 7

Endereço representante: RUA VALENTIM BUQUELE 1 - PAO BRANCO/PR - CEP 85502-352

Email representante:

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF Agência: 60-2 -

Conta: 1673-7 Data de abertura:

Lot	W	Lot	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtd.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
01			ACETATO DE MEGACLOPROGESTERONA 150MG/ML AMBULA	FRAS	2 500,00	5,61	ELOFAR		4,19	10 250,00
02			ACETATO DE MEGACLOPROGESTERONA 150MG/ML AMBULA	FRAS	2 500,00	5,56				0,20
03			ACETATO DE MEGACLOPROGESTERONA 150MG/ML AMBULA	AMP	400,00	23,00				0,50
04			ACETATO DE MEGACLOPROGESTERONA 150MG/ML AMBULA	COM	2 000,00	0,46				0,20
05			ACETATO DE MEGACLOPROGESTERONA 150MG/ML AMBULA	COM	300 000,00	0,04				0,00
06			ACETATO DE MEGACLOPROGESTERONA 150MG/ML AMBULA	COM	30 000,00	0,09				0,00
07			ACETATO DE MEGACLOPROGESTERONA 150MG/ML AMBULA	COM	2 500,00	2,60				0,00
08			ALBUQUINHA 400 MG	COM	2 000,00	0,52				1,40
09			ALBUQUINHA 400 MG	FRAS	1 000,00	2,20			0,20	0,00
10			ALBUQUINHA 400 MG	COM	1 000,00	2,46	ELOFAR		0,20	210,00
11			ALBUQUINHA 400 MG	COM	1 000,00	0,19				0,00
12			ALBUQUINHA 400 MG	COM	5 200,00	3,10				0,00
13			ALBUQUINHA 400 MG	FRAS	2 500,00	3,20				0,00
14			ALBUQUINHA 400 MG	COM	35 000,00	0,41				0,00
15			ALBUQUINHA 400 MG	COM	40 000,00	0,49				0,00
16			ALBUQUINHA 400 MG	COM	45 000,00	3,22				0,00
17			ALBUQUINHA 400 MG	FRAS	1 500,00	7,20				0,00
18			ALBUQUINHA 400 MG	FRAS	1 000,00	9,00				0,50
19			ALBUQUINHA 400 MG	COM	15 000,00	1,40				0,00
20			ALBUQUINHA 400 MG	FRAS	800,00	5,90				0,00
21			ALBUQUINHA 400 MG	COM	20 000,00	0,82				0,00
22			ALBUQUINHA 400 MG	COM	350 000	7,50				0,00
23			ALBUQUINHA 400 MG	COM	2 000,00	15,00	BAYER		7,20	14 400,00
24			ALBUQUINHA 400 MG	COM	2 000,00	11,00				0,00
25			ALBUQUINHA 400 MG	COM	1 000,00	3,40				0,00
26			ALBUQUINHA 400 MG	COM	5 000,00	0,72				0,00
27			ALBUQUINHA 400 MG	FRAS	500 000	7,50				0,00

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 100 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PR - PAO BRANCO

PR 13

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRACION 155 SALA 01 FRACION - Pato Branco/PR - CEP: 85.503-320
Inscrição Estadual: 3160386206

E-mail: lic@diméva.com.br
Telefone: 046 3224-3767 Fax:

Contador:

Telefone contador:

CPF: 019.087.819-73

RG: 6.704.362-7

Representante: MÁRCIO MACIEL

Telefone representante:

Endereço representante: RUA VALENTIM BULGÊGI - Pato Branco/PR - CEP: 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 60-2-

Conta: 15/3-7

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
025	BECLOMETERONA 25MG/300U - COM DILUENTE	100,00	FRAS	52,00	CHIESI	52,00	5.200,00
026	BECLOMETERONA 50MG/600U - COM DILUENTE	100,00	FRAS	35,00	CHIESI	35,00	3.500,00
030	BENZILPENICILINA 1.200.000U - COM DILUENTE	2.000,00	AMP	7,50		0,00	0,00
031	CUNEIFENACINA 500MG/300U - COM DILUENTE	1.000,00	AMP	5,50		0,00	0,00
032	BENZILPENICILINA 400.000U - COM DILUENTE	150,00	FRAS	3,71		0,00	0,00
033	BENFLUMAZOLAM 5MG	50.000,00	COM	3,48		0,00	0,00
034	BROMOCRIPTINA 10MG	40.000,00	COM	3,25		0,00	0,00
035	BROMOCRIPTINA 25MG	3.500,00	FRAS	1,57		0,00	0,00
036	SUCROALFATO 25MG/300U - COM DILUENTE	300,00	FRAS	23,40	BIOMÉTRICA	16,50	5.070,00
037	SUCROALFATO 50MG/600U - COM DILUENTE	400,00	FRAS	30,00	BMS	19,50	4.120,00
038	SUCROALFATO 100MG/1200U - COM DILUENTE	400,00	COM	6,52		0,00	0,00
039	BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/300U - COM DILUENTE	2.000,00	FRAS	17,65		0,00	0,00
040	BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 40MG/600U - COM DILUENTE	6.000,00	FRAS	14,30		0,00	0,00
041	BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 80MG/1200U - COM DILUENTE	35.000,00	COM	3,48		0,00	0,00
042	BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 160MG/2400U - COM DILUENTE	15.000,00	COM	3,14		0,00	0,00
043	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3 1500MG + 400U	10.000,00	COM	3,43		0,00	0,00
044	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3 3000MG + 800U	20.000,00	COM	3,28		0,00	0,00
045	CARVEDILOL 3,75MG	15.000,00	COM	3,43		0,00	0,00
046	CARVEDILOL 7,5MG	35.000,00	COM	1,16		0,00	0,00
047	CARVEDILOL 15MG	25.000,00	COM	5,16		0,00	0,00
048	CARVEDILOL 30MG	30.000,00	COM	6,52		0,00	0,00
049	CEFALORINA 500MG	1.000,00	FRAS	5,50		0,00	0,00
050	CEFALORINA 500MG/10MG	700,00	FRAS	7,30		0,00	0,00
051	CEFALORINA 500MG/10MG	200.000,00	COM	0,28	GERMEL	0,28	25.200,00
052	CHLORAZEPATE 30MG	40.000,00	UN	6,73		0,00	0,00
053	CHLORAZEPATE 15MG	15.000,00	COM	0,28		0,00	0,00
054	CIPROHEPTADILOL 800MG	500,00	COM	1,20		0,00	0,00
055	CIPROHEPTADILOL 400MG	500,00	COM	1,20		0,00	0,00

176.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRACION 155 - SALA 01
FRACION - CEP: 85.503-320
PR -
PATO BRANCO

57

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 70.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LIDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85363-320
 Inscrição Estadual: 3160386205

E-mail: licitacao@dimeva.com.br
 Telefone: 046 3224-3767 Fax:
 Celular:
 Telefone contator:

Representante: MAURICIO MACIAG
 CPF: 038 087 819-73

Endereço representante: RUA VALENIMBURLE 61 - Pato Branco/PR - CEP 85502-302

E-mail representante:

Banco: 104 - CEF Agência: 60.2 -

Telefone representante:

Conta: 1673-7 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
067	COM: FOLIO 5	200.000,00	COM	3,00				0,00
067	DESFACILINA 400 MG/ML 1L 7TAVI	500,00	AMP	5,30				2,65
068	DEXAMETASONA 0,25MG/ML 100ML	300,00	AMP	2,75				0,83
069	DEXAMETASONA 0,25MG/ML SUSPENSÃO 100ML	2.500,00	FRAS	4,20				10,50
070	DEXAMETASONA 1MG/5G CREME 10GR	1.500,00	FRAS	1,20				1,80
081	D'XAMFASOR 0,25MG	3.300,00	COM	0,42				1,38
082	D'GLOFENACO 250MG	100.000,00	COM	0,08				8,00
083	D'GLOFENACO 250MG/ML 150MG/ML - GOTAS 120ML	3.000,00	FRAS	3,60				10,80
084	D'GLOFENACO 250MG/ML 150MG/ML - GOTAS 120ML	4.000,00	AMP	0,85				3,40
085	D'GLOFENACO 250MG/ML 150MG/ML - GOTAS 120ML	250.000,00	COM	0,04	WYETH		0,78	195,00
086	D'OLICINA 0,25 MG	35.000,00	COM	0,08				2,80
087	D'OLICINA 500 MG	80.000,00	COM	0,11				8,80
088	D'OLICINA 500MG/ML GOTAS 100ML	2.500,00	FRAS	1,12				2,80
089	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	2.000,00	AMP	0,52				1,04
090	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	3.000,00	AMP	3,75				11,25
091	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	10.000,00	COM	0,55	SANOFI		3,38	33,80
092	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	8.000,00	COM	0,35				2,80
093	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	2.500,00	FRAS	6,00	HYPERMAGAS		3,70	9,25
094	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	2.500,00	FRAS	6,20	HYPERMAGAS		3,60	9,15
095	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	20.000,00	COM	0,08				1,60
096	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	300,00	AMP	10,20				3,06
097	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	1.000,00	COM	2,80				2,80
098	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	500,00	FRAS	4,75				2,38
099	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	4.000,00	COM	4,20				16,80
100	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	70.000,00	COM	0,28				19,60
101	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	5.000,00	COM	0,52				2,60
102	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	2.500,00	COM	1,85				4,63
103	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	3.500,00	COM	0,28				9,80
104	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	300,00	FRAS	0,08				2,40
105	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	500,00	FRAS	10,47	VALLEPHARM		3,30	16,50
106	D'OPRIM 500MG/ML 1L 7TAVI	500,00	FRAS	11,27	VALLEPHARM		1,00	5,00

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LIDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.363-320
PATO BRANCO
 PR

57

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 3160398/06
E-mail: licitacao@dimeva.com.br
Telefone: 046 3224-3767 Fax:
Representante: MAURICIO MACIAG Contador: Celular:
CPF: 039 037 819-73 RG: 5 754 362-7 Telefone contador:
Endereço representante: RUA VALENTIM BURLE 61 - Pato Branco/PR - CEP 85502-082
E-mail representante:
Banco: 104 - CEF

Lei: 001 Data: 001
Mês Descrição do Produto / Serviço
007 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO G. SINGUL - 100g
008 BOMPRORFR: 30MG/ML (GOTAS) 30ML
009 IBUPROFENO 60MG
020 MPRAMINA 25 MG
004 INSULINA ASPARTATE 100U/ML CANETA MD 3ML
002 INSULINA LANTER: 100U/ML CANETA MD 3ML
003 INSULINA CLARINA 100U/ML CANETA MD 3ML
004 INSULINA LISPRO 100U/ML CANETA MD 3ML
005 IODATO DE POTÁSSIO 200MG/ML 100ML
009 ISOSORBIDA 5MG
007 NISSEORB 7A 20 MG
008 PIRACETAMAZOL 200MG
009 ISOMECETOL 2MG
011 CANETA DESMONTAVEL PARA PLUÇÃO DIGITAL
ESTERIL EM VÁCUO OXIDAVEL E QUE NÃO ENGALSO DE AÇÚCAR
101 LEVODOPA + BENZERAZOL 250MG + 25MG
102 LEVODOPA + BENZERAZOL 200 MG-SING
103 LEVODOPA + BENZERAZOL 250MG + 25MG
104 LEVODOPA + BENZERAZOL 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO
105 LEVOTIRONINA 100 MG
106 LEVOTIRONINA 20 MG
107 LEVOTIRONINA 50MG
108 LEVOTIRONINA 20 MG
109 LEVOTIRONINA 50MG
106 LORAZEPAM 10MG
104 LORAZEPAM 10MG - LIBERAÇÃO 100ML
110 MALATO DE DICLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML
111 MALATO DE DICLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML
112 MALATO DE NETILFENEFRINA 2 MG
113 MEFENAMOL 100 MG
114 MEFENAMOL 200MG - SUSPENSÃO 100ML
115 METILDOPA 250 MG
116 METILDOPA 500 MG
117 METILDOPA 250MG
118 METILDOPA 250MG
119 METILDOPA 250MG

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
007	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO G. SINGUL - 100g	1 500,00	FRAS	5,05				0,00
008	BOMPRORFR: 30MG/ML (GOTAS) 30ML	4 20	FRAS	4,20				0,00
009	IBUPROFENO 60MG	50 000,00	COM	0,15				0,00
020	MPRAMINA 25 MG	10 000,00	CAIX	0,48				0,00
004	INSULINA ASPARTATE 100U/ML CANETA MD 3ML	44 00	UN	44 00	NOVO NORDISK		44 00	1 690,00
002	INSULINA LANTER: 100U/ML CANETA MD 3ML	40 00	UN	40 00	NOVO NORDISK		40 00	1 600,00
003	INSULINA CLARINA 100U/ML CANETA MD 3ML	40 00	UN	40 00	NOVO NORDISK		40 00	1 600,00
004	INSULINA LISPRO 100U/ML CANETA MD 3ML	40 00	UN	40 00	NOVO NORDISK		40 00	1 600,00
005	IODATO DE POTÁSSIO 200MG/ML 100ML	46 44	UN	46 44	STILULLY		46 44	1 480,00
009	ISOSORBIDA 5MG	2 92	FRAS	2,92				0,00
007	NISSEORB 7A 20 MG	0,15	COM	0,15				0,00
008	PIRACETAMAZOL 200MG	0,26	COM	0,26				0,00
009	ISOMECETOL 2MG	0,00	COM	0,00				0,00
011	CANETA DESMONTAVEL PARA PLUÇÃO DIGITAL ESTERIL EM VÁCUO OXIDAVEL E QUE NÃO ENGALSO DE AÇÚCAR	0,24	COM	0,24				0,00
011	CANETA DESMONTAVEL PARA PLUÇÃO DIGITAL ESTERIL EM VÁCUO OXIDAVEL E QUE NÃO ENGALSO DE AÇÚCAR	0,22	UN	0,22				0,00
101	LEVODOPA + BENZERAZOL 250MG + 25MG	2 000,00	COM	1,75	ROCHE		1,75	3 500,00
102	LEVODOPA + BENZERAZOL 200 MG-SING	15 300,00	COM	0,56	ROCHE		0,56	8 568,00
103	LEVODOPA + BENZERAZOL 250MG + 25MG	2 000,00	COM	1,37			1,37	2 740,00
104	LEVODOPA + BENZERAZOL 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO	2 000,00	UN	2,09	ROCHE		2,09	4 180,00
105	LEVOTIRONINA 100 MG	20 000,00	COM	0,20	MEFENIK		0,12	2 400,00
106	LEVOTIRONINA 20 MG	26 000,00	COM	0,23				0,00
107	LEVOTIRONINA 50MG	15 000,00	COM	0,28				0,00
108	LEVOTIRONINA 20 MG	1 500,00	FRAS	3,10				0,00
109	LEVOTIRONINA 50MG	2 500,00	FRAS	1,42				0,00
106	LORAZEPAM 10MG	12 000,00	COM	0,12				0,00
104	LORAZEPAM 10MG - LIBERAÇÃO 100ML	2 000,00	COM	1,00				0,00
110	MALATO DE DICLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML	5 000,00	COM	0,11				0,00
111	MALATO DE DICLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML	1 500,00	FRAS	2,53				0,00
112	MALATO DE NETILFENEFRINA 2 MG	10 000,00	UN	0,10				0,00
113	MEFENAMOL 100 MG	80 000,00	COM	1,12	ROCHE		1,12	8 960,00
114	MEFENAMOL 200MG - SUSPENSÃO 100ML	10 000,00	COM	1,42	ROCHE		1,42	14 200,00
115	METILDOPA 250 MG	10 000,00	COM	0,20				0,00
116	METILDOPA 500 MG	1 500,00	FRAS	0,95				0,00
117	METILDOPA 250MG	80 000,00	COM	1,12				0,00
118	METILDOPA 250MG	10 000,00	COM	1,42	ROCHE		1,42	14 200,00
119	METILDOPA 250MG	10 000,00	COM	0,20				0,00
119	METILDOPA 250MG	1 500,00	FRAS	0,95				0,00

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320
PR
PATO BRANCO

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 75.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON Pato Branco/PR - CEP 85503-320
 Inscrição Estadual: 3150366200

Email: ic.tacato@dimeva.com.br
 Telefone: 046 3234-3757 Fax:
 Celular:

Telefone contatador:

RG: 6.794.352.7

CPF: 039.087.819-73

Representante: MAURICIO MADRUGA

Telefone representante:

Endereço representante: RUA VALENTIM BURLE 51 - Pato Branco/PR - CEP 85502-352

Telefone contatador:

CPF: 1673-7

Agência: 5012

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cód.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
120	NETOPE CILIC 3000 NATOL 50MG OLÉO LIBERAÇÃO CONTROLADA	2.300.00	COM	9,20	WATLEY		0,75	1.075,00
121	4L CROCOL TARTARATO TORME	4.000.00	COM	0,45	TIOQUINÉTICA		0,33	1.320,00
122	METRONIDAZOL. SRFMF VAGINAL 100MG/50 BIAS C/10 APLICADORES	200.00	BIAS	9,00				9,00
123	METRONIDAZOL 250 MG	10.000.00	COM	9,20				9,20
124	MORFINA SUCRAMATA SERRAVALLO SOLUÇÃO ORA / 200 UFE	1.540.00	FRAS	12,00				12,00
125	9IF 0MG / 3A 5MG/3 - BACITRACINA 250MG - POMARIA 100	4.000,00	BIAS	1,50				1,50
126	9IF 0MG / 3A 5MG/3 - BACITRACINA 250MG - POMARIA 100	300.000,00	UN	0,05				0,05
127	9IF 0MG / 3A 5MG/3 - BACITRACINA 250MG - POMARIA 100	300.000,00	COM	0,12				0,12
128	9IF 0MG / 3A 5MG/3 - BACITRACINA 250MG - POMARIA 100	800,00	FRAS	4,50				4,50
129	9IF 0MG / 3A 5MG/3 - BACITRACINA 250MG - POMARIA 100	1.500,00	BIAS	7,30	HYPERMERICAS		5,60	5,60
130	9IF 0MG / 3A 5MG/3 - BACITRACINA 250MG - POMARIA 100	900,00	UN	11,70				11,70
131	VITRATO DE NITROAZOLONGIG CRFME DERMATOLOGIA 01 30G	500.00	TUBO	3,40				3,40
132	NITROFURANTOINA 100 MG	6.000.00	COM	5,00				5,00
133	NORETETERONA 30 MG	150.00	COM	1,30	B CLAB		0,20	1.320,00
134	CLORIMINERAL 100M	1.000,00	FRAS	5,20				5,20
135	OMEPRAZOL 20 MG	300.000,00	COM	1,00				1,00
136	ONCONSETRONA - OLUP ORATO 4MG COMPRIMIDO SFRSIVE.	2.000,00	COM	3,40				3,40
137	PARACETAMOL 500MG/100MG C/750 10 ML	2.000,00	COM	3,40				3,40
138	PARACETAMOL 500MG/100MG C/750 10 ML	1.500,00	FRAS	2,05				2,05
139	PARACETAMOL 500MG/100MG C/750 10 ML	100.000,00	COM	0,07				0,07
140	PARACETAMOL 500MG/100MG C/750 10 ML	30.000,00	COM	3,42				3,42
141	PASTA D'ACIA (SEM NENTOL) 430G	250,00	FRAS	4,95				4,95
142	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	COM	3,75				3,75
143	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	FRAS	5,40				5,40
144	PIMOLINA 100MG/100MG C/100	6.000,00	COM	0,15				0,15
145	PREDNISONA 100MG/100MG C/100	25.000,00	COM	0,42				0,42
146	PREDNISONA 100MG/100MG C/100	2.000,00	FRAS	6,50				6,50
147	PREDNISONA 100MG/100MG C/100	25.000,00	COM	0,37				0,37
148	PREDNISONA 100MG/100MG C/100	15.000,00	COM	3,32				3,32
149	RETINOL 50000 IU/200MG C/200MG C/200MG C/200MG C/200MG	1.500,00	BIAS	4,50	ELCFAR		2,70	4.380,00

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR

2,70
 4,37
 4.380,00

16/09/2018 13:24:12

Município de Santo Antonio do Sudoré
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRAZON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 150386206

Email: licitacao@dimeva.com.br
Telefone: 045 3224-3767 Fax:
Telefone contator:

Representante: MÁRIO MACIÁ G
CPF: 039 087 819-73
Endereço representante: RUA VALENTIM BURILE 61 - Pato Branco/PR - CEP 85502-382

Telefone representante:

Agência: 60-2-

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
149	RISPERIDONA 1 MG	9 000,00	CAIX	9 56				0 00
150	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROFE 120ML	2 000,00	FRAS	2 30				0 00
151	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROFE 120ML	700,00	FRAS	1 10				0 00
152	SERENGA DESCARTAVEL PARA INSUL NA 100 UNIDADES COM AGULHA 99M	25 000,00	UN	0 83				0 00
153	SERENGA DESCARTAVEL PARA INSUL NA 50 UNIDADES COM AGULHA 6MM	25 000,00	UN	1 34				0 00
154	SERTRALINA 50 MG	25 000,00	UN	0 21				0 00
155	SIMPLICISSIMA 500MG 10ML	5 000,00	FRAS	1 50				0 00
156	SINCRATAM 20MG	150 000,00	COM	0 11				0 00
157	SINCRATAM 50 MG	150 000,00	COM	0 27				0 00
158	SORO PARA REUMATISMO 0,9% 300ML - CLORETO DE SÓDIO 3,0% - CLORETO DE POTÁSSIO 0,3% - CONTRAIO DE SÓDIO 0,9% - G. INULSE 3,0% - COM 0,9% LACTOSE	3 000 00	ENV	1 16				0 00
159	SULFADIAZ NA 500MG	1 000 00	COM	0 02				0 00
160	SULFADIAZ NA DE 500MG - 10MG/5ML 30GR	1 000 00	BIEN	0 00				0 00
161	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM 200MG/5ML - 20MG/5ML 100ML	500 00	FRAS	2 65				0 00
162	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM 400MG/5ML	15 000 00	COM	0 15				0 00
163	SULFATO DE Glicocorticoide 1 5G	4 000 00	CAIX	1 00	K. DVA QUINICA			4 000 00
164	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe I	20 000 00	COM	0 05				0 00
165	SULFATO FERROSO SUSPENSAO 12,5MG/2 5ML 50ML	1 000 00	FRAS	1 00				0 00
166	VERAPAMIL 150MG/5ML 5ML	3 000 00	COM	0 20				0 00
167	VENAFERINA 75 MG	4 000 00	CAIX	2 20				0 00
168	VENAFERINA 75 MG	10 000 00	UN	1 20				0 00
169	VERAPAMIL 50MG	10 100 00	COM	0 12				0 00
PREÇO TOTAL DO LOTE:								180.855,00
TOTAL DA PROPOSTA:								180.855,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 5 dias

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRAZON - CEP 85503-320

Márcio Maciá G
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

CR
L
F

meva
Distribuidora e Importadora

593

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA
AO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018
DATA DE ABERTURA: 17/04/2018 ÀS 09:00
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160386206
FONE: 046 3224-3767 E-MAIL: licitacao@dimева.com.br
RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO-PR.

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17/04/2018

Horário: 08h:33min

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.003.673/0001-09 Fornecedor: F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Endereço: Rua Germano Pavesini 59 - Santa Isabela - Pôrto Alegre - RS CEP: 95502-210
 Inscrição Estadual: 09/50534-48 Contador: Paulo Rogério
 CEP: 915 00-000 RG: 55561067
 Representante: Fabio Davanari Medeiros
 Endereço representante: Rua Carazini 200 Apud: Centro - Pôrto Alegre - RS CEP: 91201-011
 E-mail representante: fabio@fmed.com.br
 Banco: 740 - BANCO REIS Agência: 70 - S. CARLOS - Pôrto Alegre/RS
 Conta: 90727-9
 Data de abertura: 09/07/2017
 Telefone representante: (51) 3604-0154
 Telefone representante: (51) 3604-0154
 E-mail: vasese@fmed.com.br
 Telefone: (51) 3604-0154 Fax: Cédula:

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

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Valor	Valor	Valor	Preço Unitário	Preço Total
001	001	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	002	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	003	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	004	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	005	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	006	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	007	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	008	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	009	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	010	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	011	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	012	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	013	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	014	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	015	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	016	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	017	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	018	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	019	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	020	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	021	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	022	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	023	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	024	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	025	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	026	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	027	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	028	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	029	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	030	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	031	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	032	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	033	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	034	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	035	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	036	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	037	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	038	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	039	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	040	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	041	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	042	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	043	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	044	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	045	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	046	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	047	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	048	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	049	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
001	050	Aspirador de pó	1	un	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

28.093.678/0001-05
 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
 LTDA
 Rua Germano Pavesini 59
 Santa Isabela
 Pôrto Alegre PR
 95500-220

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.953.254/0001-66 - Endereçamento: Rua Antenor de Medeiros, s/n - Jurema - São João Antônio do Sudoeste - SC - CEP: 88.950-000 - Fone: (41) 3663-0300 - Fax: (41) 3663-0300 - E-mail: contato@sc.gov.br
 Endereço: Rua Getúlio Vargas, 59 - Santa Terezinha - Pato Branco - SC - CEP: 88.950-000 - Fone: (41) 3663-0300 - Fax: (41) 3663-0300 - E-mail: contato@sc.gov.br
 Inscrição Estadual: 191.245.01-14 - Contador: Paulo Augusto - RGS: 9294483
 Registro em Cartão: Pato Branco - SC - CEP: 88.950-000 - Fone: (41) 3663-0300 - Fax: (41) 3663-0300 - E-mail: contato@sc.gov.br

Endereço representante: Rua Catarina, 700 Alto III - Centro - Pato Branco - SC - CEP: 88.950-000 - Fone: (41) 3663-0300 - Fax: (41) 3663-0300 - E-mail: contato@sc.gov.br
 E-mail representante: contato@sc.gov.br
 Banco: 748 - RANCIEREX
 Agência: 737 - SCORION Pato Branco
 Conta: 9074538
 Data de abertura: 1/2017/017

Fornecedor cadastrado como micro-empresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios para complementar nº 123/2006).

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

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

Ano de Ranciere

28.093.678/0001-85
 F&F DISM DE MEDICAMENTOS
 LTDA
 Rua Getúlio Vargas, 59
 Santa Terezinha
 85566-220 Pato Branco PR

28

595

9



Distribuidora de
medicamentos

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17/04/2018

Horário: 08h - 24h

Comissão de Licitações

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO
SUDOESTE - PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018
ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS
PROponente: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA.
CNPJ: 28.093.678/0001-85

Município de Santo Antonio do Suddeste
Projeto Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.726.537/0001-99 Fornecedor: FARMACIA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA PROFESSOR FOMINZIS FERREIRA DA COSTA, 847 - PARQUE CANTAREL - Curitiba - PR - CEP 80220-410
Inscrição Estadual: 101162482

Representante: SÍDNEI TEREZINHA ZAMBON
CPF: 437.953.673-19 RG: 37.041.711
Endereço representante: RUA VALDECI SUTILLO - VILA VALAIA - Curitiba - PR - CEP 81620-000
E-mail representante: klesco@promefarma.com.br
Banco: 1 - BR Agência 2002-4 - Curitiba

Telefone representante: 41 30527905
Telefone: 41 30527905 Fax:
Telefone contador:
Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACTINOLINA 100MG - ADULTO 120ML	2.000,00	FRAS	3,01	GENERIC	4,31	10.750,00
002	ACEBROF LINA 5MG/ML - INFANTIL 120ML	2.000,00	FRAS	3,08	GENERIC	2,97	7.175,00
003	ACTETATO DE VILORIO 100MG/5ML - AMPOLA	200,00	AMP	23,00	GENEDROX	10,29	2.058,00
004	ACTOGEN 100MG	2.000,00	COM	0,45	UMIS 4	0,41	830,00
005	ADICICICITILEALIC 1 TO 100 MG	100,00	COM	0,14	ACETILOO4	0,02	6.076,00
006	ADICICICITILEALIC 5MG	30.000,00	COM	0,09	AFCUC	0,04	1.290,00
007	ADICICICITILEALIC 10MG	2.000,00	COM	2,00		0,92	0,00
008	ADICICICITILEALIC 100 MG	2.000,00	COM	0,50	BENZOL	0,29	776,00
009	ALBECICICITILEALIC 100 MG	1.000,00	FRAS	3,00	GENERIC	0,32	990,00
010	ALBECICICITILEALIC 100 MG	1.000,00	COM	0,45	OSTEFAR	0,24	240,00
011	ALBECICICITILEALIC 200 MG	2.000,00	COM	0,10	GENERIC	0,12	90,00
012	ALBECICICITILEALIC 100MG/100ML	2.500,00	FRAS	3,10	BROCTRAT	1,53	3.875,00
013	ALBECICICITILEALIC 100MG/100ML	2.500,00	FRAS	3,20	BROCTRAT	1,51	3.875,00
014	ALBECICICITILEALIC 100 MG	20.000,00	COM	0,11		0,30	0,00
015	ALBECICICITILEALIC 200 MG	60.000,00	COM	0,40		0,30	0,00
016	ALBECICICITILEALIC 300 MG	40.000,00	COM	0,22	GENERIC	0,16	7.200,00
CANTALAS OU COMPRIADO							
017	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	1.500,00	FRAS	7,70	GENERIC	5,92	9.750,00
018	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	1.000,00	FRAS	10,30	GENERIC	14,50	14.500,00
019	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	1.000,00	COM	1,40	GENERIC	1,24	16.550,00
020	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	400,00	FRAS	3,00	GENERIC	2,25	1.500,00
021	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	300,00	COM	0,32	GENERIC	3,21	9.900,00
022	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	300,00	COM	7,00		3,00	0,00
CANTALAS OU COMPRIADO							
023	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	2.000,00	COM	5,30		5,30	0,00
CANTALAS OU COMPRIADO							
024	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	2.000,00	COM	1,00	GENEBELAN	1,52	3.240,00
CANTALAS OU COMPRIADO							
025	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	1.000,00	COM	3,45		3,70	0,00
026	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	5.000,00	COM	5,00	GENERIC	2,59	2.750,00
027	ALBECICICITILEALIC 250MG/5ML 3L 5P 150ML	5.000,00	FRAS	5,00	GENERIC	5,30	5.300,00

Assinatura e Carimbo

81.708.951/0001-08
RUA MARCELO DE OLIVEIRA, 100
CAMPINA DO PRAIEIRO, SC

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 81.708.951/0001-08 Fornecedor: FARMACIA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA MARCELO DE OLIVEIRA, 100 - CAMPINA DO PRAIEIRO - SC CEP: 82.000-000
Inscrição Estadual: 10175941040
E-mail: lucas@promelan.com.br
Telefone: 41.30527900 Fax: 41.30527900
Representante: SRI FIDREZINA ZAMBIRIN
Contador: Telefone contador:

RG: 3104-251
CPF: 457.063.879-15
Telefone representante: RUA VADECO SUITE 65 - USBRABA - Curitiba/PR - CEP 20220-000
E-mail representante: lucas@promelan.com.br
Agência: 30074 - Curitiba/PR
Conta: 121265-6
Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
000	COMPLIX 200 MG	10.000,00	COM	0,00	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
001	DESACETIL NA 400 005-115-ETAVEL	500,00	AMP	6,30	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
002	DESACETIL NA 150 005-115-ETAVEL	300,00	AMP	2,10	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
003	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
004	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
005	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
006	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
007	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
008	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
009	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
010	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
011	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
012	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
013	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
014	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
015	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
016	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
017	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
018	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
019	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
020	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
021	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
022	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
023	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
024	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
025	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
026	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
027	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
028	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
029	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
030	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
031	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
032	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
033	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
034	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
035	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
036	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
037	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
038	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
039	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
040	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
041	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
042	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
043	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
044	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
045	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
046	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
047	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
048	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
049	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	4.000,00	FRAS	4,20	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00
050	DIAMETASOMA 150MG 300MG 300MG	1.000,00	FRAS	1,50	GENERIC	GENERIC	0,00	0,00

59
Handwritten signature and stamp

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.700.257/0021-58 Fornecedor: PROMTARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA INOCHÊNCIO LEBUNDAS FERREIRA DA COSTA 847 - ITAQUILIN - Curitiba/PR - CEP: 80220-410
Inscrição Estadual: 01.282045-40
R. representante: SIRI FIFERZINHA ZAKARIAN
Endereço representante: RUA VADECO SUITE 68 - INOJABA - Curitiba/PR - CEP: 80220-202
E-mail representante: l.fischer@promtarma.com.br

E-mail: rih004@promtarma.com.br
Telefone: 4130527950
Celular:
Telefone contator:

RG: 31241201

Telefone representante: 41 30527205

Agência: 30374 - Curitiba/PR

Conta: 10-260 5

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 01

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

	Qtde	Unid.	Preço Máximo	Marc	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
037	1.000,00	FRAS	5,95	NATULAB	ALUM MAX	5,95	5.950,00
038	1.000,00	FRAS	4,20	NATULAB	INFANTO/MAT	4,20	4.200,00
040	50.000,00	COM	0,15	PRATI	SEKER 2.0	0,15	5.000,00
043	10.000,00	CAIXA	0,44			0,44	4.400,00
044	40,00	UN	44,52			44,52	1.780,80
045	10,00	UN	94,44			94,44	944,40
046	40,00	UN	84,16			84,16	3.366,40
048	10,00	UN	46,14			46,14	461,40
049	100,00	FRAS	2,52	NATULAB	ICUMMA	2,52	252,00
048	20.000,00	COM	0,33			0,33	6.600,00
047	1.000,00	COM	0,28			0,28	280,00
048	3.000,00	COM	2,86			2,86	8.580,00
049	300,00	COM	0,24			0,24	72,00
050	20.000,00	UN	0,22			0,22	4.400,00
051	2.000,00	COM	1,78			1,78	3.560,00
052	5.000,00	COM	2,50			2,50	12.500,00
053	2.000,00	COM	1,31			1,31	2.620,00
054	2.000,00	UN	2,08			2,08	4.160,00
055	20.000,00	COM	0,30	NEFRO	EUTHYROX	0,30	6.000,00
056	20.000,00	COM	0,20	NEFRO	EUTHYROX	0,20	4.000,00
057	20.000,00	COM	0,23	NEFRO	EUTHYROX	0,23	4.600,00
058	15.000,00	COM	0,00			0,00	0,00
059	1.000,00	FRAS	2,11	FOATI	GENERICO	2,11	2.110,00
060	2.000,00	FRAS	1,45	NATULAB	POLYPRIDEZ	1,45	2.900,00
061	12.000,00	COM	0,12	BRANDI APRES	OTRINIBID	0,12	1.440,00
062	2.000,00	COM	1,05			1,05	2.100,00
063	5.000,00	COM	0,14	SOJELA	MELTUMIN	0,14	700,00
064	1.500,00	FRAS	3,80	NATULAB	HELIVILAB	3,80	5.700,00
065	60.000,00	UN	0,80			0,80	48.000,00
066	80.000,00	COM	1,17			1,17	93.600,00
067	10.000,00	COM	1,40			1,40	14.000,00
068	10.000,00	COM	0,20			0,20	2.000,00
069	1.000,00	FRAS	0,95			0,95	950,00

580

151.700.251/0001-69
 PROPOSTA PRESENCIAL 21/2018
 MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.05.251/0001-09 Fornecedor: PROM-FARMA REPRESENTAÇÕES OCMFARM LTDA
 Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA VIA COSTA 547 - PARQUE PARQUE - Curitiba-PR - CEP: 82200-470
 Inscrição Estadual: 107.7504049 Contador: RUIBERTO ZAMORIN
 Telefone: 41.33527900 Fone: 41.33527900 E-mail: licaia@promfarm.com.br

Representante: SUELITEZ M.H. ZAMORIN CPF: 457.263.870-14
 Endereço representante: RUA VALECC SUIETE 88 - UCERASA - Curitiba-PR - CEP: 81220-000
 E-mail representante: licaia@promfarm.com.br
 Banco: 1-68 Agência: 3057-4 - Curitiba-PR
 Conta: 101280-5

Telefone representante: 41 30527905

Nº	Descrição do Produto / Serviço	Unid	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
120	METOPROLOL 150MG VIA ORAL C/ 30 UNIDADES	COM	2.500,00	120,00	300,00	GENÉRICO	0,75	300,00
121	METOPROLOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	4.000,00	100,00	400,00	GENÉRICO	0,10	400,00
122	METOPROLOL 150MG C/ 30 UNIDADES	COM	300,00	6,00	1.800,00	GENÉRICO	0,02	1.800,00
123	METOPROLOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
124	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
125	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
126	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
127	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
128	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
129	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
130	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
131	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
132	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
133	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
134	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
135	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
136	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
137	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
138	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
139	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
140	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
141	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
142	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
143	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
144	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
145	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
146	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
147	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00
148	MIRAPRINOL 250MG C/ 30 UNIDADES	COM	1.000,00	12,00	12.000,00	GENÉRICO	0,12	12.000,00

(Handwritten signature and notes)

CPF: 017.340.05
 151.700.251/0001-69

Município de Santo Antonio do Suldoeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 81.708.210/0001-98 Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA PROFFESSOR JORNALISTA FURBER DA COSTA 87 PAROLIN - Curitiba - CEP 80220-410
Inscrição Estadual: 101/104660

E-mail: info04@promefarma.com.br
Telefone: 4135773000 Fax:

Contador: _____ RG: 51041201 Telefone contador: _____
CPF: 457 032 8701-5

Endereço representante: RUA VACEDO SMITF 06 - URSULA - Curitiba - PR - CEP 80279-020

Telefone representante: 41 35527805

E-mail representante: kriscao@promefarma.com.br

Banco: 1 011 Agência: 3007-4 - Curitiba

Conta: 10750-6

Lot: 001 Lote 001

Material Descrição do Produto / Serviço

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	5 - CERA DURA 1 KG	5 000,00	KG	0,50	BRUNO	BRUNO	0,10	500,00
141	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
142	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
143	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
144	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
145	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
146	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
147	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
148	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
149	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
150	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
151	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
152	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
153	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
154	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
155	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
156	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
157	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
158	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
159	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
160	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
161	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
162	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
163	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
164	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
165	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
166	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
167	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
168	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
169	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
170	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
171	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
172	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
173	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
174	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
175	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
176	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
177	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
178	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
179	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
180	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
181	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
182	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
183	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
184	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
185	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
186	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
187	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
188	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
189	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
190	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
191	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
192	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
193	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
194	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
195	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
196	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
197	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	2 000,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	200,00
198	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	100,00	FRAS	0,20	BRUNO	BRUNO	0,10	20,00
199	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00
200	SALICILATO DE SÓDIO 100MG 100MG	25 000,00	UN	0,005	BRUNO	BRUNO	0,005	125,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 416 468,50
TOTAL DA PROPOSTA: 416 468,50

Valeza da proposta em dias
Prazo de entrega: 5 dias

183.708.210/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CURITIBA - PARANÁ

[Handwritten Signature]
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ 81.708.210/0001-98

Proposta de Preços

Ao Estado do Paraná
 Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste
 Secretaria de Saúde
 Departamento de Licitações
Pregão Presencial nº 21/2018
Processo nº 186/2018

1. Informações Gerais da Proponente

Razão Social	Promefarma Representações Comerciais Ltda
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
Inscrição Estadual	10176046-43
Inscrição Municipal	00223204-6
Endereço	Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cidade/UF	Curitiba/PR
Telefone	(41) 3052 7900

2. Informações Bancárias

Itaú	AG: 3836	C/C: 31.404-1
Bradesco	AG: 0926-1	C/C: 144795-5
Caixa Econômica Federal	AG: 1286	OP: 003 C/C: 277-5
Banco do Brasil	AG: 3007-4	C/C: 101260-6
Santander	AG: 3837	C/C: 13001852-7

3. Dados do Representante Legal para assinatura de Ata de Registro de Preços

Nome	Sinei Terezinha Zambini
Função	Gerente de Vendas
CPF	457 053 879-15
RG	3.104.120-1 SSP/PR
E-mail	licitacao1@promefarma.com.br

4. Setores e Contatos

Setor de Contratos	(41) 3052 7916 - contratos@promefarma.com.br
Setor de Empenhos	(41) 3052 7914 / 7919 - empenhos@promefarma.com.br
Setor de Licitação	(41) 3052 7921 - licita04@promefarma.com.br / licita05@promefarma.com.br

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efeito de cumprimento da Lei 599/79, art. 4º, parágrafo XVI, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho se atente para as quantidades informadas na proposta. Priorizar para cada produto em embalagem original.

Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

Art. 4º - Distribuidor - representante, importador e exportador - empresa que exerce direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, e seus derivados, nos e de do-retailas.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a melhoria e qualidade dos serviços prestados, além de facilitar nos processos de fracionamento dos bens em estoque e em trânsito.

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.
Apresentamos abaixo nossa proposta comercial para fornecimento dos itens subnumerados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Item	Quant	Unid	Descrição	Embalagem	Quant. Por Caixa	Apresentação	Nome Comercial	RNVS ANVISA	Origem	Valor Unitário	Valor Total
1	2.000	Ca	Amoxicilina 10mg/ml 100ml	FR PLAS AMB X 100 ML - 20 ML	20	Oral	Genérico	141913131411	Nacional	R\$ 2,21	R\$ 4.420,00
2	2.200	Fr	Amoxicilina 5mg/ml 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 CP/ALU	50	Oral	Genérico	1256901530039	Nacional	R\$ 2,57	R\$ 5.654,00
3	200	Amp	Morfina 10mg/ml Ampolha 100mg/ml	CT AMPOLHA MORF 1 ML	1	União Química	União Química	1009701269192	Nacional	R\$ 10,20	R\$ 2.040,00
4	2.000	Ca	Amoxicilina 200mg	BL AL PLAS CALTECA 200 TRAB X 200 FME HOSP	200	União Química	União	1009701540123	Nacional	R\$ 0,31	R\$ 620,00
5	30.000	Ca	Amoxicilina 500mg	CX 200 FR PLAS AMB X 100 ML - 200 CP/ALU	200	Sobral	Arelbio	1006341000101	Nacional	R\$ 0,02	R\$ 600,00
6	10.000	Ca	Amoxicilina 500mg	BL AL PLAS INC 500 (1) MB HOSP (1) 45 Amp B...	500	Milipol	Ambi	12569010500107	Nacional	R\$ 0,04	R\$ 400,00
7	2.000	Ca	Amoxicilina 500mg	CX 200 FR PLAS AMB X 100 ML - 200 CP/ALU	200	Quimofarm	Bento	10013010000358	Nacional	R\$ 0,39	R\$ 780,00
8	1.000	Ca	Amoxicilina 500mg/ml 100ml	CT BL AL PLAS AMB X 100 ML - 300 CP/ALU	300	Protal	Genérico	1236801090041	Nacional	R\$ 0,56	R\$ 560,00
9	1.000	Ca	Amoxicilina 500mg/ml 100ml	CX 200 FR PLAS AMB X 100 ML - 200 CP/ALU	200	Protal	Genérico	1018901110049	Nacional	R\$ 0,74	R\$ 740,00
10	5.000	Ca	Amoxicilina 500mg	CX 200 FR PLAS AMB X 100 ML - 200 CP/ALU	200	União Química	União	1009701540123	Nacional	R\$ 0,18	R\$ 900,00
11	1.500	Fr	Amoxicilina 100mg/ml 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 CP/ALU	50	Naturel	Brasphat	11041001000097	Nacional	R\$ 0,36	R\$ 540,00
12	1.500	Fr	Amoxicilina 250mg/ml 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 CP/ALU	50	Naturel	Brasphat	11041001000097	Nacional	R\$ 0,36	R\$ 540,00
13	45.000	Ca	Amoxicilina 500mg	CT BL AL PLAS AMB X 100 ML - 300 CP/ALU	300	União Química	União	1009701540123	Nacional	R\$ 0,15	R\$ 6.750,00
14	1.000	Ca	Amoxicilina 250mg/5ml (100mg/ml) - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 CP/ALU	50	Protal	Genérico	12569010500107	Nacional	R\$ 0,60	R\$ 600,00
15	1.000	Ca	Amoxicilina 250mg/5ml (100mg/ml) - 100ml	CT FR PLAS AMB X 100 ML - 300 CP/ALU	300	Sintec	Genérico	10037011000115	Importada Áustria	R\$ 0,90	R\$ 900,00
16	15.000	Ca	Amoxicilina 500mg/ml 100ml	CX 200 FR PLAS AMB X 100 ML - 200 CP/ALU	200	Sintec	Genérico	10037011000115	Nacional	R\$ 0,20	R\$ 3.000,00
17	400	Ca	Amoxicilina 250mg/5ml 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 CP/ALU	50	FRU	Genérico	1256901410001	Nacional	R\$ 0,75	R\$ 300,00
18	2.000	Ca	Amoxicilina 500mg	CT BL AL PLAS INC 500 X 1	500	Protal	Genérico	12569010500107	Nacional	R\$ 0,21	R\$ 420,00
19	1.000	Ca	Amoxicilina 500mg/ml 100ml	CT FR PLAS AMB X 100 ML - 300 CP/ALU	300	Joshi	Gestrel	10070101000117	Nacional	R\$ 0,62	R\$ 620,00
20	5.000	Ca	Amoxicilina 500mg	CT BL AL PLAS INC 500 X 1	500	União Química	União	1009701540123	Nacional	R\$ 0,25	R\$ 1.250,00
21	200	Ca	Amoxicilina 500mg/ml 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 CP/ALU	50	FRU	Genérico	1256901410001	Nacional	R\$ 0,42	R\$ 84,00
22	2.000	Ca	Amoxicilina 500mg/ml 100ml	CX 200 FR PLAS AMB X 100 ML - 200 CP/ALU	200	Protal	Genérico	12569010500107	Nacional	R\$ 0,44	R\$ 880,00


41	1.000	Fr	Descongestivo Difenhidramina, Eufedrina + Tripropilamina 144,0mg/ml + 2,0mg	CASA DE PROD. INDUSTRIOS	100	Medicamento	Ativa	1291700680066	Nacional	R\$6,70	R\$670,00	
42	32.000	Cpr	Escopolamina Butilbrometo 1mg	EX-200-PP	20	Medicamento	Antiespasmódico	1004912410034	Nacional	R\$0,45	R\$14,40	
43	15.000	Cu	Ortoplastina de Calcio 15,00mg (500mg de Calcio Elementar) + Vitamina D 5000U	EX-FR-PLAS-CPC X-3000	3000	Medicamento	Ortoplastina	1304300290454	Nacional	R\$0,16	R\$2,40	
44	15.000	Cpr	Clonazepam 0,5mg 60mg	EX-300	600	Medicamento	Ativa	Medicamento 10013001	Nacional	R\$0,09	R\$1,35	
45	1.000	Fr	Descongestivo 50mg/ml + 60mg	FR-20-AMB-AMB ML X 100 (P-300)	50	Medicamento	Ativa	Genérico	1037000090010	Nacional	R\$2,00	R\$2,00
46	200.000	Cpr	Clonazepam 0,5mg	EX-200-PLAS-100	50	Medicamento	Ativa	Genérico	1251400170054	Nacional	R\$0,17	R\$33,80
47	40.000	Cpr	Clonazepam 0,5mg	CT-DE-340	50	Medicamento	Hipertensivo / Pré-infarto	Fluxo	1258401370021	Nacional	R\$0,10	R\$4,00
48	15.000	Cpr	Clonazepam (Clonazepam) 0,50 mg	CT-DE-AL-PLAS-INC X-300 (20x15)	600	Medicamento	Pré-infarto	Genérico	1258401300099	Nacional	R\$0,10	R\$1,50
49	100	Fr	Ureolite de Sódio 8mg/ml + Cloridrato de Benzocaina 1mg/ml 100ml	EX-100-PR-PLAS CPC-MER-X-30-ML	100	Medicamento	Narcótico	Nascido	Medicamento RDC 19916	Nacional	R\$0,75	R\$7,50
50	200.000	Cpr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml + Vitamina D 5000U	EX-100-PR-PLAS CPC-X-100	1.000	Medicamento	Narcótico	Nascido	1258100540047	Nacional	R\$0,05	R\$5,00
51	100	Ampl	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	CT-100-AMPL-100 INC X 25-ML (EMC-1000)	100	Medicamento	Hipertensivo	Genérico	1258100540047	Nacional	R\$0,05	R\$5,00
52	2.000	Fr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	EX-200-PR-PLAS AMB-X-100-ML (P-100)	60	Medicamento	Sedativo	Ataraxina	1036100600011	Nacional	R\$1,00	R\$2,00
53	1.000	Fr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	EX-100-PR-PLAS CPC-X-100	50	Medicamento	Narcótico	Genérico	1037400290004	Nacional	R\$1,00	R\$1,00
54	1.000.000	Cpr	Clonazepam 0,5mg 60mg	CT-DE-AL-PLAS-INC X-20	20	Medicamento	Hipertensivo / Pré-infarto	Nascido	1558401370084	Nacional	R\$0,05	R\$50,00
55	1.000	Ampl	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	EX-100-AMPL	100	Medicamento	Hipertensivo	Urofarma	1138500160016	Nacional	R\$0,10	R\$1,00
56	200.000	Cpr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	CT-DE-AL-PLAS TRAS-X-50	500	Medicamento	Vitaminado	Resolido	1163500170030	Nacional	R\$0,03	R\$6,00
57	50.000	Cpr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	CT-DE-AL-PLAS SC X 500 (10x10)	500	Medicamento	Greenpharma	Genérico	1261401250089	Nacional	R\$0,07	R\$3,50
58	2.500	Fr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	CT-200-PR-PLAS DPC-500 X 10-ML	100	Medicamento	Narcótico	Flavilax	1284100200015	Nacional	R\$0,65	R\$1,62
59	2.000	Ampl	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	EX-200-AMPL-100 AMB X 2-ML (EMC-1000)	100	Medicamento	Hipertensivo	Urofarma	1109500160016	Nacional	R\$0,10	R\$20,00
60	1.000	Ampl	Betametasona (Betametasona) 5mg/ml + 6,405mg/ml + Betametasona (Eufedrina) 2mg/ml (2,650mg/ml) 1ml	CT-AMP-100-100 X-1-ML	1	Medicamento	Hipertensivo / Pré-infarto	Genérico	1074002110014	Nacional	R\$1,00	R\$1,00
61	2.000	Fr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	CT-200-PR-PLAS 120-ML X 10-ML (EMC-1000)	1	Medicamento	Hipertensivo / Pré-infarto	Genérico	1554002110014	Nacional	R\$0,50	R\$1,00
62	2.500	Fr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	CT-200-PR-PLAS 120-ML X 10-ML (EMC-1000)	1	Medicamento	Hipertensivo / Pré-infarto	Genérico	1554002110014	Nacional	R\$0,40	R\$1,00
63	10.000	Cpr	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	50-100-PR-PLAS X-10-ML	500	Medicamento	Pressorético	Nascido	1341000500042	Nacional	R\$0,20	R\$2,00
64	100	Ampl	Descongestivo Difenhidramina 10mg/ml + Eufedrina 2mg/ml + Tripropilamina 10mg/ml	CT-AMP-100-100 X-1-ML	1	Medicamento	Hipertensivo / Pré-infarto	Nascido	1779400100017	Nacional	R\$0,01	R\$1,00

91	1.500	cps	Fluoxetina 150mg	CT BL AL PLAS TRANC X 50 PL 100X21005	100	Indicados	Genérico	109761094031	Nacional	R\$1,85	R\$1.860,00
92	1.000	Frs	Fluorecência - Amarelo Lingua Singul (Reembol) Alc - 100ml	OX 100ML X 10	1	Utilizab	América	KOTIF 3070 SIMPPLICADA RUC ANVISA nº 1992006411 nº 1002431	Nacional	R\$1,77	R\$1.665,00
93	2.000	Frs	Ibuprofeno 100mg/ml - 10ml	OX 100 FR PLAS 100ML X 50 ML	100	Não Usar	Indicados	138410010093	Nacional	R\$1,67	R\$1.670,00
94	50.000	Cap	Ibuprofeno 60mg	CT BL AL PLAS INC X 500	500	Prat	Genérico	1256301610011	Nacional	R\$0,12	R\$6.000,00
95	600	Frs	Injeção de Penicilina 200mg/ml - 30ml	OX 30 FR PL 60/3 X 100 ML	50	Não Usar	Intensa	KOTIF 3070 SIMPPLICADA RUC ANVISA nº 1992006411 nº 1002431	Nacional	R\$2,72	R\$1.632,00
96	20.000	Cap	Levotiroxina 50mg - 100mg	CT BL AL PLAS X 50 1 BL 25 mg	20	Merck	Euthyrol	100940202070	México / Alemanha	R\$1,35	R\$1.500,00
97	16.000	Cap	Levotiroxina 100mg - 200mg	CT BL AL PLAS X 50 1 BL 25 mg	10	Merck	Euthyrol	100940202018	México / Alemanha	R\$1,26	R\$1.260,00
98	28.000	Cap	Levotiroxina 50mg - 100mg	CT BL AL PLAS X 50 1 BL 25 mg	50	Merck	Euthyrol	100940202040	México / Alemanha	R\$0,88	R\$1.232,00
99	1.000	Frs	Levetiracetam 1mg/ml 100ml	OX 50 FR PLAS OX X 100 ML X 50 CP MED	50	Prat	Genérico	1245504600380	Nacional	R\$2,74	R\$1.500,00
100	2.500	Frs	Clonazepam 0,5mg/ml - 100ml	OX 50 FR PLAS 450 X 120 ML X 50 CP MED	50	Indicados	P. Walter	125410024006	Nacional	R\$1,20	R\$1.500,00
101	2.000	Cap	Desferal 100mg/ml 100ml	CT BL AL PLAS INC 100	20	Typical / Drainagem	Genérico	125020106005	Nacional	R\$1,10	R\$1.200,00
102	3.000	Lpr	Mefenidol 100mg	CT BL AL PLAS INC X 500	600	Suave	Ment-Imm	129540441044	Nacional	R\$1,35	R\$1.500,00
103	1.500	Frs	Mefenidol 20mg/ml - 30ml	OX 50 FR PLAS 450 X 30 ML X 50 CP MED	50	Não Usar	Indicados	1384100540020	Nacional	R\$1,04	R\$1.560,00
104	3.000	Cap	Metoprolol (Succinato) 50mg	CT BL AL PLAS INC 300	30	Typical / Accord Farmac. Indústria LTD. INDIA	Genérico	1255300400035	Nacional	R\$0,51	R\$1.530,00
105	10.000	Cap	Mefenidol 20mg	CT BL AL PLAS OX X 500 100X100	500	Prat	Genérico	1256301610034	Nacional	R\$0,11	R\$1.100,00
106	1.500	Frs	Milanes 60mg/ml - 150mg/ml (0,573 e 1,72ml) de 0,5 e 1,72mg/ml - 0,1 e 0,26ml - 100ml Cura de 10 dias - 100ml	OX 50 FR PLAS 450 X 100 ML	50	Não Usar	Sanofi de França Indicados	1254100220142	Nacional	R\$2,30	R\$1.050,00
107	4.000	Frs	Mefenidol 20mg/ml - 100mg - 100ml	OX 100	100	Suave	Medicinas	1096504410055	Nacional	R\$1,24	R\$1.000,00
108	400	Cap	Mefenidol 100mg - 100mg - 100ml	OX 50 FR PLAS 450 X 100 ML X 50 CP MED	50	Prat	Genérico	1255300500056	Nacional	R\$1,90	R\$1.000,00
109	500	Cap	Mefenidol 100mg - 100mg - 100ml	OX 100 FR PLAS 280	100	Prat	Genérico	1256301610007	Nacional	R\$1,24	R\$1.000,00
110	5.000	Cap	Mefenidol 100mg - 100mg - 100ml	CT BL AL PLAS INC X 25	28	Nacional / Lesmed / Mantecap	Macedonina	1291007870054	Nacional	R\$0,27	R\$1.350,00
111	100	Cap	Mefenidol 100mg - 100mg - 100ml	CT EST GALEN X 25	1	Polib	Nacional	1057401000011	Nacional	R\$1,29	R\$1.000,00
112	1.000	Frs	Óleo de Peixe - 100ml	OX 50	50	Nacional	Nacional	1057401000011	Nacional	R\$1,29	R\$1.000,00
113	500.000	Cap	Óleo de Peixe - 100ml	OX 50	50	Nacional	Nacional	1057401000011	Nacional	R\$1,29	R\$1.000,00
114	500.000	Cap	Óleo de Peixe - 100ml	OX 50	50	Nacional	Nacional	1057401000011	Nacional	R\$1,29	R\$1.000,00
115	500.000	Cap	Óleo de Peixe - 100ml	OX 50	50	Nacional	Nacional	1057401000011	Nacional	R\$1,29	R\$1.000,00
116	2.000	Cap	Óleo de Peixe - 100ml	OX 50	50	Nacional	Nacional	1057401000011	Nacional	R\$1,29	R\$1.000,00
117	1.500	Frs	Óleo de Peixe - 100ml	OX 50	50	Nacional	Nacional	1057401000011	Nacional	R\$1,29	R\$1.000,00

L.N.	Qtd.	Unid.	Descrição	Marca	Forma	Indicação	Valor Unit.	Valor Total	Origem	Reg. An.	Valor Total
148	1500	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. A. SUB. (500MG)	30x7	Anal.	1255900570028	R\$2,00	Nacional	RSC.04	R\$2.000,00
149	1500	Ca	Paracetamol 500mg	CX 30 TAB. GEMC. comipenta	30	Anal.	1354100020084	R\$1,32	Nacional	RSC.02	R\$2.280,00
150	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. A. 13	20	Hypnia / BraziFarma	1508400780048	R\$0,15	Nacional	RSC.10	R\$2.250,00
151	15000	Ca	Paracetamol 500mg	BI. AL. PLUS INC. 20	20	Hypnia / BraziFarma	1554200780040	R\$0,15	Nacional	RSC.13	R\$2.250,00
152	15000	Ca	Paracetamol 500mg	30 COM. TAB. 100MG	30	Medauni	1091400750044	R\$0,09	Nacional	RSC.09	R\$1.350,00
153	2000	Ca	Paracetamol 500mg	CX 20 TAB. 500MG	20	Hip. BraziFarma	1091400750044	R\$0,13	Nacional	RSC.13	R\$2.600,00
154	1500	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$1,32	Nacional	RSC.02	R\$2.420,00
155	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
156	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
157	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
158	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
159	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
160	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
161	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
162	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
163	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
164	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00
165	15000	Ca	Paracetamol 500mg	OT. AL. PLUS INC. 16 X 25	25	Anal.	1354100020084	R\$0,15	Nacional	RSC.02	R\$2.250,00

Valor Total: R\$416.468,50 (quatrocentos e dezesseis mil quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos). R\$416.468,50

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
 Prazo para Entrega: 05 (cinco) dias
 Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias
 Vigência do Contrato: 12 (doze) meses
 Curitiba/PR, 17 de abril de 2018


Sirlei Terezinha Zambrin
 Representante Legal
 RG. 3.134.120-1 SSP-PR / CPF. 457.063.879-15
 Promefarma Representações Comerciais Ltda.
 CNPJ: 81.706.251/0001-98

81.706.251/0001-98
 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolito - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR
 Fone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
 E-mail: promefarma@promefarma.com.br

597



Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste/PR

Secretaria de Saúde
Departamento de Licitações

Preção Presencial nº 21/2018
Processo nº 186/2018

Envelope 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

Proponente

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa – 847, Curitiba/PR – CEP 80.220-410
Contato: (41) 3052-7900 / E-mail: empenhos@promefarma.com.br

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17/04/2018
Horário: 08h:28m

Comissão de Licitações

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.872.002/0001-02 Fornecedor: Alamed Valeria Medico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Carmas - R. do Sudoeste - CEP 89160-300
Inscrição Estadual: 2531426965

E-mail: alamed@alamed.com.br
Telefone 4735209000 Fax: 4735209000
Celular:
Telefone contator:
RG: 4086667

Representante: Marcos Daniel da Silva
CPF: 051.535.335-88

Endereço representante: Rua Das Esperanças 2320 - Fundo Carmas - R. do Sudoeste - CEP 89160-300

Email representante: licitacoes@alamed.com.br

Banco: 341 - ITAU
Conta: 0341-1
Agência: 0403 - Itau - R. do Sudoeste

Telefone representante: 4735209000

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Minimo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEFENOXILINA 10MG/ML - ADULTO 120ML	2.500,00	FRAS	5,01	Elifar	USOMUC	5,00	12.525,00
002	ACEFENOXILINA 2MG/ML - INFANTIL 120ML	2.500,00	FRAS	3,68	Prati Denezum	PRATI (GENERIC)	3,12	7.800,00
003	ACTEON 120MG/ML - 120MG/ML - 120MG/ML	200,00	AMP	23,00	União Química	Demas	12,50	2.500,00
004	ACETILSALICILICO 100MG	2.000,00	COM	0,05	União Química	União	0,05	100,00
005	ACETILSALICILICO 100MG	200,00	COM	0,04	União	MEDUORMEC 100 MG	0,05	10,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,05	Mazali	Atak	0,05	1.000,00
007	ACIDO FOLICO 10MG	2.500,00	COM	0,02	GENESIS	Alcal	0,02	50,00
008	ALBUINDO 400MG	2.500,00	COM	0,02	Caslab	PRATI (GENERIC)	0,02	50,00
009	ALBENDAZOL 400MG M. 10 ML	1.000,00	FRAS	2,00	Prati Denezum	PRATI (GENERIC)	1,22	1.220,00
010	ALBENDAZOL 400MG M. 10 ML	1.000,00	FRAS	0,45	Fluor	OSIT (GEN)	0,20	200,00
011	AMBROXOL 3MG/ML - INFANTIL 100ML	5.000,00	COM	3,15	Prati Denezum	PRATI (GENERIC)	0,15	750,00
012	AMFONOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	2.500,00	FRAS	3,10	União	RILINGRAT	1,00	2.500,00
013	AMORFONOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	2.500,00	FRAS	3,20	Mazali	Bionel	1,26	3.150,00
014	AMORFONOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	25.000,00	COM	0,11	União	TEUTIC (GENERIC)	0,11	2.750,00
015	AMORFONOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	50.000,00	COM	0,49	Genah	Amesol	0,49	24.500,00
016	AMORFONOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	45.000,00	COM	0,22	Prati Denezum	PRATI (GENERIC)	0,15	6.750,00
017	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML	1.500,00	FRAS	7,20	Prati Denezum	PRATI (GENERIC)	7,07	10.605,00
018	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML	1.500,00	FRAS	12,00	CSH	CLAVULIN	10,00	15.000,00
019	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML	15.000,00	COM	1,40	CSH	CLAVULIN	1,17	17.550,00
020	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML	400,00	FRAS	5,00	Prati Denezum	Praticho	4,95	1.980,00
021	AMPELIL NA SOLUCAO	20.000,00	COM	0,32	Prati Denezum	PRATI (GENERIC)	0,24	4.800,00
022	ANTI CONGESTIVO - LEVODOPAM + ETILHESTRADOL	300,00	COM	7,00	União Química	PRATI (GENERIC)	0,00	0,00
023	ANTI CONGESTIVO - LEVODOPAM + ETILHESTRADOL	2.000,00	COM	15,00	MIL Colinas	CICLOFFAN	0,30	600,00
024	ANTI CONGESTIVO - LEVODOPAM + ETILHESTRADOL	2.000,00	COM	1,00	Clamir-Med	Meduimula	0,00	0,00
025	ANTI CONGESTIVO - LEVODOPAM + ETILHESTRADOL	1.000,00	COM	3,00	MIL Colinas	RECUMICA	0,50	500,00
026	ANTI CONGESTIVO - LEVODOPAM + ETILHESTRADOL	500,00	COM	0,70	Meduimula	RECUMICA	0,50	250,00
027	ANTI CONGESTIVO - LEVODOPAM + ETILHESTRADOL	400,00	FRAS	0,00	União Química	RECUMICA	0,00	0,00

500.872.002/0001-02
ALAMED VALERIA MEDICO HOSPITALAR
ESTRADA BOA ESPERANCA 2320
FUNDO CARMAS - CEP 89160-300

0,30
0,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

6,30
2,50
0,12

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Alarmed Material Médico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 Fundo Canaas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 263149995

E-mail: alarmed@allarmed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

CPF: 051139339-88

REG: 4198347

Agência: 8463 - Jan - Rio do Sul/SC

Conta: 5341 1

Telefone representante: 4735205000

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo Mensal	Marca	Preço Unitário	Preço Total
028	DILUENTE E SERINGA DORAPUNA FRASCO 150ML	100,00	FRAS	40,00	Não Colamos	0,40	40,00
029	BECLOMETHASONA 200MICROGSE INALADORIO - USO ORAL	100,00	FRAS	40,00	Não Colamos	0,40	40,00
030	ORAZI, OFETILINA 1000 300ML CUM DILUENTE	2.000,00	AMP	7,50	Não Colamos	0,00	0,00
031	BENZILPERICLINA 005 COMU COM C. LENTE	1.000,00	AMP	0,50	Mau Colamos	0,00	0,00
032	BENZILMETILONITROZOL 400MG, SUSP. 100ML	100,00	FRAS	3,71	Mau Colamos	0,00	0,00
033	BEBILATO DE AMLODIPINO 5 MG	10.000,00	COM	0,08	Parab	0,00	0,00
034	BRIKOPRIDA 100MG	40.000,00	COM	0,25	Fluorimodula	0,00	0,00
035	RAMOLINA 0,25% 400GZDM	3.500,00	FRAS	1,27	Mau	0,00	0,00
036	BRILSONIDA 20MG/500ML SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES	250,00	FRAS	21,40	Buamitica	18,31	4.577,50
037	BUDENONIDA 54 MICROGSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES	250,00	FRAS	21,40	Buamitica	18,31	4.577,50
038	BUPROPIOLAM 150 MG	15.000,00	COM	0,56	F.M.S	0,50	7.500,00
039	BUTILBROMTO DE ESCOPOLAM 10MG 40 FRASCOS 30MG	40.000,00	COM	0,52	MesQuimica Biomima	0,35	14.000,00
040	BUTILBROMTO DE ESCOPOLAM 4 10MG 100MG 20MG	2.500,00	FRAS	17,50	Freibor	6,70	16.750,00
041	BUTILBROMTO DE ESCOPOLAM 0,2MG/ML DIPIRONA 500 CA 50TAS 20ML	7.000,00	FRAS	10,30	Freibor a-Biantama	0,65	4.550,00
042	BUTILBROMTO DE ESCOPOLAM 0,2MG/ML DIPIRONA 500 CA 50TAS 20ML	35.000,00	COM	0,47	Uniao Quimica	0,46	16.100,00
043	CARBOVALATO DE CALCIO 100MG	15.000,00	COM	0,74	Mau Colamos	0,00	0,00
044	CARBONATO DE CALCIO 100MG	15.000,00	COM	0,74	Mau Colamos	0,00	0,00
045	CARVEDILOL 3,125MG	25.000,00	COM	2,10	Imec	0,20	5.000,00
046	CARVEDILOL 25 MG	25.000,00	COM	0,50	Touant	0,20	5.000,00
047	CARVEDILOL 6,25MG	15.000,00	COM	0,70	Touant	0,20	3.500,00
048	CARVEDILOL 12,5MG	25.000,00	COM	0,09	Touant	0,20	5.000,00
049	CEFALEXIMA 500MG	25.000,00	COM	0,10	Touant	0,20	5.000,00
050	CEFALEXIMA SUSP. 250 MG/5 ML 100ML	35.000,00	COM	0,29	Mau Colamos	0,20	7.000,00
051	CEFDIOZOL 200MG 500MG SHENCO 100ML	400,00	FRAS	5,00	Mau Colamos	0,00	0,00
052	CICLOBENZAPRINA 10MG	200.000,00	COM	7,40	Maltrita	0,30	70.000,00
053	CILIAZINA 75 MG	15.000,00	UR	0,20	Melico	0,30	4.500,00
054	CIPROFLOXACINA 500 MG	15.000,00	UR	0,30	MesQuimica Biomima	0,30	4.500,00
055	CLORUTO DE ALUMIO 0,5% SOLUÇÃO NASAL 30ML	500,00	FRAS	11,25	Maltrita	0,27	135,00

Handwritten notes and signatures, including a stamp from 'ALARMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR' and 'HOSPITALAR LTDA'.

Handwritten notes at the bottom right, including a signature and the date '2018/02/21'.

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.822.202/0001-22 Fornecedor: Altermed Hospitalar Médico Hospitalar
 Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Campos - Rio do Sul/SC - CEP: 89160-000
 Inscrição Estadual: 263142995

E-mail: altermed@altermed.com.br
 Telefone: 473520500X Fax: 473520900X
 Celular: Telefone contator:

Contador:

CPF: 051.539.329-89

RG: 4088847

Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Campos Rio do Sul/SC - CEP: 89160-000

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

Telefone representante: 473520500X

Banco: 361 - ITAU

Agência: 8430 - Itau Rio do Sul/SC

Conta: 5341-1

Data de abertura:

Lot: 001 - Item 00

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
070	COMPLETO B	220	COM				0,24	3.000,00
057	DISPACIOLINA 400 mg/ml, 1L, 7.50L	500	AMP	6,30	Não Colunas	COMPLETO B	0,30	0,30
058	DIAMETASOLINA - INJETÁVEL 4MG/ML 7.50L	300	AMP	2,15	Hypharm	HYPHARMA	0,95	195,00
059	DIAMETASOLINA 2,1MG/ml SUSPENSÃO 100ML	2.500	FRAS	4,20	Sabot	Acetazolam	1,50	3.750,00
060	DIAMETASOLINA 1MG/ml SUSPENSÃO 100ML	1.500	FRAS	1,40	Pharm. Dinâmica	INPATI (GENÉRICO)	1,15	1.725,00
061	DIAMETASOLINA 4MG	8.000	COM	0,42	Não Colunas		0,30	2.400,00
062	DICLOFINACENO-RUSSICO 50MG	100	COM	0,28	Chel	Preclonid	0,18	18,00
063	DICLOFINACENO-RUSSICO 75MG MG - 30TAS 20ML	3.000	FRAS	3,60	Indapamida	Flumetral	3,40	10.200,00
064	DICLOFINACENO-RUSSICO 25MG/ml INJETÁVEL 3ML	4.000	AMP	0,85	Fa. Inje	Diclofenam	0,55	2.200,00
065	DICLOFINACENO-RUSSICO 50MG	250	COM	0,85	Fa. Inje	Fenetic	0,52	127,50
066	DIFENHIDRAMINA 50 MG	35	COM	0,08	Flucler	Phar. (GENÉRICO)	0,08	2,80
067	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	50	COM	0,17	Green Pharm	GREEN PHARM	0,08	4,00
068	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	2.500	FRAS	1,12	Farmoc	FARMACE (GENÉRICO)	0,92	2.300,00
069	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	2.000	AMP	0,52	Santosa	SANTOSA	0,50	1.040,00
071	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	3.000	AMP	2,75	Novo (Farm) anua	BICLOVATO	2,75	8.250,00
072	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	10	COM	0,55	Não Colunas		0,00	0,00
073	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	8	COM	0,25	Flucler	DIFENHID	0,16	1,28
074	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	2.400	FRAS	6,30	Novo (Farm) anua	NECO-LINCA	4,12	10.007,50
075	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	2.500	FRAS	6,30	Novo (Farm) anua	NECO-LINCA	3,98	9.950,00
076	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	20	COM	0,08	Sabot	Sabotamias	0,05	1.000,00
077	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	200	AMP	12,30	Chel (Farm) anua	Neofen	7,05	1.410,00
078	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	7.400	COM	2,85	Não Colunas	Substancia	0,85	6.290,00
079	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	500	FRAS	4,75	Pharm. Dinâmica		3,00	1.500,00
080	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	4.000	COM	4,24	Não Colunas		3,44	13.760,00
081	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	70	COM	2,25	Aspir		0,00	0,00
082	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	1.700	COM	6,52	Injeção		3,44	11.240,00
083	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	2.500	COM	1,85	Não Colunas		2,00	5.000,00
084	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	3.000	COM	3,75	Mediamor		0,00	0,00
085	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	80	COM	0,08	Farm. Dinâmica	FLUCLOM	0,00	0,00
086	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	30,00	FRAS	10,47	Não Colunas	INPATI (GENÉRICO)	0,00	0,00
087	DIFENHIDRAMINA 50MG 10MG	100	FRAS	10,31	Com	GLUCOPOLIN 0,1M	0,00	0,00

Handwritten notes and signatures:
 - "00.802.002/0001-02"
 - "ALTERNED HOSPITALAR MEDICO"
 - "HOSPITALAR LIDA"
 - "ESTRADA BUR CARLOS W 3300 7 402 30"
 - "FARMACIA BUR CARLOS W 3300 7 402 30"
 - "RUA BOA ESPERANCA 2320 - FUNDO CAMPOS - RIO DO SUL - SC"

Handwritten signature and stamp:
 - Signature: [Illegible]
 - Stamp: "ALTERNED HOSPITALAR MEDICO" with date "21/02/2016".

Município de São Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Materia Médica Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89150-000
Inscrição Estadual: 253148395

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 473529500 Fax: 473529000 Celular:

Contador: Marcos Daniel da Silva
Telefone contador:

CPF: 051.535.333-85
Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89161-000
E-mail representante: lucas@altermed.com.br

RG: 4098847

Telefone representante: 4735205000

Banco: 341 - ITAÚ

Agência: 8463 - Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Unidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
007	HIDROCORTE DE ALUMINIO 61 mg/ml - 10cm	1.200,00	UN-5	0,05	Malmip	ALUMINAX	2,70	3.240,00
008	LEUPROX 1000 SÓLIDO (GOTAS) 30ML	2.000,00	FRAS	4,20	Malmip	LEUPROX 30 ML	1,17	2.340,00
009	INUPROFENOL 50MG	50.000,00	COM	0,15	Prati Genérico	PRATI GENÉRICO	0,14	7.000,00
010	IMPRANINA 25 MG	15.000,00	CAIX	0,48	Quilata	Im-28	0,40	4.500,00
011	INSULINA ASPARTE 100UI/ML GABETA 100 UI	45,36	UN	64,35	Novo Colinas		3,00	3,00
012	INSULINA GASTRA 100UI/ML GABETA 100 UI	40,00	UN	34,15	Novo Colinas		0,06	0,06
013	INSULINA GLARGINA 100UI/ML GABETA 100 UI	40,00	UN	44,19	Novo Colinas		0,06	0,06
014	INSULINA HUMANO 100UI/ML GABETA 100 UI	40,00	UN	46,44	Novo Colinas		0,06	0,06
015	MODELO DE FOLHETO 20MG/ML 100ML	600,00	10005	2,92	Sabiv	XAROPE SANTO	0,05	0,05
016	INSUSCRIBINA 5MG	20.000,00	COM	0,13	L.M.S	ISCRIBIL	2,31	1.320,00
017	ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,26	San-médica	BIO-SYNTETICA	0,24	4.800,00
018	TRACOLACTIL 100MG	2.500,00	COM	2,55	Novo Colinas		0,25	1.000,00
019	INJECTIVA 5MG	200,00	COM	0,24	Vilanova Farmatec	VITAMINIC (SERIFRAC)	0,05	0,05
020	LANCETA INSCALPITAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	25.000,00	UN	0,72	TL	Messafe 20092.0000	1,22	66,00
021	ESFERIL EM AÇO INOXIDAVEL E QUIF DISPENSA USO DE LANCETA	2.000,00	COM	1,70	Novo Colinas		0,06	0,06
022	LEVODOPA + BENSERAZOL 100MG + 25MG	5.000,00	COM	2,56	Ache		2,60	30.000,00
023	LEVODOPA + BENSERAZOL 200 MG+50MG	2.000,00	COM	3,30	Cristalia		1,24	2.460,00
024	LEVODOPA + CARBIDOPA 25MG + 25MG	2.000,00	COM	2,06	Novo Colinas		0,06	0,06
025	LEVODOPA HEMISALADA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO	20.000,00	COM	0,20	Merc Generico	MERC (GENÉRICO)	0,06	4.500,00
026	LEVODOPA 100 MG	20.000,00	COM	0,20	Merc (G)	MERC (GENÉRICO)	0,06	6.000,00
027	LEVODOPA 25 MG	20.000,00	COM	0,20	Merc (G)	MERC (GENÉRICO)	0,06	6.000,00
028	LEVODOPA 100 MG	20.000,00	COM	0,05	Centrop		0,06	6.000,00
029	LEVODOPA 25 MG	2.000,00	FRAS	1,10	Frax Distribuid	PLATI (GEN-CHIEF)	2,34	1.200,00
030	LEVODOPA 100 MG	2.000,00	FRAS	1,45	Novo Colinas	MALIBU	2.930,00	2.930,00
031	LEVODOPA 25 MG	12.500,00	COM	0,10	Canal	Hydral	3,00	1.080,00
032	LEVODOPA 100 MG	1.000,00	COM	1,05	Novo Colinas		0,06	0,06
033	LEVODOPA 25 MG	5.000,00	COM	0,11	Sabiv		0,06	0,06
034	LEVODOPA 100 MG	1.500,00	FRAS	1,10	Sabiv		0,06	0,06
035	LEVODOPA 25 MG	85.000,00	UN	0,20	Novo Colinas		0,06	0,06
036	LEVODOPA 100 MG	65.000,00	COM	1,12	Novo Colinas		0,06	0,06
037	LEVODOPA 25 MG	10.000,00	COM	1,47	Novo Colinas		0,06	0,06
038	LEVODOPA 100 MG	10.000,00	COM	0,20	Hydral		0,06	0,06
039	LEVODOPA 25 MG	1.500,00	FRAS	0,96	Malmip		0,06	0,06

150.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIA MEDICA
HOSPITALAR
ESTRADA BOA ESPERANCA 2320
FUNDO CANOAS - RIO DO SUL/SC

150.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIA MEDICA
HOSPITALAR
ESTRADA BOA ESPERANCA 2320
FUNDO CANOAS - RIO DO SUL/SC
975,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 06.802.012/0001-52 Fornecedor: A Termed Merceal Medico Hospelar
Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Funchê Canoas - Rio do Sul/SC - CEP:69160-100
Inscrição Estadual: 263189956

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4733209005 Fax: 4733209030 Celular:

Representante: Marcos Daniel da Silva
CPF: 051.573.339-89
Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Funchê Canoas - Rio do Sul/SC - CEP:69160-100
E-mail representante: kilaides@altermed.com.br

Telefone contator: 4733209030
Telefone contator:

RG: 4088947
Telefone representante: 4735209000

Banco: 341 - ITAU
Agência: 8483 - Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1
Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
120	MICROPROLO (SUCCINATO) 50MS DIFUSÃO CONTÍNUA	2.500,00	COM	3,20	ACCOR	ACCOR (GENÉRICO)	3,00	7.500,00
121	MULHER DILAT (TARTARATO) 100MG	4.000,00	COM	0,41	Biosintética	BIO SINTÉTICA	0,40	1.600,00
122	NETRONO-200 (NOME VAGINAL) 100MG/20G C/10 APLICADORES	500,00	E-5N	0,50	Map Cosméticos		0,00	0,00
123	METRON DADOX 250 MG	10.000,00	COM	0,21	Phar-Donaduzi	PRATI (GENÉRICO)	0,12	1.200,00
124	MICAMIA (CLOMIFENA) 50MG/20G SOLUÇÃO ORAL / XAROFE	1.500,00	FRAS	12,00	Tanaris	05-50-OF-1175	2,17	3.255,00
125	REFORMILINA (EMULSÃO) BACTRACINA 250MG - POMADA 10G	4.000,00	FRM	1,50	Sobral	AFEX LITEO	1,25	5.000,00
126	RIFEDIPINO 20 MG	300.000,00	UB	0,03	Não Coladas		0,00	0,00
127	NIMESULIDA 100 MS	300.000,00	COM	0,12	Genel	Genel	0,07	21.000,00
128	NISTATINA 100 COMITINIL SOLUÇÃO ORAL 50ML	600,00	FRAS	0,50	Phar-Donaduzi	PRATI (GENÉRICO)	0,51	3.060,00
129	NITRATO DE NICOTAZOL 20MG/20G UREME VAGINAL 60G C/14 APLICADORES	500,00	FRM	3,50	Não Coladas		0,00	0,00
130	NITRATO DE NICOTAZOL 20MG/20G UREME VAGINAL 60G C/14 APLICADORES	450,00	FRM	11,16	Phar-Donaduzi	PRATI (GENÉRICO)	0,00	0,00
131	ATRAVÃO DE MICROALGAS 20MG/20G CREME DERMATOLOGICO 100G	500,00	FRM	0,40	Hipolabor	HIPOLABOR	1,87	935,00
132	ATROPIA (TRATINA) 100 MG	6.000,00	FRAS	0,02	Multi-Map	COMSEC.	0,01	1.200,00
133	BOFETOSILOPOVA 0,75 MS	150,00	FRAS	11,00	Polib	Polib	0,66	997,50
134	OLEO MINERAL 100ML	1.200,00	FRAS	5,20	Marcel	MARCEL (GENÉRICO)	2,34	2.808,00
135	ONGEHAZOL 20 MG	300.000,00	COM	0,09	Pharlab	FUPR-22CL	0,08	24.000,00
136	ONDANSETRON (ZOLIDRATO) 4MG COM 100MG DO DISPERIVE.	2.100,00	COM	0,65	Pharlab	Vallon Fresh	2,54	6.900,00
137	PAPAZOL (TOLAZOLAM) 20MG/20G UREME VAGINAL 60G C/14 APLICADORES	1.500,00	FRAS	2,00	Entra	SODRAL (GENÉRICO)	0,27	1.350,00
138	PAPAZOL (TOLAZOLAM) 20MG/20G UREME VAGINAL 60G C/14 APLICADORES	100.000,00	COM	0,07	Pharlab	HIPOLABOR	0,05	2.000,00
139	PAPAZOL (TOLAZOLAM) 20MG/20G UREME VAGINAL 60G C/14 APLICADORES	24.000,00	COM	0,49	Pharlab		0,03	1.200,00
140	PASTA D'AGUA (SEM MENTOL) 100G	200,00	FRAS	4,75	Farma-Genel	- AFEX LITEO	2,00	1.000,00
141	P-PRIMAGARATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	COM	0,06	Farma-Genel	FARMA-GENEL	0,05	50,00
142	PERMETRINA 100MG/100G UREME VAGINAL 60G C/14 APLICADORES	1.500,00	FRAS	0,10	Pharlab	PERMETRINA (GENÉRICO)	0,00	0,00
143	PIRIMETAMINA 25 MG	6.000,00	COM	0,15	Pharlab	PERMETRINA (GENÉRICO)	0,00	0,00
144	PREDNISONA 20 MG	25.000,00	COM	0,40	Pharlab	DATAPRIM	0,00	0,00
145	PREDNISONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2.000,00	FRAS	0,40	Pharlab	CORTICURTEV	0,00	0,00
146	PREDNISONA 5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2.000,00	FRAS	0,50	Pharlab	PRATI (GENÉRICO)	0,00	0,00
147	PRIMETAMINA 25MG	25.000,00	COM	0,07	Pharlab	Pharlab	0,00	0,00
148	PRIMETAMINA 25MG	15.000,00	COM	0,32	Pharlab	Pharlab	0,00	0,00
149	PRIMETAMINA 25MG	1.000,00	COM	0,50	Não Coladas	Medoumica	0,00	0,00
150	PRIMETAMINA 25MG	1.000,00	FRM	0,50	Não Coladas		0,00	0,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED INTERNACIONAL MEDICO HOSPITALAR (CDA)
ESCRITÓRIO: RUA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
FUNCHÊ-CANOAS, CEP: 69160-100
FONE: 47 33209005
RUI DO SOUZA
09 1 333 9000

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Atermed Material Médico Hospitalar
 Endereço : Rua Boa Esperança 2170 - Fundo Carcas - Rã do Sul/SC - CEP 89160-000
 Inscrição Estadual: 253149855
 Representante: Marcos Daniel de Sales
 CPF: 051.539.330-99
 Endereço representante: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Carcas - Rã do Sul/SC - CEP 89160-000
 E-mail representante: atmed@atermed.com.br
 Banco: 341 - ITAU

E-mail: atmed@atermed.com.br
 Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000
 Telefone contator: 4735209000
 RG: 4088347
 Telefone representante: 4735209000
 Conta: 0341-7
 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
145	RISPERIDONA 1 MG	7.000,00	CAIX	0,26	Cristalia	RISPERIDON	0,27	1.890,00
146	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE 150ML	2.000,00	FRAS	2,20	Prati Denebaur	PRATI (GENERIC)	1,20	2.400,00
147	SALBUTAMOL AFROSOLO 100MG/0,5000 0,5000	700,00	FRAS	11,10	CSK	Aerol Pulv. Afro	11,10	7.770,00
148	SERVINA DESCAR TAVEL PARA INSULINA 400 UNIDADES COM AGULHA 50U	25.000,00	UN	0,23	SR	SR	0,40	10.000,00
149	SERVINA DESCAR TAVEL PARA INSULINA 50 UNIDADES COM AGULHA 50U	25.000,00	UN	1,24	SR	SR	0,60	15.000,00
150	SIMETICOMA 70MG/10ML GATAS 10ML	5.000,00	FRAS	0,21	Toront	SOPENATO 50 MG	0,15	7.500,00
151	SIMASTATINA 20MG	150.000,00	COM	1,05	Hidolaza	FIPICAYON	1,00	150.000,00
152	SIMASTATINA 40 MG	120.000,00	COM	0,11	Fluiter	PHARLAB (GENERIC)	0,10	12.000,00
153	SIMASTATINA 80 MG	120.000,00	COM	0,21	Pharab	PHARLAB (GENERIC)	0,19	22.800,00
154	SIMASTATINA 160 MG	3.000,00	ENV	1,15	Rafidab	HEXOFLETA 20,5 SR	0,55	1.650,00
155	SULFACETAZOLINA 500 MG	4.000,00	COM	0,52	Sedat	SOMNAL (GENERIC)	0,17	680,00
156	SULFADIAZINA DE PRATI - 1000MG 500	1.000,00	FRAS	6,00	Prati Denebaur	PRATI (GENERIC)	0,65	650,00
157	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM 200MG/100 - 400MG/20ML 100ML	400,00	FRAS	2,85	Basel	BACISULAMIN	1,90	760,00
158	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM 400/200MG	13.000,00	COM	0,15	Prati Denebaur	PRATI (GENERIC)	0,11	1.430,00
159	SULFATO FERROSO 400MG DE Fe II	4.000,00	COM	1,50	Neo Colmbias	SULFATO FERROSO	0,60	2.400,00
160	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 10,0MG 2,0ML 50ML	40.000,00	COM	0,02	CCS Villarag	UNIAO QUINACA	0,04	800,00
161	SULFASALAZINA 500 MG	1.000,00	FRAS	7,00	RSC Colmbias	UNIAO QUINACA	0,30	300,00
162	VERAPAMILINA 150 MG	3.000,00	COM	0,28	União Quinaca	VERITOD 150 MG	0,10	300,00
163	VERAPAMILINA 75 MG	8.000,00	COM	2,20	Toront	VERITOD 75 MG	0,45	3.600,00
164	VERAPAMILINA 300 MG	0.000,00	UN	1,20	Toront	VERITOD 75 MG	0,80	800,00
165	VERAPAMILINA 300MG	10.000,00	COM	0,12	Prati Denebaur	PRATI (GENERIC)	0,35	3.500,00
							PREÇO TOTAL DO LOTE:	763.980,00
							TOTAL DA PROPOSTA:	763.980,00

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 5 dias

Atestado de Entrega
 Nº 021/2018-021
 Atestado de Entrega de Medicamentos
 Atestado de Entrega de Medicamentos
 Atestado de Entrega de Medicamentos
 Estrada Boa Esperança N° 2320
 FUNDOS CARCAS - CEP 89160-000
 47.352.090-00

CPF: 0293 - 00011547
 Assinatura: [Assinatura]



ALTERMED

Medicamentos e Materiais Hospitalares

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Carvoas Cep: 89163-554

60

RIO DO SUL - SC

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

Proposta Referencial

Prégo Pregão Presencial N.º: 021/2018

Data Entrega : 17/04/2018

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 22 de Março de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Fabricante/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
1	1.500	FRASCO	Acetaminofeno 100mg/ml-ampola 120ml	Elkar - Lacomar	5,49000	8.235,00
2	2.500	FRASCO	Acetaminofeno 5mg/ml - infantil 120ml	Prati-oncology / Prati (genérico)	3,18000	7.950,00
3	200	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150mg/ml ampola	União química / Demed sa	12,00000	2.400,00
4	2.000	COMP	Acetato 200 mg	União química / União	0,05000	100,00
5	300.000	COMP	Acetaminofeno 325mg 100 mg	Imunofarmec domes / Imun	0,00000	0,00000
6	30.000	COMP	Acido L-Ascorbico 5mg	Natureal / Nature	0,05000	1.500,00
7	2.000	COMP	Albendazol 400 mg	Geolab / Albel	0,40000	800,00
8	1.000	FRASCO	Albendazol 40 mg/ml - 10 ml	Prati-oncology / Prati (genérico)	1,22000	1.220,00
9	1.000	COMP	Alimentação de sódio 70 mg	Elkar / Lactelar	0,24000	240,00
10	5.000	COMP	Aspirina 300 mg	Prati-oncology / Prati (genérico)	0,18000	900,00
11	2.500	FRASCO	Amoxicilina 50mg/ml - infantil 100ml	Natureal / Natureal	1,65000	4.125,00
12	2.500	FRASCO	Amoxicilina 50mg/ml - adulto 100ml	Natureal / Natureal	1,55000	3.875,00
13	25.000	COMP	Amoxicilina 100 mg	Teuco / Teuco (genérico)	0,11000	2.750,00
14	50.000	COMP	Amoxicilina 200 mg	Geolab / Amoxim	0,44000	22.000,00
15	45.000	COMP	Amoxicilina 500 mg cápsula ou comprimido	Prati-oncology / Prati (genérico)	0,17000	7.650,00
16	1.500	FRASCO	Amoxicilina 700mg/5ml susp 100ml	Prati-oncology / Prati (genérico)	7,00000	10.500,00
17	1.000	FRASCO	Amoxicilina 700mg/5ml susp 100ml	Elkar / Clavulin	15,00000	15.000,00
18	10.000	COMP	Amoxicilina/clavulanato 500/125mg	Geolab / Clavulin	1,72000	17.200,00
19	400	FRASCO	Ampicilina 250mg/ml susp 50ml	Prati-oncology / Prati (genérico)	4,05000	1.620,00
20	30.000	COMP	Ampicilina 500mg	Prati-oncology / Prati (genérico)	0,24000	7.200,00
21	2.000	CAIXA	Amoxicilina/clavulanato 625/125mg + ácido clavulânico 0,03mg/ml 21 cáps	Geolab / Clavulin	0,70000	1.400,00
22	5.000	COMP	Aspirina 500 mg	Natureal / Natureal (genérico)	0,55000	2.750,00
23	500	FRASCO	Aspirina suspensão 200mg/5ml com acetato de salicila e salicila em pó. Frasco 15ml	Natureal / Natureal (genérico)	8,12000	4.060,00
24	10.000	COMP	Benzidol 5 mg	Geolab / Benzidol 5 mg	0,07000	700,00
25	40.000	COMP	Bromocriptina 10mg	Prati-oncology / Prati (genérico)	0,19000	7.600,00
26	2.500	FRASCO	Bromocriptina 5mg/20ml	União - União (genérico)	1,17000	2.925,00
27	100	FRASCO	Budesonida 32mcg/dose spray nasal 120 doses	Biosintética / Jusson 32mcg	18,34000	1.834,00
28	250	FRASCO	Budesonida 54 mcg dose spray nasal 120 doses	Biosintética / Jusson 54mcg	36,00000	9.000,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Carvoas

Cep. 89163-554 | RIO DO SUL (SC) Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

E: 35 314 835-5 asc Municipal 19313

kk.tacars@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 20709
Pág.: 00001



ALTERMED

INDUSTRIALIZAÇÃO E COMÉRCIO DE FARMACIA S/A

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

60

RIO DO SUL - SC

A

Município de Santo Antônio do Sudoeste - 2434
Avenida Brasil
Cep: 85713-300 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
At: Comissão Permanente de Licitação

Proposta Referência...

Pregão Presencial Nr.: 021/2018

Data Entrega: 17/04/2018

Horário Entrega: 09:30

Rio do Sul (SC), 22 de Março de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Fabricante/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
38	12.000	CAIXA	2-propopina 150 mg	Fima / Fima (genérico)	0,5000	6.000,00
39	60.000	COMPR	Butilbrometo de escopolamina 10mg +dipicna sódica 241mg	Nequímica biofarm / Nequa	0,3800	22.800,00
40	2.500	FRASC	Butilbrometo de escopolamina 10mg gotas 20ml	Hilocab / Hilocab (genérico)	0,2500	20,000,00
41	6.000	FRASC	Butilbrometo de escopolamina 5,67mg/ml solução gotas 333,4mg/ml gotas 20ml	Nequímica-Labfarm / Nequa	0,5500	33,000,00
42	25.000	COMPR	Butilbrometo escopolamina 10mg	União química / União química	0,1600	16.000,00
44	15.000	COMPR	Carbonato de cálcio 500mg	Imec / Imec 500/200cap	0,2000	3.000,00
45	25.000	COMPR	Carvedilol 3,125mg	Tenen / Karvi 3,125 mg	0,2000	2.000,00
46	15.000	COMPR	Carvedilol 25 mg	Tenen / Karvi 25 mg	0,1000	1.500,00
47	35.000	COMPR	Carvedilol 6,25mg	Tenen / Karvi 6,25 mg	0,0900	3.150,00
48	25.000	COMPR	Carvedilol 12,5mg	Tenen / Karvi 12,5 mg	0,1000	2.500,00
51	400	FRASC	Dexametazona 20mg/ml - shampoo 100ml	Narrita / Genoral	0,3000	1.140,00
52	200.000	COMPR	Ciclobenzaprina 11mg	Melco / Melco	0,2100	42.000,00
53	40.000	CAIX	Cinazona 75 mg	Nequímica biofarm / Fluoro	0,1200	4.800,00
54	15.000	COMPR	Ciprofloxacino 500 mg	Prati donatutz / Prati (genérico)	0,2400	3.600,00
55	500	FRASC	Clorel de sódio 0,9% solução nasal 30ml	Natrab / Natrab 9mg	0,4000	400,00
56	200.000	COMPR	Complexo b	Vitamin / Complexo b	0,0400	8.000,00
57	300	CAIX	Dexametasona - injetável 4mg/ml 2,5ml	Hypofarma / Hypofarma (gen)	0,6000	180,00
58	2.500	FRASC	Dexametasona D injetável suspensão 100ml	Sobal / Anafarma	1,5000	3.750,00
59	1.000	BISN	Dexametasona 1mg/g creme 10g	Prati donatutz / Prati (genérico)	1,1000	1.100,00
60	100.000	COMPR	Diclofenaco potássico 50 mg	Canal / Prusena	0,1800	6.000,00
61	3.000	FRASC	Diclofenaco sódico 15mg/ml gotas 20ml	VADIA-VITAMINIZ / Vitaminiz	3,4000	10.200,00
64	4.000	AMP	Diclofenaco sódico 25mg/ml injetável 2ml	Farmace / Escotarma	0,1500	2.000,00
65	150.000	COMPR	Diclofenaco sódico 50mg	Vitamin / Prusena	0,0300	7.500,00
66	35.000	COMPR	Digoxina 0,25 mg	Pharlab / Pharlab (genérico)	0,0700	2.450,00
67	50.000	COMPR	Dipirona 500 mg	Green pharma / Green pharma	0,0800	4.000,00
68	2.500	FRASC	Dipirona 500mg/ml gotas 10ml	Farmace / Farmace (genérico)	0,5200	2.000,00
69	2.000	AMP	Dipirona 500mg/ml injetável 2ml	Sarisa / Sarisa	0,5200	1.040,00
70	5.000	AMP	Dipropionato de betametasona 5mg/ml - (osfald 3520000 de betametazona 21mg/ml injetável)	Nequímica-biofarm / Bio or	1,7000	8.500,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | PR | DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

E: 25.314.889-5 | Insc.Municipal: 19013

incacces@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 20709

Pag.: 00002



ALTERMED
MEDICAMENTOS - MATERIAIS - HIGIENIZANTES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-564

60
9

RIO DO SUL - SC

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

Proposta Referente a:

Prégo Pregão Presencial Nr.: 021/2018

Data Entrega : 17/04/2018

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 22 de Março de 2018

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Fabricante/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
72	5.000	COMP	Duoclorina 100mg	Pharlab / (Genérico)	0,10000	1.200,00
73	2.500	FRASCO	Clozapina oral 15mg/5ml (20ml)	Nequi-química-brasil/Nequi	4,12000	10.300,00
74	2.500	FRASCO	Duopropazina oral 17,5mg/5ml (20ml)	Nequi-química-brasil/Nequi	0,81000	2.025,00
75	20.000	COMP	Enalapril 20 mg	Sarval / Sarvaspress	0,05000	1.000,00
76	200	AMP	Exantema de nivaloxileno 50mg/ml + salina de estrabal 1mg/ml	Orfarma-farmat / Orfarma	7,95000	1.590,00
78	500	FRASCO	Edifenidina 50mg/ml (50ml)	Prati-oncofarm / Prati-onco	4,73000	2.365,00
80	70.000	COMP	Expirandoclor 25mg	Asper / Alustein	0,17000	1.190,00
81	3.000	COMP	Expirandoclor 100 mg	Hipolabo / Hipolabo (genérico)	0,44000	1.320,00
83	3.000	COMP	Fenpropazol 150 mg	Mecquimex / Mecquim	0,37000	1.110,00
84	60.000	COMP	Fenpropazol 40 mg	Prati-oncofarm / Prati-oncofarm	0,15000	900,00
86	500	FRASCO	Haloperidol 10mg/ml + Solução de riboflavina (5mg/ml) + solução de Biotina B 10.000mg/ml Frasco ganhador com 10ml	Farm / Crespim (10ml)	12,12000	6.060,00
87	1.500	FRASCO	Injeção de Alumina 60 mg/ml (100ml)	Evilabo / Alumina	2,00000	3.000,00
88	2.000	FRASCO	Ibuprofeno 50mg/ml (gotas) (30ml)	Nafdac / Nafdac (30 ml)	1,17000	2.340,00
89	30.000	COMP	Ibuprofeno 600mg	Prati-oncofarm / Prati-oncofarm	0,14000	4.200,00
90	10.000	CAIXA	Inaximina 25 mg	Orfarma / Orfarma	0,40000	4.000,00
92	600	FRASCO	Isodrina oral 20mg/ml (30ml)	Sarval / Sarval auto injetora	2,35000	1.410,00
96	20.000	COMP	Isosorbida 5mg	Euris / Euris	0,24000	4.800,00
97	4.000	COMP	Isosorbida 20 mg	Bianorica / Bianorica (genérico)	0,25000	1.000,00
99	300	COMP	Izamiocina 5mg	Milano-farmaco / Milano-farmaco	0,22000	66,00
100	25.000	CAIXA	Lanceta descartável para punção digital - estilete, em 02 unidades e que dispense 1µl de sêrum	Mil / Medisa 23x2 0mm 0.65	0,25000	6.250,00
102	15.000	CAIXA	Levodopa - benzeraca 200 mg / 50mg	Ache / Ekan	2,00000	30.000,00
103	2.000	COMP	Levodopa + carbidopa 200mg + 25mg	Orfarma / Orfarma	1,24000	2.480,00
105	10.000	COMP	Levodopa 100 mg	Klinik (g) / Merck (genérico)	0,40000	4.000,00
106	18.000	COMP	Levodopa 25 mg	Klinik (g) / Merck (genérico)	0,28000	5.040,00
107	28.000	COMP	Levodopa 50mg	Novak (g) / Merck (genérico)	0,20000	5.600,00
108	15.000	COMP	Levodopa 100mg	Novak (g) / Merck (genérico)	0,33000	4.950,00
109	1.000	FRASCO	Lidocaina 1mg/ml suspensão (50ml)	Orfarma / Orfarma	1,05000	1.050,00
110	2.500	FRASCO	Melito de dimetil-silano 0,4mg/ml (20ml)	Prati-oncofarm / Prati-oncofarm	2,44000	2.520,00
				Neulab / Neulab	1,37000	3.425,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança 2320 | Fundo Canoas

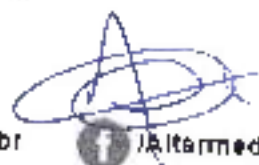
Cep: 89163-564 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

E: 26.314.896 E | Jsc Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 20709
Pag.: 00003



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HIGIENIZANTES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep.89163-554

607
9

RIO DO SUL - SC

A
Município de Santo Antonio do Sul/este - 2434
Avanço Brasil
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUL/ESTE - PR
All. Confissão Permanente de Licitação

Proposta Referente...

Pregão Presencial Nr.: 021/2018

Data Entrega - 17/04/2018

Horário Entrega 09:00

Rio do Sul/SC; 22 de Março de 2018

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Fabricante/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
111	17.000	COMP	Máscara de cascabel branca 2 mg	Genes / Hysol	0,06000	1.020,00
113	3.000	COMP	Nitroceazol 100 mg	Sobra / Menem	0,05000	150,00
114	1.000	FRASC	Nitroceazol 20mg/ml suspensão 30ml	Sobra / Menem	1,65000	1.650,00
115	10.000	COMP	Nitrocloranida 10mg	Hupclab / Novosol	0,10000	1.000,00
119	1.500	FRASC	Nitrofurantoina Argumintales 10ml	Mandel / Mandi (genérico)	0,05000	75,00
120	2.500	COMP	Nitrofurantoina (pulsátil) 50mg e de controle controlada	Accord / Accord (genérico)	1,00000	2.500,00
121	4.000	COMP	Nitrofurantoina 100mg	Essentecia / Essentecia (genérico)	0,40000	1.600,00
121	10.000	COMP	Nitrofurantoina 250 mg	Frati (genérico) / Frati (genérico)	0,11000	1.100,00
124	1.500	FRASC	Nitrofurantoina spray (gotejamento) 100mg/ml	Taurus / Guscifil 0,20mg/ml	0,17000	255,00
125	4.000	BISN	Nitrofurantoina 5mg/ml suspensão 250ml - pomada 10g	Sobra / Mecomes	1,00000	4.000,00
127	300.000	COMP	Nitrofurantoina 100 mg	Corred / Corred	0,03000	9.000,00
128	600	FRASC	Nitrofurantoina 100-000 ml/ml solução oral 50ml	Frati (genérico) / Frati (genérico)	0,51000	306,00
130	400	BISN	Nitrofurantoina 20mg/ml suspensão 200ml (10/14) 400 unidades	Frati (genérico) / Frati (genérico)	5,50000	2.200,00
131	500	TUBO	Nitrofurantoina 20mg/ml suspensão 200ml (10/14) 400 unidades	Hupclab / Hupclab (genérico)	1,80000	900,00
132	5.000	COMP	Nitrofurantoina 100 mg	Martecol / Quimica-martecol	0,10000	500,00
133	100	CART	Nitrofurantoina 0,35 mg	Boehr / Novem	0,65000	65,00
134	1.000	FRASC	Nitrofurantoina 100ml	Mandel / Mandi (genérico)	2,00000	2.000,00
135	300.000	COMP	Nitrofurantoina 20 mg	Mandel / Fipaxol	0,03000	9.000,00
136	2.000	COMP	Nitrofurantoina 100mg/ml suspensão 200ml (10/14) 400 unidades	Corred / Corred (genérico)	0,50000	1.000,00
137	1.500	FRASC	Nitrofurantoina 20mg/ml suspensão 100ml	Sobra / Sobral (genérico)	0,77000	1.155,00
138	100.000	COMP	Nitrofurantoina 500mg	Hupclab / Hupclab (genérico)	0,06000	6.000,00
140	200	FRASC	Nitrofurantoina (sem mentol) 100g	Novosol / Novosol (genérico)	0,35000	70,00
141	1.000	FRASC	Nitrofurantoina (sem mentol) 100 mg	Novosol / Novosol (genérico)	0,10000	100,00
142	1.500	FRASC	Nitrofurantoina 10mg/ml suspensão 100ml	Sobra / Sobral (genérico)	1,30000	1.950,00
143	5.000	COMP	Nitrofurantoina 25 mg	Frati / Frati (genérico)	0,06000	300,00
144	25.000	COMP	Nitrofurantoina 70 mg	Novosol / Novosol (genérico)	0,20000	5.000,00
145	2.000	FRASC	Nitrofurantoina 20mg/ml suspensão 100ml	Frati (genérico) / Frati (genérico)	0,35000	700,00
146	25.000	COMP	Nitrofurantoina 5mg	Novosol / Novosol (genérico)	0,00800	200,00
147	15.000	COMP	Nitrofurantoina 150mg	Mecomes / Mecomes (genérico)	0,07000	1.050,00
149	5.000	COMP	Nitrofurantoina 1 mg	Corred / Corred (genérico)	0,03000	150,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 3321 | Fundo Canoas
Cep. 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

F: 25 114 893-5 | Insc. Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 20709
Pag.: 00004



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

833

RIO DO SUL - SC

A
Município de Santa Antonia do Sul/este - 2434
Avenida Brasil
Cep: 85713-000 - SANTO ANTONIO DO SUL/ESTE - PR
Atil. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial Nr.: 021/2018

Data Entrega: ... - 17/04/2018

Horário Entrega: ... 09:00

Rio do Sul/SC, 22 de Março de 2018

Item	Qtd	UM	Descrição dos Produtos	Fabricante/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
149	2.000	FRASCO	Salbutamol 2mg/ml caixa 100ml	Prati donaduzzi / Prati (genérico)	1.250,00	2.500,00
151	700	FRASCO	Salbutamol aerosol 100mcg/dose c/200 doses	Sak / Anpro (marca) 455	11.100,00	7.770,00
152	25.000	UN	Seringa descartável para insulina 100 unidades com agulha 30mm	Sr / Sr	0.400,00	10.000,00
153	25.000	UN	Seringa descartável para insulina 50 unidades com agulha 5mm	Sr / Sr	0.240,00	6.000,00
154	25.000	UN	Sertralina 50 mg	Toront / Serenata 50 mg	0.120,00	3.000,00
155	5.000	FRASCO	Simeticona 75mg/ml caixa 10ml	Hipolaber / H-póster (genérico)	1.20,00	600,00
156	150.000	L. OMP	Sertralina 20mg	Prati do / Prati (genérico)	0.150,00	22.500,00
157	120.000	COMP	Sertralina 40 mg	Prati do / Prati (genérico)	0.180,00	21.600,00
158	1.000	ENV	Soro para reidratação oral (sólido de soro) 3,5g + açúcar 3g - sachê 1,5g + citrato de sódio 2,8g + glicose 20g + cloreto de sódio 0,6g	Naturel / Hidrolax 275 g	0.150,00	150,00
159	4.000	COMP	Sulfacetamida 300 mg	Suzuki / Seta (genérico)	0.175,00	700,00
160	1.000	BISN	Sulfacetamida de potássio - 10mg/500mg	Prati donaduzzi / Prati (genérico)	3.600,00	3.600,00
161	800	FRASCO	Sulfametoxazol + trimetoprim 200mg/5ml - 40mg/5ml 100ml	Sakia / Bactur (prati)	1.800,00	1.440,00
162	15.000	COMP	Sulfametoxazol + trimetoprim 400/80mg	Prati donaduzzi / Prati (genérico)	0.140,00	2.100,00
164	40.000	COMP	Sulfato farnesil 40mg de soro	Wegmed / Sulfato farnesil	0.040,00	1.600,00
165	3.000	COMP	Valerato (sódico) 5mg	União química / União química	0.150,00	450,00
167	3.000	CAIXA	ventilacina 150 mg	Toront / Ventilad 150 mg	1.450,00	4.350,00
168	10.000	UN	ventilacina 75 mg	Toront / Ventilad 75 mg	0.500,00	5.000,00
169	10.000	COMP	venipant 80mg	Prati donaduzzi / Prati (genérico)	0.060,00	600,00

Total por Extensão: seiscentos e sessenta e três mil, novecentos e noventa e oito reais e 90 centavos

Total Geral (R\$):

763.998,50

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento: ... 3300
Frete: ... incluso
Prazo de Entrega: ... 5 dias
Validade da Proposta: ... 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (inss, taxas, impostos etc.), sendo portanto, preço final


Marcos Daniel De Silva
Promotor de Vendas
051.539.399-89

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 | Insc Municipal: 13013
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



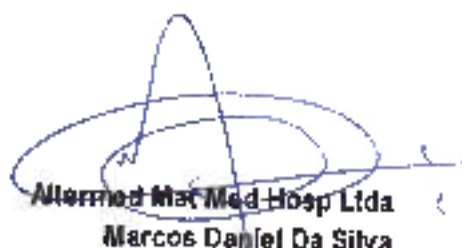
Nr.: 20709
Pag.: 00003

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

Referente: Pregao Presencial Nr. 021/2018
Data: 17/04/2018
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 ficará(ão) sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. Agência número 6483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.896.939-70 e RG 3.242.155, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo a presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Vendas
RG: 4.088.847
CPF: 051.539.339-89

RIO DO SUL (SC), 22 de Março de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep. 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

E: 25314899-5

folhaues@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



00.802.002/0001-02

Altermed Mat. Med. Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 88183-564

RIO DO SUL - SC

Licitação: 2018
Quarta-feira: 26

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

Referente: Pregão Presencial Nr. 021/2018

Data: 17/04/2018

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 submetemos 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
Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Vendas
RG: 4.088.847
CPF: 051.539.339-89

RIO DO SUL (SC), 22 de Março de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

E: 25.314.898-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas, Cop: 89163-654

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Corçova Pereira Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld 130 Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Marcos Daniel da Silva CPF: 051.539.339-89 e RG: 4 089.847, outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato, podendo também nomear representantes para representá-lo nos processos licitatórios. E por ser expressão de verdade firmo a presente convalidando-a até 30 de Junho de 2018.

1ª Subdivisão de Notas e Protests de Títulos
Comarca de Rio do Sul

RECONHECIMENTO - 514551
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (11)MAICON
CORCOVA PEREIRA
Rio do Sul, 07 de dezembro de 2017.
Em test. da verdade,
JOSIANE PEREIRA GORAL - Escrevente Notarial
Selo Digital de Fiscalização - Selo nº 0014-0714
Confira os dados do ato em: selo.jsc.gov.br
Impresso por: JOSIANE



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Corçova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Dezembro de 2017



101

7º TRIBUNAL DE CONTAS E REGISTROS DE TÍTULOS
Cidade e Colônia de São João del-Rei
ESTADO DE SANTA CATARINA
Cidade e Colônia de São João del-Rei
Rua: Washington Luís, 100 - 2º andar

LEI Nº 179
Pág. 199
1º TRIMESTRE

LEI Nº 179
Pág. 199
1º TRIMESTRE

Exatidão Pública apresentada sob o nº 13904 em data de 14/09/2015
PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERNED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, A MARCON CORDOVA PEREIRA, MA FÓRTEMA ABAIXO:
quidize (14) dias do mês de setembro (09) do ano de 2015, para a desativação (2316), por este min. Esporte e Recreio, para o Estado de Santa Catarina, para o Município de Matzeral, Município de Matzeral, supracitado como autoritário. ALTERNED de CNPJ nº 020.000.000-02, com sede na Estrela Boa Esperança, número 2336, Bairro Fundo Carcas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCEC, sob número 42200072092, em 06/03/1985 e registrado no Livro Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCEC, sob número 20150057410, em 08/07/2015, neste ato representado por seu sócio administrador porador da Carteira de Identidade número 31944287735-SP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 0088788032-DETRAN-SC e inscrita no CPF nº 015.226.908-71, número 823.140.819-00, domiciliado e residente em Estado de Santa Catarina, número 2045, Bairro Funão Carcas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e provento identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de representação, disso que porventura a constava sob. Justo e praxado, através de seu GORDOVA PEREIRA, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 1242.195-SC-SP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 0034645795-DETRAN-SC e inscrita no CPF nº 015.226.908-71, domiciliado e residente na Rua Henrique Martini, número 130, Bairro Fundo Carcas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina para o fim especial mediador de representação, tomada de posse, contrato, concurso, multa, prestação de serviços, podendo para tanto conceder, assinar e apresentar propostas, editais e contratos, pagar licenças e empenhos, apresentar provas, e documentos, representando em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, inclusive a receber vencimentos, honorários e dar quitação, bem como representar todos e quaisquer atos para o caber o fiel desempenho do presente mandato. **SOB RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE.** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato são verificados em arquivos por meio de telefones eletrônicos e eletrônicos e eletrônico único do art. 179, do Código de Normas em Competência Geral

Exatidão Pública apresentada sob o nº 13904 em data de 14/09/2015
Cidade e Colônia de São João del-Rei
ESTADO DE SANTA CATARINA
Cidade e Colônia de São João del-Rei
Rua: Washington Luís, 100 - 2º andar



7º TRIBUNAL DE CONTAS E REGISTROS DE TÍTULOS
Cidade e Colônia de São João del-Rei
ESTADO DE SANTA CATARINA
Cidade e Colônia de São João del-Rei
Rua: Washington Luís, 100 - 2º andar

LEI Nº 179
Pág. 199
1º TRIMESTRE

Exatidão Pública apresentada sob o nº 15884 em data de 14/09/2015
na Junta do Estado de Santa Catarina. Assina a dese do que direi e me pedir a este
Indurpurto o qual foi lido por mim, Esporte e Recreio, sendo aprovado conforme
Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tereza de Nolas, subscrito dou de a assino. C.M.
21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo R\$ 1,70 + R\$ 47,70 Rio do Sul, 14 de
Setembro de 2015. (S) ALTERNED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
FABÍULA NADA MAIS TRASSUADO EM SEGUINTE. Fu
de Tabuada digital, subscrito dou de a assino

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2015
Em 1597 da verdade

ISABEL GÂNDE MARIANI
Escritório Notarial

Isabel Gânde Mariani
Escritório Notarial
Cidade de São João del-Rei
ESTADO DE SANTA CATARINA
Cidade e Colônia de São João del-Rei
Rua: Washington Luís, 100 - 2º andar



613

[Handwritten mark]



ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas
Rio do Sul / SC | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | I.E.: 25.314.899 5
Fax: (47) 3520.9004
Fone: (47) 3520.9000

Município de Santa Antonia
do Sul - RS

RECEBIDO

[Handwritten: 17/04/2018]

Emi: *[Handwritten: 008]*

Horário: *[Handwritten: 14:20]*

Comunidade de *[Handwritten: Luterburgo]*

[Handwritten signature]

Município de Santo Antonio do Sulfoeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ 17.689.034/0001-02 Fornecedor: INDYALMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DEBS 105 - JARDIM PAUL - Erechim/RS - CEP 97070-100
Inscrição Estadual: 0390157577

E-mail: indyalm@indyalmed.com.br
Telefone: 54 3072-4273 Fax 54 3522-4272 Celular:

Telefone representante: 54 3522-1273

RG: 10730303

CPF: 072.891.268-01

Representante: Nicolas Fernando Hübner da Silva
Endereço representante: RUA RUBENS DEBS 105 - JARDIM PAUL - Erechim/RS - CEP 97070-100
E-mail representante: nicolas@indyalmed.com.br

Banco: 1 - BB
Conta: 601 - 148-00
Agência: 6109-5 - JUNE OSCAR SALAZAR - Erechim/RS
Conta: 91027-3

Item	Descrição de Produto / Serviço	Quant.	Unid.	Marca	Valor Unitário	Valor Total
028	CLAMP DE FERRAGEM PARA TUBO 1/2" X 3/4" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
029	CLAMP DE FERRAGEM PARA TUBO 1/2" X 3/4" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
030	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	200 un	UNID		0,00	0,00
031	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
032	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
033	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
034	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
035	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
036	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
037	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
038	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
039	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
040	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
041	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
042	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
043	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
044	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
045	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
046	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
047	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
048	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
049	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
050	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
051	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
052	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
053	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
054	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
055	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
056	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
057	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
058	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
059	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
060	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
061	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
062	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
063	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
064	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
065	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
066	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
067	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
068	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
069	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
070	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
071	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
072	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
073	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
074	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
075	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
076	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
077	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
078	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
079	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
080	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
081	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
082	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
083	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
084	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
085	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
086	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
087	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
088	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
089	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
090	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
091	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
092	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
093	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
094	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
095	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
096	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
097	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
098	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
099	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00
100	AFRIZADOR DE 1/2" X 1/2" X 1/2" - 1/2" X 1/2" X 1/2"	100 un	UNID		0,00	0,00

Município de Santo Antonio da Sudadeza
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.080.935/0001-22 Fornecedor: MOYAMED COMERCIO DE FROGACIENS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DEBS 130 - INDUSTRIAL - ERECHIM/RS - CEP: 91706-330
Inscrição Estadual: 0306157570

Email: mta2000@moymed.com.br
Telefone: 54 3522-4270 Fax: 54 3522-4273 Celular:
Telefone celular:

Representante: Malias Fernando Roderio de Muzic
CPF: 077.831.269-88

Endereço representante: RUA RUBENS DEBS 130 - INDUSTRIAL - ERECHIM/RS - CEP: 91706-330

CNPJ representante: 12.080.935/0001-22

Banco: - 08

RG: 10776330

Totalize representante: 54.3522-9273

Agência 0108-8 - 1095 OSCAR SALAZAR - Gerschmirs

Conta: 6127-8

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtd	Preço Unitário	Preço Total	Marca	Modelo
056	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	5,70	6,30	35,70	B-AJ	
057	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	7,15	8,00	57,40		
058	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	4,20	4,65	19,56		
059	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	1,50	1,65	2,48		
060	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,40	0,44	0,18		
061	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
062	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
063	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
064	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
065	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
066	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
067	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
068	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
069	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
070	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
071	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
072	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
073	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
074	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
075	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
076	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
077	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
078	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
079	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
080	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
081	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
082	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
083	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
084	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
085	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		
086	DESMAC. 1 L. COCÓDIO (M. ETAM L)	AMP	0,10	0,11	0,11		

Assinatura: _____
Data: _____

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CAMP: 12.0003050001-02 Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA RUBENS DERKS 126 - INDUSTRIAL - FREDMERS - CEP: 98706-300
 Inscrição Estadual: 1300157570

E-mail: n08@novamed.com.br
 Telefone: 51 3522-4273 Fax: 51 3522-4273 Cidade: Caxias

Telefone celular: _____

Contador: _____

CPF: 072.431.269-96

RG: 117.763.332

Representante: Mr. Osvaldo Fernando Pudente em Móveis
 Endereço representante: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - FREDMERS - CEP: 98706-300
 E-mail representante: tolvicof@novamed.com.br

Telefone representante: 51 3522-4273

Balões: 1 - 80

Agência: 5100 R. JOSE OSCAR SALAZAR - FREDMERS

Conta: 41027-5

Data de abertura: _____

Nº Item	Descrição do Produto - Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
002	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
003	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
004	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
005	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
006	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
007	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
008	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
009	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
010	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
011	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
012	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
013	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
014	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
015	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
016	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
017	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
018	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
019	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
020	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
021	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
022	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
023	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
024	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
025	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
026	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
027	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
028	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
029	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
030	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
031	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
032	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
033	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
034	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
035	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
036	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
037	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
038	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
039	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
040	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
041	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
042	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
043	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
044	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
045	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
046	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
047	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
048	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
049	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
050	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
051	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
052	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
053	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
054	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
055	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
056	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
057	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
058	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
059	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
060	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
061	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
062	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
063	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
064	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
065	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
066	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
067	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
068	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
069	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
070	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
071	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
072	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
073	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
074	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
075	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
076	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
077	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
078	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
079	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
080	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
081	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
082	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
083	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
084	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
085	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
086	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
087	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
088	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
089	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
090	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
091	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
092	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
093	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
094	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
095	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
096	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
097	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
098	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
099	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00
100	RECURSOS DE ATENDIMENTO GERAL	1	UNID.	0,00			0,00	0,00

(Handwritten signature and stamp)

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.869.038/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RIHENS DEKKS 105 - INDUSTRIAL - Sudoeste - Fone: 997015100
Inscrição Estadual: 0390197570
Representante: Márcia Fátima de Almeida
CPF: 972.691.289-90
Endereço representante: RUA QUEBES DEKKS 105 - INDUSTRIAL - Sudoeste - Fone: 997015100
E-mail representante: fatimaad@novamed-ts.com.br
CPF: 0970461-300
Banco: S. B

E-mail: fatimaad@novamed-ts.com.br
Telefone: 94.3522-4273 Fax: 94.3522-4273
Telefone contador: 10776335
RG: 10776335

Telefone representante: 94.3522-4273

Agência: 81546 - JUSE DASAR SAI AZAR - FACHIMYS
Conta: 81027.3

Nº	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Marca	Preço	Valor Total
01	MEMBRANA DE CELULOSE PARA FILTRO	4000,00	COM	0,45	1.800,00	1.800,00
02	MEMBRANA DE CELULOSE PARA FILTRO	500,00	COM	0,50	250,00	250,00
03	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	1000,00	COM	0,21	210,00	210,00
04	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	1800,00	COM	0,21	378,00	378,00
05	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	4000,00	COM	0,21	840,00	840,00
06	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
07	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
08	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
09	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
10	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
11	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
12	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
13	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
14	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
15	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
16	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
17	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
18	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
19	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
20	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
21	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
22	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
23	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
24	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
25	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
26	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
27	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
28	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
29	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00
30	MEDICAMENTO: INJEÇÃO 30ML - VACCINA PARA CARISSOL	2000,00	COM	0,21	420,00	420,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.063.025/0001-07

Fornecedor: **NOVATEC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA RUBENS DEBS 105 - INDUSTRIAL - FRECHIMYS - CEP: 01700-303
 Inscrição Estadual: 10200157570

Email: licitacao@novecomercio.com.br
 Telefone: 54 3522-4773 Fax 54 3522-4673

Contador:

Telefone representante: 54 3522 4273
 Telefone contador:

CPF: 072.951.288-90

Endereço representante: RUA RUBENS DEBS 105 - INDUSTRIAL - FRECHIMYS - CEP: 01700-303

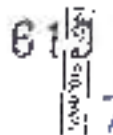
Email representante: licitacao@novecomercio.com.br

Banco: I - BO

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Cada.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Data de abertura:	Preço Unitário	Preço Total
143	INSUPLENÇÃO LTDA									
144	SA. ROTACIONAL ARGOLA APERTAC. TAMAL	3.000,00	CAIXA		0,30	UNIAO QUIMICA	PRAI	3/14		900,00
145	SALSA TAMBAL ALMOEDA - MANEJO COM 2000 DORES	200,00	FRASE		1,10			3/14		220,00
146	SERENA C/P CARBONE PARA INDUSTRIA 100 UNIDADES COM ACETONA BRN	25.000,00	CA		8,82					220.500,00
147	SERENA DE SODIO AZUL PARA INDUSTRIA 50 UNIDADES COM ACETONA BRN	25.000,00	CA		1,54					38.500,00
148	PRIME INDONIA 750MG COM 100 UNIDADES	25.000,00	CAIXA		0,11	GEN. 12	CLOFAP			2.750,00
149	SINUSART 20MG COM 30 UNIDADES	54.000,00	FRASE		0,13	NORIN-43	LORFEB			7.020,00
150	ENCLOMANTADO 20MG COM 30 UNIDADES	123.000,00	COM		0,11	GENIC	CLOR			13.530,00
151	SUBM. PARA HEMORRAGIAS COM 10 UNIDADES COM ACETONA BRN	1.000,00	CAIXA		0,21	PARALAN	PARAZOLAB			210,00
152	PROFES. 1 - 500 - 100MG COM 30 UNIDADES COM 250ML ENVELOPE	1.000,00	CAIXA		1,15	NAT. 440	INDOMINLEX			1.150,00
153	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
154	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
155	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
156	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
157	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
158	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
159	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
160	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
161	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
162	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
163	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
164	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
165	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
166	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
167	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
168	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00
169	SAU - 20MG COM 30 UNIDADES	1.000,00	CAIXA		0,52					520,00


 NOVALESCOMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 12.063.025/0001-07

Válida de proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 5 dias



1. OBJETIVO DO PROJETO: ...
 2. ...
 3. ...
 4. ...
 5. ...
 6. ...
 7. ...

60
 Informada
 [Handwritten signature and notes]
 [Stamp: INOVAÇÃO, INICIAÇÃO, ...]
 [Stamp: PROJETO DE INOVAÇÃO]

8. ...
 9. ...
 10. ...
 11. ...
 12. ...

[Handwritten signature and notes]
 [Handwritten signature]

[Handwritten text: ...]

13. ...
 14. ...
 15. ...

16. ...
 17. ...

18. ...

19. ...
 20. ...
 21. ...
 22. ...
 23. ...

24. ...

Item	Nome	Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Valor Unitário R\$	Total	Item R\$
1					...			
2					...			
3					...			
4					...			
5					...			
6					...			
7					...			
8					...			
9					...			
10					...			

[Handwritten text at the bottom of the page]

Code	Year	Month	Day	Description	Amount	Balance
001	1978	01	01	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
002	1978	01	15	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
003	1978	01	30	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
004	1978	02	01	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
005	1978	02	15	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
006	1978	02	30	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
007	1978	03	01	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
008	1978	03	15	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						
009	1978	03	30	Account opened in name of [Name] [Address] [City] [State] [Zip]	1000	1000.00
FROM: [Name] [Address] [City] [State] [Zip] TO: [Name] [Address] [City] [State] [Zip]						

[Handwritten mark]

Page 1 of 1

101	101	101	101	Administrative Services - [illegible]	101	101
<hr/>						

Administrative Services - [illegible]

Total amount due: [illegible]

102	102	102	102	[illegible]	102	102
<hr/>						

[illegible]

Total amount due: [illegible]

103	103	103	103	[illegible]	103	103
<hr/>						

[illegible]

Total amount due: [illegible]

104	104	104	104	[illegible]	104	104
<hr/>						

[illegible]

Total amount due: [illegible]

105	105	105	105	[illegible]	105	105
<hr/>						

[illegible]

Total amount due: [illegible]

106	106	106	106	[illegible]	106	106
<hr/>						

[illegible]

Total amount due: [illegible]

9

Aug 1, 1971

10	100	100000	01	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
11	100	100000	02	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
12	100	100000	03	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
13	100	100000	04	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
14	100	100000	05	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
15	100	100000	06	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
16	100	100000	07	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
17	100	100000	08	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
18	100	100000	09	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00
<hr/>						
19	100	100000	10	100000.00 100000.00 100000.00 100000.00 100000.00	100000.00	100000.00

Forma de plata de la categoría de... Página 60

Forma de plata de la categoría de...

...
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Forma de plata de la categoría de...

...
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Forma de plata de la categoría de...

...
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Forma de plata de la categoría de...

...
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Forma de plata de la categoría de...

...
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Forma de plata de la categoría de...

...
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Page 60

101	100	2,000	100	100% of the amount of the...	2,000	100
Total for this category...						
102	100	2,000	100	100% of the amount of the...	2,000	100
Total for this category...						
103	100	2,000	100	100% of the amount of the...	2,000	100
Total for this category...						
104	100	2,000	100	100% of the amount of the...	2,000	100
Total for this category...						

Page 1 of 1

44 44 11/01 13 Educational Services Group
 Available for use in 2004
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget

Total Available Budget
 Total Available Budget

45 45 11/01 13 Educational Services Group
 Available for use in 2004
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget

Total Available Budget
 Total Available Budget

46 46 11/01 13 Educational Services Group
 Available for use in 2004
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget

Total Available Budget
 Total Available Budget

47 47 11/01 13 Educational Services Group
 Available for use in 2004
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget

Total Available Budget
 Total Available Budget

48 48 11/01 13 Educational Services Group
 Available for use in 2004
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget

Total Available Budget
 Total Available Budget

49 49 11/01 13 Educational Services Group
 Available for use in 2004
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget
 100% of the available budget

Total Available Budget
 Total Available Budget

FORM 1042

113	100	4170	804	<p>Marshall to [redacted] 2/10/94</p> <p>Letter to [redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	100%	4170
<p>Form 1042-1042-1042-1042</p> <p>Total 1042-1042-1042-1042</p>						
114	100	4270	804	<p>Marshall to [redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	100%	4270
<p>Form 1042-1042-1042-1042</p> <p>Total 1042-1042-1042-1042</p>						
115	100	4370	804	<p>Marshall to [redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	100%	4370
<p>Form 1042-1042-1042-1042</p> <p>Total 1042-1042-1042-1042</p>						
116	100	4470	804	<p>Marshall to [redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	100%	4470
<p>Form 1042-1042-1042-1042</p> <p>Total 1042-1042-1042-1042</p>						
117	100	4570	804	<p>Marshall to [redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted] 2/10/94</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	100%	4570
<p>Form 1042-1042-1042-1042</p> <p>Total 1042-1042-1042-1042</p>						

Conta	Subconta	Descrição	Valor	Saldo
100	1000	Salários e vencimentos	1.000	1.000,00
Descrição detalhada da conta 1000: Salários de funcionários Salários de comissão Salários de honorários Salários de férias Salários de 13º salário				
Total da conta 1000: R\$ 1.000,00				
100	1000	Salários e vencimentos	1.000	1.000,00
Descrição detalhada da conta 1000: Salários de funcionários Salários de comissão Salários de honorários Salários de férias Salários de 13º salário				
Total da conta 1000: R\$ 1.000,00				
100	1000	Salários e vencimentos	1.000	1.000,00
Descrição detalhada da conta 1000: Salários de funcionários Salários de comissão Salários de honorários Salários de férias Salários de 13º salário				
Total da conta 1000: R\$ 1.000,00				
100	1000	Salários e vencimentos	1.000	1.000,00
Descrição detalhada da conta 1000: Salários de funcionários Salários de comissão Salários de honorários Salários de férias Salários de 13º salário				
Total da conta 1000: R\$ 1.000,00				
100	1000	Salários e vencimentos	1.000	1.000,00
Descrição detalhada da conta 1000: Salários de funcionários Salários de comissão Salários de honorários Salários de férias Salários de 13º salário				
Total da conta 1000: R\$ 1.000,00				

Expo. 4.1

... em ...
 ...
 ...
 ...
 ...

...
 ...
 ...

Associação
 Associação Civil de Med. Emergência Ltda
 CNPJ 17.859.055/0001-02 - 034-2137570
 Fone/Fax (54) 3622-1273
 Rua Sílvio de Lencastre, 108 - Lot. Várzea das
 B. Indústria - CEP 98750-000 - Erechim-RS

635

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR

PREGÃO PRESENCIAL 21/2018

DATA DE ABERTURA: 17/04/2018 HORÁRIO: 09h:00min

CRENCIAMENTO ATÉ AS 09h:00min

**LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS, N° 105, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL
ERECHIM / RS**

CNPJ: 12.889.035/0001-02

FONE/FAX: (54) 3522 - 4273



(54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br

Município de Santo Antônio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17/04/2018

Horário: 08h:26m

Município de Santo Antonio do Sudoraste
 Pregão Presencial 27/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.875.095/0001-54 Fornecedor: HONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 Endereço: RUA FRANCO GOMES, 374 FUNDOS - COLÔNIA DUNA LUIZA - FONTE GROSSA/PI - CEP 64145-120
 Inscrição Estadual: 30180573-29
 Representante: JOAO AFRÉDIO BERTOLDO
 Endereço representante: BIRAPÁ/PI - CEP 86200-000
 E-mail representante: BIRAPÁ/PI - CEP 86200-000
 RG: 3.025.524-3
 Telefone: 221015151 E-mail: joiscnab2@hontamed.com.br
 Fax: 4271015168
 Telefone Contador:
 Telefone representante:

Agência: 30-2 - CENTRAL - FONTE GROSSA/PI
 Conta: 170561-4
 Data de abertura: 28/11/2016

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtd.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR 200 MG	FRAS	2.500,00	5,81	GEOTAB	4,54	12.160,00
005	ACIDO PICILICILINICO 100 MG	COM	2.000,00	0,45	FRANLAB	0,39	580,00
006	ACIDO TOLUIDINICO	COM	300.000,00	0,04	APIC	0,02	3.000,00
009	ALBENDAZOL 400 MG	COM	30.000,00	0,29	SANTUARI	0,04	1.200,00
010	ALFENDOL 400MG 10 ML	COM	2.000,00	0,50	SECTAG	0,44	720,00
012	ALUMINATO DE SODIO 40 MG	FRAS	1.000,00	3,30	PRATI DONADUZZI	3,04	3.040,00
013	AMBUOXIL 500MG - INJEÇÃO 10ML	COM	1.300,00	4,48	BMS	4,05	350,00
016	AMBUOXIL 500MG - 40ML 10 ML	FRAS	2.300,00	3,10	FARMACE	1,87	4.299,00
016	ANCIOLINA 500 MG	FRAS	2.500,00	1,20	FARMACE	1,87	4.675,00
017	CAFÉOLA 0,01 COMPRIMIDO	COM	45.000,00	0,22	TEUTO	0,20	9.000,00
017	AMORCICINA 250MG/5ML SUSP 15CM	FRAS	1.500,00	2,20	PRATI DONADUZZI	0,35	525,00
020	AMPLICILINA 500MG/5ML SUSPENSA	FRAS	400,00	0,90	PRATI DONADUZZI	0,49	1.965,00
021	APPLICILINA 500MG	COM	20.000,00	0,19	PRATI DONADUZZI	0,21	4.200,00
024	APLICINOF NACIONAL - FVCK-ORDES/RE. 0,15MG - 7 BAMBULETAS/DOSE 0,03MG	CAIXA	2.000,00	1,35	BIC:AB-336,75	1,16	2.320,00
021	COM						
025	AZITROMICINA 500 MG	COM	5.000,00	0,79	TEUTO/SANTEC	0,48	2.400,00
030	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM 010 UF/10L	AMP	2.000,00	7,70	TEUTO/SANTEC	7,50	15.050,00
033	RESOLTO DE MILDIO/PINGA MG	COM	40.000,00	0,08	TEUTO	0,02	1.200,00
034	BRICAMOLINA 100MG	COM	40.000,00	0,25	PRATI DONADUZZI	0,15	6.000,00
035	BROMOPRIDA 50MG 400MG/20ML	FRAS	3.500,00	1,17	VEHICOL	0,95	3.330,00
036	CERIVINA SUSP - 250MG/50 ML 60ML	FRAS	1.000,00	0,80	TEUTO	0,70	700,00
037	CIPROFLOXACINA 500 MG	FRAS	15.000,00	0,26	PRATI DONADUZZI	0,24	3.600,00
038	DEAMPTASOL 100MG/50ML 200MG/100ML 200MG/100ML 400MG/200ML	COM	300,00	2,25	HYPOARMA	2,20	4.450,00
039	DIAMETASOL 100MG/50ML 200MG/100ML 400MG/200ML	COM	1.300,00	1,80	PRATI DONADUZZI	1,70	2.210,00
042	DICLOFINACO 100MG/50ML 200MG/100ML	AMP	8.000,00	2,42	TEUTO	2,30	1.800,00
044	DICLOFINACO 100MG/50ML 200MG/100ML INJETAVEL 304	COM	20.000,00	0,08	GFULAB	0,15	1.200,00
045	DICLOFINACO 100MG/50ML 200MG/100ML INJETAVEL 304	COM	4.000,00	0,57	FAPANCT	0,26	6.200,00
046	DICLOFINACO 100MG/50ML 200MG/100ML INJETAVEL 304	COM	250.000,00	0,04	PRATI DONADUZZI	0,05	2.500,00
047	DIPYRIDA 500 MG	COM	35.000,00	0,28	TEUTO	0,04	2.540,00
048	DIPYRIDA 500MG 10ML	COM	50.000,00	0,11	PRATI DONADUZZI	0,04	2.000,00
049	DIPYRIDA 500MG 10ML	FRAS	2.500,00	1,15	SORDAN	0,05	2.500,00
051	DIPYRIDA 500MG 10ML INJETAVEL 2ML	AMP	2.000,00	0,12	TEUTO	0,06	1.900,00
051	AMP					0,32	640,00

15/04/2016 09:00
 15/04/2016 09:00

Município de Santo Antonio do Sudoeste

Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.616/0001-54

Fornecedor: FARMACIA FARMACIUTICA LTDA

Endereço: RUA FRANKO GALLO 374 FUNDOS - COLÔNIA DONA LUZA - FOMPA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Inscrição Estadual: 01136579-29

Representante: JOAO ARAPECEDO BERTOLINI

CPF: 030.168.489-55

Endereço representante: BIFORÁ/PR CEP 86200-000

E-mail representante:

Banco: 1 - 50

E-mail: licitacao2@compar.com.br

Telefone: 422101151

Fax: 4221015468

Telefone contador:

RG: 3.925.524-3

Telefone representante:

Agência: 30-2 - CDHIAL - FOMPA GROSSA/PR

Conta: 11030 4

Data de abertura: 29/11/2018

Nº	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
127	DORCICLINA 100MG	8.300,00	COM	0,15	EMG	0,27	2.181,00
125	ENALAPRIL 25 MG	35.000,00	COM	0,08	CINLE	0,15	1.400,00
080	ESPIRONOLACTINA - 25MG	30.000,00	COM	0,25	EMG	0,19	13.500,00
081	ESPIRONOLACTINA 100MG	5.000,00	COM	3,52	HIPOLARON	0,35	1.760,00
083	FLUCONAZOL 150 MG	1.000,00	COM	0,56	VITAFARMC	0,38	380,00
084	LURCSEMIDA 10 MG	50.000,00	COM	0,37	GEO-AN	0,39	2.450,00
087	HICROMIO DE ALUMÍNIO 6,3 mg/ml - 10ml	1.500,00	FRAS	1,26	SORICEL	2,30	3.585,00
088	IBUPROFENO 600MG	2.000,00	FRAS	4,20	VOLULAB	1,34	2.700,00
089	IBUPROFENO 200MG	50.000,00	COM	0,15	PRATI-DOK-ADUZZI	0,12	6.000,00
090	IBUPROFENO 400MG	10.000,00	COM	2,48	CRISTALIA	3,31	3.100,00
091	IBUPROFENO 100MG	1.000,00	COM	2,46	VITAFARMC	1,63	2.000,00
092	IBUPROFENO 200MG	300,00	COM	0,24	GEO-AN	0,17	51,00
093	IBUPROFENO 400MG	15.000,00	COM	2,08	GEOLAB	2,06	309,00
094	IBUPROFENO 100MG	1.200,00	FRAS	3,10	VADICEL	2,23	2.676,00
095	IBUPROFENO 200MG	2.500,00	FRAS	1,45	PRATI-DOK-ADUZZI	1,72	3.200,00
096	IBUPROFENO 400MG	12.000,00	COM	3,12	GEOLAB	0,07	837,00
097	IBUPROFENO 100MG	5.000,00	COM	0,11	SOBESAL	0,05	250,00
098	IBUPROFENO 200MG	1.000,00	FRAS	3,50	SOBESAL	1,04	1.060,00
099	IBUPROFENO 400MG	10.000,00	COM	0,20	HIPOLARON	2,12	1.200,00
100	IBUPROFENO 100MG	1.500,00	FRAS	0,85	VALICEL	0,28	440,00
101	IBUPROFENO 200MG	10.000,00	COM	0,21	PRATI-DOK-ADUZZI	0,11	1.100,00
102	IBUPROFENO 400MG	1.200,00	FRAS	12,00	NATURAL	2,27	2.724,00
126	NIACINA 200 MG	500.000,00	UN	0,05	GEOLAB	0,05	25.000,00
127	NIACINA 100 MG	300.000,00	COM	3,12	VITAFARMC	3,07	9.210,00
128	NIACINA 100.000 UNID SOLUÇÃO ORAL 50ML	500,00	FRAS	4,50	PRATI-DOK-ADUZZI	4,50	2.250,00
129	NITRATO DE METOPROLOLOL 20MG CREAM PAVINAI 100G	400,00	BISN	1,11	PRATI-DOK-ADUZZI	4,73	1.916,00
130	NITRATO DE METOPROLOLOL 100 MG	5.000,00	CAPS	0,60	PRATI-DOK-ADUZZI	0,55	2.750,00
131	NITRATO DE METOPROLOLOL 50 MG	50,00	CAPT	1,30	BIGLIANI-SANUS	7,36	1.095,00
132	NIACINA 100 MG	1.000,00	FRAS	5,20	VADICEL	2,24	2.240,00
133	NIACINA 200 MG	300.000,00	COM	0,08	PHARLAB	0,08	24.000,00
134	PARACETAMOL 500MG COTAS - 15 ML	1.500,00	FRAS	2,05	SCURAL	0,08	1.200,00

Assinatura: _____

13

13

13

13

13

13

13

13

13

13

Município de Santo Antônio do Suddeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.815.686/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
 Endereço: RUA TRAMONTO, 374 FUNDOS - COLÔNIA DOMA LUZA - PONTA GROSSA-PR - CEP:81045-320
 Inscrição Estadual: 93180579-21
 Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLÍO
 Endereço representante: ENFORÁ, F. - CEP:86200-3101
 E-mail representante: ENFORA@F. - CEP:86200-3101
 Banco: 1 - BB

E-mail: lmlta.sc2@pontamed.com.br
 Telefone: 42/015151 Fax: 42/015184
 Celular:
 Telefone celular:
 RG: 3.925.524-3

Telefone representante:
 Conta: 11050-4
 Data de abertura: 29/11/995-4

Agência: 302 - CENTRAL - PONTA GROSSA-PR

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marcas	Preço Unitário	Preço Total
138	POMME TALLUL 30MG	150,000,00	COM	0,37	PRATI DICKADUZZI	0,35	51.750,00
139	PAROMITINA 20 MG	30.000,00	COM	0,42	ENB	0,44	13.200,00
140	PRELINDINA 20 MG	25.000,00	COM	0,42	SANVAL	0,44	11.000,00
141	PARALINDINA 150MG	15.000,00	COM	0,32	GFO,AB	0,30	4.500,00
142	SINUSALINA 20 MG	2.000,00	COM	0,71	DUC,AB	0,70	1.400,00
143	SINUSALINA 20 MG	20.000,00	COM	0,21	PRATI DICKADUZZI	0,19	3.800,00
144	SOFO PAINA REIDRATAÇÃO ORAL 100MG/100MG	3.000,00	ENV	0,15	PRATI DICKADUZZI	0,14	420,00
145	SOFO PAINA REIDRATAÇÃO ORAL 100MG/100MG	1.000,00	COM	0,39	ENB,EN	0,15	150,00
146	SULFADIAZINA 100MG	1.500,00	ENV	0,39	PRATI DICKADUZZI	0,24	360,00
147	SULFADIAZINA DE FRATA - 100MG/300R	15.000,00	COM	0,19	FEUTO	0,19	2.850,00
148	SEPARAN, 20MG						
						PREÇO TOTAL DO LOTE:	940.110,00
						TOTAL DA PROPOSTA:	302.130,00

João Aparecido Bertolío
 Representante Credenciado
 CPF: 009.189.499-55
 RG: 3.925.524-3-PR

PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
 CNPJ: 02.815.686/0001-54
Pontamed Farmacêutica Ltda
João Aparecido Bertolío
 Representante Credenciado
 CPF: 009.189.499-55
 RG: 3.925.524-3-PR

Tudo Confirma
entrega e data
de validade
12/04/18

02.815.686/0001-54
 PONTAMED FARMACÉUTICA
 LTDA
 Rua Franco Grillo, 374
 84045-320 - Ponta Grossa - PR

PONTA GROSSA, 17 DE ABRIL DE 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SULDOESTE - PR

PREGÃO PRESENCIAL N. 21/18 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 17/04/18

02 816 696/0001-54
 PONTAMED FARMACEUTICA
 LTDA

PROPOSTA DE PREÇOS

Rua Franco Grito, 374

84045-320 - Ponta Grossa - PR

IT	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	K.M.S	EMB	P. UNIT	P. TOTAL
1	2500	FRA	ACEBROFILINA 50MG/5ML AD 120ML C/ DOS (G)	GEOLAB	GENÉRICO	1342301230267	60X1	R\$ 4,81	R\$ 12.142,00
4	2000	COM	ACICLOVIR 200MG	PHARLAB	HERVIRAX	1410295180126	5X3	R\$ 11,29	R\$ 581,00
5	30000	COM	AAS 100MG	IMEC	POMERC	1435900006011	10X10	R\$ 0,02	R\$ 600,00
6	30000	COM	ACTIDOLICO 5MG	NATILAB	AFOLIC	1384100500167	25X20	R\$ 0,04	R\$ 1.200,00
8	2000	COM	ALBENDAZOL 400MG	GEOLAB	ALBEI	1542300440033	1X1	R\$ 0,36	R\$ 720,00
9	1000	FRA	ALBENDAZOL 40MG/5ML 10ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256800204023	200X1	R\$ 1,04	R\$ 1.040,00
10	1000	CMP	ALENDRONATO DE SODIO 70MG (G)	FMS	GENÉRICO	1033073450234	1X4	R\$ 0,35	R\$ 350,00
12	2500	FRA	AMBROXOL 15MG/5ML 120ML XPE (G)	FARMACE	GENÉRICO	1108500390115	60X1	R\$ 1,87	R\$ 4.675,00
13	2500	FRA	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML XPE (G)	FARMACE	GENÉRICO	11085003901050	60X1	R\$ 1,99	R\$ 4.975,00
16	45000	CAP	AMOXICILINA 500MG (G)	TEUTO	GENÉRICO	19370004470091	60X10	R\$ 0,13	R\$ 6.750,00
17	1500	FRA	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801560040	60X1	R\$ 6,95	R\$ 10.425,00
20	400	FRA	AMPIICILINA 250MG/5ML 60ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801410029	60X1	R\$ 3,49	R\$ 1.396,00
21	3000	CAP	AMPIICILINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256802010052	70X17	R\$ 0,21	R\$ 630,00
24	2000	CAR	LEVONORGELIS 0,15MG-ETINILESTR 0,03MG	BIOLAB-SAMES	GESTRIPLAN	1097460670017	3X1	R\$ 1,56	R\$ 3.120,00
26	5000	COM	AZITROMICINA 500MG (G)	GEOLAB	GENÉRICO	1547301670091	30X3	R\$ 0,48	R\$ 2.400,00
30	2000	FRA	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D BEPEBEN + AC	FEUTO/SAMTEC	BEPEBENIT	1037001010092	60X1	R\$ 7,50	R\$ 15.000,00
33	50000	COM	ANLIDIPINO 5MG (G)	TEUTO	GENÉRICO	1037003730025	2X15	R\$ 0,02	R\$ 1.000,00
34	40000	COM	BROMOPRIDA 10MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801800053	40X20	R\$ 0,15	R\$ 6.000,00
35	3500	FRA	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML C/TS (G)	MARIOL	GENÉRICO	1624109150013	90X1	R\$ 0,96	R\$ 3.360,00
50	1000	FRA	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML (G) C/DOS	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	103700056090045	60X1	R\$ 4,44	R\$ 4.440,00
54	15000	COM	CIPROFLOXACINO 500MG (G)	TEUTO	GENÉRICO	12568015000949	20X5	R\$ 0,23	R\$ 3.450,00
58	300	AMP	DEXAMETASONA 4MG/5ML 2,5ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	103700056090045	60X1	R\$ 0,60	R\$ 180,00
60	1500	TUB	DEXAMETASONA 0,1% 10G (G)	HYPOFARMA	GENÉRICO	103700056090045	60X1	R\$ 1,08	R\$ 1.500,00
61	8000	COM	DEXAMETASONA 4MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801260020	100X1	R\$ 0,15	R\$ 1.200,00
62	10000	COM	DICLOFENACO POTASSIO 50MG	TEUTO	GENÉRICO	103700056090045	20X10	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00
64	4000	AMP	DICLOFENACO SODIO 0,25MG/ML 3ML	GEOLAB	POTAX	1542300260078	15X20	R\$ 0,06	R\$ 240,00
65	25000	COM	DICLOFENACO SODIO 50MG (G)	FARMACE	DIRICOFARMA	11085001610039	100X1	R\$ 0,51	R\$ 6.000,00
66	35000	COM	DICLOFENACO SODIO 50MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256800800022	100X1	R\$ 0,14	R\$ 2.040,00
67	5000	CMP	DIPRONA 0,25MG (G)	TEUTO	GENÉRICO	103700056090045	25X20	R\$ 0,04	R\$ 1.000,00
68	2500	FRA	DIPRONA S/D 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	125680044700229	50X10	R\$ 0,08	R\$ 4.000,00
			DIPRONA S/D 500MG/5ML 10ML C/TS (G)	SUBRAL	GENÉRICO	10940300800033	100X1	R\$ 11,76	R\$ 2.940,00

PONTA GROSSA, 17 DE ABRIL DE 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

PREÇÃO PRESENCIAL Nº 21/18 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 17/04/18

02 816 696/0001-54
 PONTAMED FARMACÊUTICA
 LTDA

Rua Franco Grillo, 374

84045-320 - Ponta Grossa - PR

PROPOSTA DE PREÇOS

69	2000	AMP	CHIPRONA SCD 500MG/ML 2ML (G)	TELTO	GENÉRICO	120X1	R\$	0,33	R\$	640,00
72	8000	COM	DOXICICLINA 100MG (G)	FMS	GENÉRICO	120X1	R\$	0,27	R\$	2.160,00
75	20000	COM	ENALAPRIL 20MG	CIMED	ENALAMED	120X1	R\$	0,05	R\$	1.000,00
80	70000	COM	ESPIRONOLACTONA 25MG (G)	FMS	GENÉRICO	20X20	R\$	0,19	R\$	13.300,00
81	5000	COM	ESPIRONOLACTONA 100MG (G)	FIMPOLABOR	GENÉRICO	20X15	R\$	0,33	R\$	1.650,00
83	1500	CAP	FLUCONAZOL 150MG	VITAMEDIC	FLUCONID	50X10	R\$	0,38	R\$	1.330,00
84	60000	CMP	FLUCSELMIDA 40MG	GLOLAB	DIUREMIDA	400X1	R\$	0,04	R\$	2.400,00
87	1500	FRA	HIROXIDO DE AL 100ML	SOBRAL	HIIDROTIFEO	25X20	R\$	2,39	R\$	3.585,00
88	2000	FRA	IBUPROFENO 40MG/ML 30ML GPS	NATULAB	IBU PROFTRAT	60X1	R\$	1,05	R\$	2.100,00
89	50000	COM	IBUPROFENO 600MG (G)	PRA TI DONADUZZI	GENÉRICO	100X1	R\$	0,12	R\$	6.000,00
90	10000	COM	IMIPRAMINA 25MG (C) 100	CRISTALIA	EMIPRA	20X10	R\$	0,31	R\$	3.100,00
98	3500	CAP	ITRACONAZOL 100MG	EMS	ITRALEX	20X10	R\$	1,07	R\$	3.603,00
99	300	COM	IVERMECTINA 6MG (G)	VITAMEDIC	GENÉRICO	125X1	R\$	0,17	R\$	51,00
108	15000	CMP	LORATADINA 10MG	GEOLAB	LORITHI	400X12	R\$	0,06	R\$	900,00
109	1200	FRA	LORATADINA 1MG/ML 100ML (G)	MARIEL	GENÉRICO	40X1	R\$	2,04	R\$	2.448,00
110	2500	FRS	DEXCLORFENIRAMINA 0,1MG/ML 120ML (G)	PRA TI DONADUZZI	GENÉRICO	50X7	R\$	1,22	R\$	3.050,00
111	12000	COM	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	UPHAB	HYSTIN	15X20	R\$	0,07	R\$	840,00
113	5000	COM	MEBENDAZOL 100MG	SOBRAL	MENTELMEN	100X50	R\$	0,05	R\$	250,00
114	1500	FRA	MEBENDAZOL 100MG/5ML 300ML	SOBRAL	MENTELMIK	200X5	R\$	1,04	R\$	1.560,00
118	10000	COM	METCLOPRAMIDA 10MG	FIMPOLABOR	NOVOSIL	20X20	R\$	0,12	R\$	1.200,00
119	1500	FRA	METCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS (G)	MARIEL	GENÉRICO	90X1	R\$	0,56	R\$	840,00
123	10000	COM	METRONIDAZOL 250MG (G)	PRA TI DONADUZZI	GENÉRICO	30X20	R\$	0,11	R\$	1.100,00
124	1500	FRA	XAROPE DE GUAIACO 35MG/ ML 100ML	NATULAB	NI	50X1	R\$	2,01	R\$	3.015,00
126	300000	COM	NIFFOPIINA 20MG	GLOLAB	NOXAL	50X1	R\$	0,06	R\$	18.000,00
127	300000	COM	NIMESULIDA 100MG	VITAMEDIC	NIMELIT	42X1	R\$	0,07	R\$	21.000,00
128	600	FRA	NISTATINA 100000U/ML 50ML (G)	PRA TI DONADUZZI	GENÉRICO	50X1	R\$	4,50	R\$	2.700,00
130	100	TUB	MICONAZOL 20MG/G 80G VAGINAL C/1 APLIC	BRINFARMA	MACRODANTINA	20X1	R\$	9,79	R\$	1.916,00
132	5000	CAP	NITROFURANTINA 100MG	BRINFARMA	NORESTIN	1X1	R\$	0,26	R\$	1.300,00
133	150	CAL	NORETISTERONA 0,35MG C/3	BRINFARMA	LEVFLAX	1X1	R\$	7,36	R\$	1.104,00
134	10000	FRA	OLEO MINERAL 100ML	MARIEL	LEVFLAX	30X1	R\$	2,00	R\$	2.000,00
135	300000	CAP	OMEPRAZOL 20MG	PHARLAB	FI PRAZOI	1X50	R\$	0,08	R\$	24.000,00

PONTA GROSSA, 17 DE ABRIL DE 2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/18 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 17/04/18

02 816 696/0001

PONTAMED FARMACÊUTICA
 LTDA

Rua Franco Grillo, 374

L 84045-320 - Ponta Grossa - PR

		PROPOSTA DE PREÇOS							
137	1500	FLA	PARACETAMOL 200MG/15ML GTS (G)	GENÉRICO	10963.0019304-6	242X1	R\$ 0,69	R\$ 1.035,00	
138	18000	COM	PARACETAMOL 500MG (G)	GENÉRICO	12568.0050002-8	30X10	R\$ 0,05	R\$ 9.000,00	
139	30000	COM	PAROXETINA 20MG (C/FIO)	GENÉRICO	1023309640146	2X10	R\$ 0,24	R\$ 10.200,00	
144	25000	COM	PRIDNISONA 20MG (G)	GENÉRICO	1071402370087	25X20	R\$ 0,18	R\$ 4.500,00	
147	15000	COM	RANITIDINA 150MG	ULTIMIN	1542100350042	30X16	R\$ 0,10	R\$ 1.500,00	
154	25000	COM	SERTRALINA 50MG (C/DIA)	GENÉRICO	7542302350141	15X14	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00	
157	120000	CMP	SIMPLICON A 40MG (G)	GENÉRICO	12568.0034003-2	30X26	R\$ 0,12	R\$ 14.400,00	
158	3000	ENV	SALS P REIDRATAÇÃO ORAL P/ 27,4G	PRATIDONADUZZI	RDC 159	30X7	R\$ 0,93	R\$ 2.790,00	
159	4000	COM	SULFADIAZINA 500MG	GENÉRICO	10963.0033485-7	30X5	R\$ 0,15	R\$ 600,00	
160	1000	TUB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G)	PRATIDONADUZZI	1256800370108	100X1	R\$ 2,74	R\$ 2.740,00	
164	10000	COM	VERAPAMIL 30MG (G)	GENÉRICO	1037004750071	10X15	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00	
							TOTAL DA PROPOSTA	R\$	302.110,00

*** DADOS ADICIONAIS ***

** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL.

** FRETE - PAGOCIF

** VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

** VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

** DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINAR FERNANDO PARQUEER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.716.109-10

** DADOS PARA DEPOSITO SUBSEQUEL - FUNDO PONTA GROSSA - PR - CEP 84.045-320 - FUNEFAX (42) 2101-5151

** AGOS SUGERIMOS TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL - AGÊNCIA N. 00302 - CONTA CORRENTE N. 11660-4

** PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL.

** DECLARAÇÕES PARA OS DEVIDOS FIN. QUE OS OBJETOS OFERTADOS ATENDEM FIDELMENTE AS ENGENCIAS DESTE EDITAL

** DECLARAÇÕES PARA OS DEVIDOS FIN. QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGACIONES TRIBUTARIAS, VENCIMENTOS E DE MAIS DESPESAS INCIDENTES DIRITA FIDELMENTE SOBRE OS OBJETOS OFERTADOS

Pontamed Farmacêutica Ltda
Felcio Aparecido Bertoldo
 Representante Credenciado
 CPF: 008.184.408-50
 RG: 3.925.824-3-PR

Comissão de Licitações
7
Horário: 08h - 3h
Em: 17/04/2018
RECEBIDO
Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

642
1

REFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR
REGÃO PRESENCIAL Nº. 021/2018
ENVELOPE 1 - PROPOSTA DE PREÇOS
ENTREGA ATÉ AS 09H 00MIN DO DIA 17/04/2018
ABERTURA ÀS 09H 00MIN DO DIA 17/04/2018



Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

02.320873/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS LTDA

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 02.320.829/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COM DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BAÇÃO DE COLÉGIERS - CEP: 96740-000
 Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3521-2823
 E-mail: k.fasces@dimaster.com.br
 Inscrição Estadual: 1700031112 Contador: Márcio Meneguel
 Telefone: 54-3523-2600
 Telefone representante: 54 3523 2600
 Telefone representante: 54 3523 2600
 Banco: I - DG Agência: 6122-5 - Escrit - EscritmRS Contab: 7465-3
 Data de abertura: 16/08/2018

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACILORILINA 100MG/ML 100ML	2.000,00	FRAS	5,81	ELC-FAS	4,84	12.220,00
002	ACERBOPOLINA 5MG/ML 100ML	2.000,00	FRAS	3,00	PRATI	3,15	7.950,00
003	ACELARIL DO CLORIDRATO 100MG/ML 100ML	200,00	AMP	23,00	JULIM CA	19,89	2.978,00
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,45	LI-ARMA	0,25	500,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,00	COM	0,04	SORRAI	0,02	8.000,00
006	ACIDO FOLICO 4MG	30.000,00	COM	0,00	NATULAB	0,02	1.500,00
007	ALBUVACOL 400 MG	2.000,00	COM	0,42	PRATI	0,35	780,00
008	ALFACIDOL 400MG/ML 100 ML	1.000,00	FRAS	2,30	PRATI	1,05	1.050,00
009	ALFACIDOL 400MG/ML 100 ML	1.000,00	COM	0,46	LI-ARMA	0,25	250,00
010	ALFACIDOL 400MG/ML 100 ML	1.000,00	COM	1,19	PRATI	0,17	850,00
011	ALFACIDOL 400MG/ML 100 ML	2.500,00	FRAS	3,10	NATULAB	1,72	4.420,00
012	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	2.000,00	FRAS	3,00	NATULAB	1,17	3.450,00
013	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	2.000,00	COM	5,49	CEC-LAB	0,33	660,00
014	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	40.000,00	COM	0,22	PRATI	0,10	7.400,00
015	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	1.000,00	FRAS	7,40	PRATI	0,30	10.230,00
016	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	15.000,00	COM	1,40	BLANCO	1,17	17.700,00
017	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	40.000,00	FRAS	5,80	PRATI	3,35	14.600,00
018	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	20.000,00	COM	0,32	PRATI	0,21	6.300,00
019	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	7.000,00	FRAS	11,40	MARCA	0,82	1.380,00
020	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	5.000,00	COM	0,72	VERQUIMICA	0,40	2.400,00
021	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	400,00	FRAS	7,50	PRATI	5,78	4.630,00
022	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	40.000,00	COM	0,30	CEOLAB	0,02	1.000,00
023	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	40.000,00	COM	0,24	PRATI	0,20	8.000,00
024	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	3.000,00	FRAS	1,57	MARCA	1,29	4.215,00
025	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	50.000,00	COM	0,52	PRATI	0,40	20.000,00
026	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	2.000,00	FRAS	1,35	MARCA	0,80	1.775,00
027	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	6.000,00	FRAS	10,30	MARCA	4,59	27.480,00
028	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	21.500,00	COM	0,40	CECEL FARMACIA	0,40	14.700,00
029	AMBIOPOLINA 5MG/ML 100ML	15.000,00	COM	0,14	NAT-LAB	0,12	2.100,00

61
 DIMASTER LTDA
 Rua: Tais, Bairro: ...
 CEP: 96740-000
 Fone: 54-3523-2600

1025209230001-43

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor - DIMASTER COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RODOVIA BR 400 100 - CENTRO - BARÃO DE COQUELERS CEP 89740-000

Inscrição Estadual: 17020054112

Representante: Jocimar Revez

Endereço representante: RODOVIA BR 400 100 - Centro - Barão de Coqueles-RS - CEP 89740-000

E-mail representante: jrcrvez@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB

E-mail: jrcrvez@dimaster.com.br

Telefone: 54-3523-2650

Telefone contator: 54-3523-1143

RG: 108974921

CPF: 015.307.856-10

Telefone representante: 54-3523-2600

Agência: 5122 5 Credem - Eletrobras

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
044	ALBUQUERQUE 100MG 100ML	15.000,00	COM	0,15	VITAMED	0,06	900,00
045	ALBUQUERQUE 50MG 100ML	1.000,00	FRAS	5,00	ILU O	5,00	5.000,00
046	ALBUQUERQUE 20MG 100ML	400,00	FRAS	2,00	NATVITA	4,00	1.600,00
047	ALBUQUERQUE 10MG 100ML	40.000,00	UN	0,15	ILU PLURIPOLARIS	0,10	4.000,00
048	ALBUQUERQUE 500 MG	15.000,00	COM	0,25	PEACT	0,17	2.550,00
049	ALBUQUERQUE 200 MG	500,00	FRAS	11,25	NATLUD	0,09	445,00
050	ALBUQUERQUE 100 MG	200.000,00	COM	0,08	VITAMED	0,04	8.000,00
051	ALBUQUERQUE 500 MG	300,00	AMP	6,00	BLAU	7,99	1.995,00
052	ALBUQUERQUE 200 MG	2.000,00	FRAS	4,20	CARMACT	1,36	2.720,00
053	ALBUQUERQUE 100 MG	1.000,00	FRAS	1,60	PRALI	2,04	2.040,00
054	ALBUQUERQUE 500 MG	4.000,00	COM	0,42	ILU O	0,25	2.320,00
055	ALBUQUERQUE 200 MG	1.000,00	COM	0,08	TIMEC	0,06	600,00
056	ALBUQUERQUE 100 MG	3.000,00	FRAS	3,60	VITAMEDIC	2,94	8.640,00
057	ALBUQUERQUE 500 MG	4.000,00	AMP	0,35	CARMACT	0,45	1.800,00
058	ALBUQUERQUE 200 MG	250.000,00	COM	0,24	VITAMED	0,07	7.500,00
059	ALBUQUERQUE 100 MG	35.000,00	COM	0,07	PRALI	0,07	2.450,00
060	ALBUQUERQUE 500 MG	50.000,00	COM	0,11	PRALI	0,06	4.500,00
061	ALBUQUERQUE 200 MG	2.500,00	FRAS	1,12	ILUQUIDY	0,75	1.875,00
062	ALBUQUERQUE 100 MG	2.000,00	AMP	0,52	SANTISA	0,26	520,00
063	ALBUQUERQUE 500 MG	3.000,00	AMP	0,75	CORVALIA	0,00	0,00
064	ALBUQUERQUE 200 MG	10.000,00	COM	0,08	C. MED	0,04	800,00
065	ALBUQUERQUE 100 MG	200,00	AMP	10,20	MABER	6,49	1.298,00
066	ALBUQUERQUE 500 MG	5.000,00	COM	0,25	ASPER	0,16	11.200,00
067	ALBUQUERQUE 200 MG	5.000,00	COM	0,39	IPOLAROP	0,19	2.950,00
068	ALBUQUERQUE 100 MG	6.000,00	COM	0,06	PHILIPOR	0,02	1.200,00
069	ALBUQUERQUE 500 MG	1.500,00	FRAS	5,05	NATVITA	1,44	2.170,00
070	ALBUQUERQUE 200 MG	2.500,00	FRAS	4,25	HAUT AIR	1,14	2.850,00
071	ALBUQUERQUE 100 MG	30.000,00	COM	0,15	PRETI	0,12	3.600,00
072	ALBUQUERQUE 500 MG	0,000,00	COM	0,41	CORVALIA	0,12	0,00
073	ALBUQUERQUE 200 MG	600,00	FRAS	2,60	SOBERAL	2,25	2.500,00
074	ALBUQUERQUE 100 MG	6.000,00	COM	0,25	ZIDUO	0,12	720,00

(Handwritten signature)

DIMASTER LTDA
Sudney Tuzini Brunetti
CNPJ: 02.520.829/0001-40

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

02527062/000140
DIMASTER COM DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.923.829/0001-40 Fornecedor DIMASTER COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : RODOVIA BR 480 180 - CENTRO BAIRÃO DE COLEGIBENS - CEP 99740-000
Inscrição Estadual: 1700304112 Contador: Mauricio Meneghel

E-mail: dimaster@dimaster.com.br
Telefone: 54-3523-2500 Fax: 54-3523-2623 Celular:
L. CARVALHO UF-190 1185-1111 Telefone contador: 54-3823-143

RG: 1036774821

CPE: 315 307.050-10

Representante: Jopimar Reveis

Telefone representante: 54 3523-2500

Endereço representante: Rodov. BR 480 180 - Centro - Bairão de Colegibens - CEP 99740-000

E-mail representante: jopimar@dimaster.com.br

Data de abertura:

Conta: 7458-3

Banco: 1 - BDI

Lot:	001	Lot:	001	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	MARCA	Preço Unitário	Preço Total
103	LEVOTIRINA - CARBIDOPA 250MG + 25MG	2.000,00	COM	1,31 CRISTALIA	3,72	1.936,00				
105	LEVOTIRINA 100 MG	30.000,00	COM	0,20 MERC-K	3,06	1.936,00				
106	LEVOTIRINA 25 MG	34.000,00	COM	0,20 MERC-K	3,02	2.560,00				
107	LEVOTIRINA 50MG	28.000,00	COM	0,22 MERC-K	3,09	2.560,00				
108	LEVOTIRINA 100MG	14.000,00	COM	0,00 G-LUBA	3,39	936,00				
109	FORATADINA 100MG, SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	3,10 PRATI	2,34	2.832,00				
110	MALLACITIF DE ACORDEPARAFINA 0,4MG VL 120ML	2.500,00	FRAS	1,45 PRATI	1,79	3.000,00				
111	APLENTO DE DEACORDEPARAFINA 2 MG	12.500,00	COM	0,12 CFCAB	0,05	870,00				
114	MELINDAZOL POMBA, SUSPENSÃO 100ML	1.500,00	FRAS	3,50 NATULAB	1,18	1.770,00				
115	METOCLOPRAMIDA 10 MG	10.000,00	COM	0,25 H POLAROR	0,08	800,00				
117	METOCLOPRAMIDA 20MG COM 15MG	1.500,00	FRAS	0,36 MAP-CL	0,74	1.110,00				
120	METOPROLOL (SUCILINATO) 50MG COM 50MG	2.500,00	COM	3,20 ADORIS	0,84	2.100,00				
121	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COM 50MG	4.000,00	COM	0,44 MULTILAB	0,24	1.300,00				
123	METOPROLOL 250 MG	40.000,00	COM	0,24 PRATI	5,12	1.200,00				
124	MISAN A Glicerato Spermil (Liquido) Solução Opal 500ml	500,00	FRAS	12,00 NATULAB	2,10	2.205,00				
125	RECOMBINA SANGUE HEMATICO NA 250ML COM 100 UNIFOP NG 20 MG	4.000,00	FRAS	1,50 PRATI	1,18	4.770,00				
127	RIVESTINA 100 MG	240.000,00	UN	0,09 DE-SILAB	0,00	0,000,00				
128	RISTAZINA 100 COM 100ML SOLUÇÃO ORAL 50ML	300.000,00	COM	0,12 HYPERMERCAS	0,07	2.100,00				
130	TRATO DE VIGONACOL 200MG COM 100MG CREAME VAGINAL 90S	400,00	FRAS	4,00 PRATI	2,32	4.520,00				
134	OLIO MINERAL 100ML	1.000,00	FRAS	11,15 PRATI	9,23	2.100,00				
135	INFRAZO 20 MG	1.000,00	FRAS	5,20 NATULAB	2,90	2.600,00				
137	FRAGILAMOL 200MG ML 50MG 45 ML	300.000,00	COM	0,04 PARLAB	3,36	10.080,00				
138	PARACETAMOL 500MG	1.500,00	FRAS	2,05 NATULAB	3,04	1.260,00				
139	PAROLINA 20 MG	180.000,00	COM	3,10 PRATI	0,05	9.000,00				
142	FRAMFETRINA 100MG COM 100MG	30.000,00	COM	0,42 ZYDUS	0,74	2.260,00				
144	PREZINOLINA 20 MG	1.500,00	FRAS	4,80 NATULAB	1,32	1.980,00				
145	POFALICINA 300MG SUSPENSÃO 60ML	25.000,00	FRAS	0,40 HYPERMERCAS	0,79	4.000,00				
146	PREMISOLINA 50MG	2.000,00	FRAS	6,50 PRATI	3,30	5.790,00				
147	SANTOLINA 150MG	25.000,00	COM	0,35 METABOL	0,10	2.500,00				
147	SANTOLINA 150MG	15.000,00	COM	0,32 MEDULIMAR	1,00	1.500,00				

DIMASTER LTDA
Suellen Tusseli B.unicel
CPF: 448.443.2103-34

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.820/0001-40 **Fornecedor:** DIMASTER COM DE PROD HOSPLTDA
Endereço: RODOVIA BR 400 180 - CENTRO - BA RÃO DE COLEGADORES - CEP 50740-050
Inscrição Estadual: 1700004112
Representante: Jecimar Rovaris **Contador:** Aécio Júnio Menezes
CPF: 015.307.050-10 **RG:** 1188774821
Endereço representante: Rodovi BR 400 180 **Centro** **Barão de Colégiopeiros** - CEP 50740-050
E-mail representante: jrovaris@dimaster.com.br
Banco: 1 - BB

E-mail: kolacbes@dimaster.com.br
Telefone: 54-3523-2900 **Fax:** 54-3523-2620 **Computar**
Telefone contador: 54-3523-1143

Telefone representante 54-3523-2500

Agência: 5122-5 - Grochyl - GrochylRS

Conta: /468 3

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Unid.	Marca	Preço Unitário	Preço Total
49	3 SFRUTICOLA 1 KG	5.000,00	KG	0,30	CRISTINA	0,30	1.500,00
100	341 PLUMAS 2M30SMI XPROPE 120ML	2.000,00	FRAS	2,30	NATULAB	2,30	4.600,00
101	54,801 AMOL APÓSOL 100VCS/DOSI: C 250 DOSES	700,00	FRAS	11,10	SHIMADA	9,30	6.510,00
104	54 SEM TRALURA 50 MG	25.000,00	UN	0,31	CFDIA	0,32	7.750,00
105	54 SINTOMONA 100VCS/100ML	5.000,00	FRAS	1,00	NATULAB	0,87	4.350,00
106	54 VASISTAT 20MG	50.000,00	COM	2,10	BRUNSA	2,30	11.500,00
107	54 SINGSTAT 40 MG	120.000,00	COM	2,21	BRUNSA	2,32	27.876,00
108	54 SORO FALC RE DISTRIBUIC:IPAL COLICITO DE ACDIO 3 MG + CLORF 10 DE POTASSIO 1 MG + GIMACIUM 2000 + 21 CLORF 2000 COM 25,50 COMVELOPE	3.000,00	FRAS	1,15	NATULAB	11,50	34.500,00
109	54 SINTOMONA 100VCS/100ML	1.000,00	FRAS	5,00	PRAT	3,70	3.700,00
110	54 SINTOMONA 100VCS/100ML	100,00	FRAS	2,85	ILUIO	1,75	1.750,00
111	54 SINTOMONA 100VCS/100ML	10.000,00	COM	1,15	PRAT	0,94	9.400,00
112	54 SINTOMONA 100VCS/100ML	60.000,00	COM	0,05	NATULAB	0,05	3.000,00
113	54 SINTOMONA 100VCS/100ML	10.000,00	FRAS	7,00	NATULAB	1,85	18.500,00
114	54 SINTOMONA 100VCS/100ML	10.000,00	COM	0,12	PRAT	0,25	2.500,00
						PREÇO TOTAL DO LOTE	642.100,00
						TOTAL DA PROPOSTA	612.400,00

Assinatura: Jecimar Rovaris

DIMASTER COM DE PROD HOSPLTDA
CNPJ: 02.520.820/0001-40

DIMASTER LTDA
 Rua Tullio Brancos
 CEP 50740-050
 Fone: 54 3523-2900-24

02520820/0001-40
DIMASTER COM DE PROD HOSPLTDA
PROPOSTA PRECATORIA

Rua Tullio Brancos
 CEP 50740-050
BARÃO DE COLÉGIOPEIROS

Assinatura: Jecimar Rovaris

02 10

Suema Tussi Brunelo
CPF 448.443 280-34
Procuradora

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag. 5122-5
C.C 7468-3

Dados para Contrato:
Suema Tussi Brunelo
RG 1038690028 - SSP/RS
CPF 448.443 280-34
Nacionalidade: Brasileira
Procuradora
End. Residencial Rua Augusto Berton - 74 - Centro
Barão de Cotegipe - RS
CEP: 99740-000

3. Declaração
Declaramos para os devidos fins que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão incluídos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

2. Condições da Proposta:
Prazo de validade da proposta: Conforme edital
Prazo máximo de entrega: Conforme edital
Forma de Pagamento: Conforme edital
Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde
Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

1. Identificação da Empresa
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: DIMASTER
Endereço Rodovia BR 480 - 780
Município: Barão de Cotegipe - RS
Fone: 54-3523-2600 - Fax: 54-3523-2620
E-mail: ligacoes@dimaster.com.br
E-mail: contratos@dimaster.com.br
CNPJ: 02.520.829/0001-40
Inscrição Estadual: 170/0004112
Inscrição Municipal: 450

Dados Complementares

02.520.829/0001-40
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA AUGUSTO BERTON, 74 - CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE - RS

649



ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDESIT
PREGAO PRESENCIAL Nº 21/2018
ABERTURA: 17/04/2018 AS 09:00HS
PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTOA
RODOVIA BR 480 - 150

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - RJ

RECEBIDO

17/04/2018

Em: _____
Horário: _____
Comissão de Licitação

Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 16.869.890/0001-26 Fornecedor: AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE FARMACUTICOS LTDA EPP E-mail: FIORENZA.NOMEDE@YAHOO.COM.BR Telefone: 4635243136 Fax: 4635243136 Celular: Telefone representante: 4635243136 Telefone contator: 4635243136

Representante: MICHEL MARCELLO RG: 62738190

Endereço representante: AV PREFEITO GUIMAR DE ESUS LOPES 143 APTO 40 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 86801-000

E-mail representante: FIORENZA.NOMEDE@YAHOO.COM.BR

Banco: Agência: 13 - RODOCREDITO ORES - FRANCISCO BELTRAO/PR Conta: 3044-9

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

Table with 10 columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtd, Unid., Preço Máximo, Marca, Preço Unitário, Preço Total. Includes items like 28 - DEXOMEASONA, 29 - OUTILHAMENTO DE FERRÃO, 30 - DUTILIZACAO DE FERRÃO, etc.

R\$ 10.869.890/0001-26 AR FIOREZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA - EPP

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE FARMACUTICOS LTDA EPP CNPJ: 16.869.890/0001-26

Validade da proposta: 5 dias Prazo de entrega: 5 dias



AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guarnar de Jesus Lopes, Nº 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep. 85602-510

CNPJ nº 06.869.890/0001-26 I.E. 30452183-74

Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582

E-mail: fiorenzanomd@yahoo.com.br

**Ficha Técnica Descritiva do Objeto
PROPOSTA COMERCIAL**

A.

**MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018
PROCESSO Nº 186/2018**

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, conforme Edital

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO DO COOPERADO Nº 6570-1111-11-1044-11- FINANÇAS BELTRÃO-PR

Opção de sigla/qualificação de contratação: Conforme Edital.

E-mail para questionamentos e pedidos: FIORENZANO@YAHOO.COM.BR ou DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR

A proponente declara conhecer e aceitar os termos da instrução convocatória que rege a presente licitação.

O objeto de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que conhecemos e aceitamos nos termos do prego eletrônico e Cumprimento todos os requisitos de habilitação exigidos pelo Edital, PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018 PROCESSO Nº 186/2018.

DECLARAMOS que estão incluídas no valor contratado todas as despesas com mão de obra e, todos os tributos e encargos federais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018 PROCESSO Nº 186/2018.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências da instrução convocatória PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018 PROCESSO Nº 186/2018.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelecido artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. (X) SIM () NÃO

Declaramos que nos comprometemos em entregar, tendo ocorrido a análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no filtro sanitário, das Unidades de Família. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo.

Declaramos que os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual nº 5.825 de 05 de Setembro de 2003, sobre a regulamentação do IPI.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tem ciência desta das garantias de entrega dos materiais ofertados, nos prazos estipulados no presente Edital.

13 de maio de 2018


MARCELO MARCELLO
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

AR FIORENZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA - EPP
Av. Prefeito Guarnar de Jesus Lopes, 143
S/B - B Costa Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR
10.869.890/0001-26

659

651

9



ENVELOPE PROPOSTA (envelope nº. 01)
PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018
DATA DE ABERTURA: 17/04/2018, às 09:00 horas
NOME DO PROPONENTE: A.R. FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.869.899/0001 26
ENDEREÇO: AV. PREFEITO CELSO DE JESUS LOPES, 14J - SALA B - CRISTÓPOLI - FRANCISCO
BELLINO - PR
FONE/FAX: 46-1524.3136

Município de Santo Antônio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 16/04/2018
Horário: 07h 40m

9
Comissão de Licitação

Município de Santo Antonio do Sudoesi
Pregao Presenciat 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS /SERVIÇOS

CNPJ: 20.415.705/0001-33 Fornecedor CIRURGICA ONIX EIRELI/ME
Endereço: RUA TOVAQUILINHO - VILA TRAFALGAL - ARAPOANGA/SP - CEP:06702-550
E-mail: CIRURGICAONIX@HOTMAIL.COM
Telefone: +55(11)320266 Fax: Celular:
Inscrição Estadual Contador: Telefone contador:

Representante RODRIGO GATISTEL BARBOSA
Endereço representante: RUA GUIMARÃES 33 - VILA ARAPOANGA - ARAPOANGA/SP - CEP:06701-000
E-mail representante: Agência: Conto: Data de abertura:
CPF: 042.936.190/31 R\$ 62239182
Telefone representante: Telefone representante:

Fornece dor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006):
Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACERBIFILINA 10X0,5ML/AGULTO 20ML	2.400,00	FRAS	5,11	FRAS		4,22	10.128,00
002	ACERBIFILINA 5ML/ML - 10 ANOS 100ML	2.500,00	FRAS	3,58	FRAS		3,52	8.800,00
003	ACTIATO DE MEDRONPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	200,00	AMP	25,00	U QUINQUA		12,50	2.500,00
004	AC CLORP 200 MG	1.000,00	COM	2,45	PHARLAB		2,34	2.340,00
005	ACICIC ACICICLOVIR 100 100 MG	500.000,00	COM	3,04	IMEC		2,70	1.350.000,00
006	ACICICLOVIR 100 100 MG	20.000,00	COM	3,04	IMEC		2,70	54.000,00
007	ACICICLOVIR 200 MG	2.500,00	COM	3,52	FRAT		3,42	8.500,00
008	ALUCENTAZOL 400 MG	1.200,00	FRAS	2,20	FRAT		1,14	1.368,00
009	ALUCENTAZOL 400MG 10 ML	1.000,00	COM	3,56	ELGAR		3,31	3.310,00
010	ALUCENTAZOL 400MG 10 ML	5.000,00	COM	0,19	FRAT		0,15	750,00
011	ALUCENTAZOL 400MG 10 ML	2.500,00	FRAS	3,10	FARMACE		1,67	4.175,00
012	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	2.500,00	FRAS	1,20	FRAMPOL		1,02	2.550,00
013	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	75.000,00	COM	3,11	FRAMPOL		0,07	2.437,50
014	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	60.000,00	COM	0,45	SEOLAS		0,41	24.600,00
015	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	45.000,00	COM	0,22	TEUTO		0,16	7.200,00
016	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	1.200,00	FRAS	7,20	FRAT		6,85	8.220,00
017	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	1.000,00	FRAS	16,50	FMS		16,02	16.520,00
018	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	15.000,00	COM	1,40	FMS		1,04	15.600,00
019	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	400,00	FRAS	3,60	FRAT		3,20	1.280,00
020	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	30.000,00	COM	0,32	FRAT		0,25	7.500,00
021	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	1.000,00	COM	1,10	BIOLAB		1,01	1.010,00
022	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	5.000,00	COM	0,12	FRAT		0,08	3.950,00
023	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	500,00	FRAS	7,50	FRAT		6,00	3.000,00
024	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	50.000,00	COM	3,00	ELIPI		0,08	1.500,00
025	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	40.000,00	COM	3,25	FRAT		0,17	6.800,00
026	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	3.500,00	FRAS	1,37	FRAT		1,41	4.935,00
027	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	10.000,00	FRAS	3,58	FMS		3,31	3.310,00
028	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	60.000,00	COM	0,32	FRAT		0,46	27.480,00
029	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	25.000,00	COM	0,46	FRAT		0,45	11.250,00
030	AMINOGLUCOSIDOS M. INFANTIL 100ML	25.000,00	COM	0,46	FRAT		0,45	11.250,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 27.419.709/000133 Fornecedor: CIRURGICA ONIX EIRELI ME
Endereço: RUA FONSECA 1220 - VILA IMPANGULO - ARAUCARIA - PR - CEP: 05702-050
Inscrição Estadual: Fone: 41 321525250 Fax: 41 321525250
E-mail: CRI@CIRURGICAONIX.COM

Representante: CARLOS BATISTA BARDEIRA RG: 82239180
Endereço representante: RUA OLIVEIRA 135 - V. A. RAFAEL GUINHA ARAUCARIA - PR - CEP: 96701-000
E-mail representante: Telefone representante:
Ramo: Agência: - - - - - Contato: - - - - - Data de abertura:

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

Item	CCI	Lotação	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marcas	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
065			CAVALINOL - 3,12 MG	25 000,00	COM	0,08	EMS		0,37	1 750,00
066			CANVEDICOL - 25 MG	45 000,00	COM	0,11	EMS		0,12	1 250,00
067			CANVEDICOL - 6,25 MG	35 000,00	COM	0,09	EMS		0,36	2 800,00
068			CANVEDICOL - 12,5 MG	23 000,00	COM	0,10	EMS		0,19	2 500,00
069			CEFALEXINA 500 MG	17 000,00	COM	0,27	TEUTO		0,31	10 550,00
070			CEFALEXINA SUSP - 250 MG/5 ML, 100ML	1 000,00	FRAS	5,00	TEUTO		5,12	5 120,00
071			CINAZOLINA 75 MG	40 000,00	UN	0,11	ULO QUINICA		0,17	5 700,00
072			CIFEDIPLOXACINA 300 MG	15 000,00	COM	0,26	PRAT.		0,20	3 300,00
073			CLOMIFENO 5	200 000,00	COM	0,29	HATULAB		0,04	8 000,00
074			DESMETASONA 1% - 1,25 ML ANSAL 2,0 ML	300,00	AMP	1,15	TEUTO		0,52	156,00
075			ULTRALASSONS 0,100 MG SUSPENSÃO 100ML	2 500,00	FRAS	4,20	SORBAL		1,41	3 525,00
076			DESMETASONA 1MG/5 CREME 100GR	1 000,00	UN	1,50	HATULAB		0,88	1 400,00
077			DESMETASONA 4MG	8 000,00	COM	0,42	TEUTO		0,18	1 440,00
078			CICLOFENACIL POTASSIO 50MG	100 000,00	COM	0,39	GEOLAF		0,07	7 000,00
079			CICLOFENACIL RESINATO 150MG/AL GOTAS 20ML	3 000,00	FRAS	3,63	ALIAN (M)		3,05	9 150,00
080			CICLOFENACIL 300 MG 100 MG/ML NUBIOL, 100ML	4 000,00	AMP	2,85	TEUTO		0,38	2 420,00
081			CICLOFENACIL 300 MG/100 MG	250 000,00	COM	0,04	VITAMED		0,03	7 500,00
082			DICLOFENACO 25 MG	35 000,00	COM	0,08	ULUPU		0,05	1 750,00
083			DIPYRIBINA 500 MG	30 000,00	COM	0,11	PRAT		0,07	2 100,00
084			DIPYRIBINA 100MG, GOTAS 100ML	4 000,00	FRAS	1,12	FARMACE		0,75	1 680,00
085			DIPYRIBINA 100MG, 100ML	2 000,00	AMP	0,52	TEUTO		0,05	700,00
086			DIPYRIBINA 100MG/100MG	3 000,00	AMP	0,75	CRISTALIA		2,80	8 400,00
087			URACIL 0,100 MG/ML 100ML	2 500,00	FRAS	6,50	NEO QUIMICA		4,42	11 050,00
088			URACIL 0,100 MG/ML 100ML	2 500,00	FRAS	6,30	NEO QUIMICA		4,22	10 550,00
089			VALPROATO DE SODIO 200MG	20 000,00	COM	0,02	SARVA		0,06	1 000,00
090			VALPROATO DE SODIO 200MG	500,00	FRAS	4,70	PRAT		4,70	2 375,00
091			VALPROATO DE SODIO 200MG	20 000,00	COM	0,25	ASPIEN		0,16	1 200,00
092			VALPROATO DE SODIO 200MG	3 500,00	COM	0,30	MED QUIMICA		0,27	945,00
093			VALPROATO DE SODIO 200MG	60 000,00	COM	0,08	PRAT		0,02	1 800,00
094			VALPROATO DE SODIO 200MG	1 500,00	FRAS	3,00	HATULAB		1,30	2 070,00
095			VALPROATO DE SODIO 200MG	2 000,00	FRAS	4,20	HATULAB		1,17	2 340,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.415.705/0001-33 Fornecedor: CIRURGICA ONIX EPELIME

E-mail: CIRURGICA.ONIX@HOTMAIL.COM

Endereço: RUA LOVAZUL 1220 - VILA TRIBUNAULO - ARAUCARIA-S/PR - CEP 86.02-505

Telefone: 41.318.2129

Celular:

Inscrição Estadual:

Telefone contador:

Representante: ROGERIO BATISTE BARBOSA

RG: 92235159

Endereço representante: RUA QUEM QUEM 100 - VILA ARARONGA-MINA - ARAUCARIA-S/PR - CEP 86.701-000

Telefone representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

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

Lot	Qtd	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Origem	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	50.000,00	015	FRAT						0,17	8.500,00
001	10.000,00	016	CRISTAL A						0,25	2.500,00
001	600,00	017	FRAS						1,00	600,00
001	20.000,00	018	COM						0,25	5.000,00
001	3.000,00	019	COM						0,77	2.350,00
001	25.000,00	020	UN						0,07	1.750,00
001	10.000,00	021	COM						0,10	1.000,00
001	200,00	022	FRAS						2,24	448,00
001	12.000,00	023	COM						0,07	840,00
001	4.000,00	024	COM						0,05	200,00
001	3.000,00	025	FRAS						1,14	3.420,00
001	50.000,00	026	UN						0,25	12.500,00
001	50.000,00	027	COM						0,22	11.000,00
001	4.000,00	028	COM						0,05	200,00
001	500,00	029	FRAS						0,51	255,00
001	10.000,00	030	COM						0,11	1.100,00
001	3.000,00	031	FRAS						2,43	7.290,00
001	4.000,00	032	FRAS						1,12	4.480,00
001	300.000,00	033	UN						0,30	90.000,00
001	300.000,00	034	COM						0,36	108.000,00
001	400,00	035	FRAS						2,74	1.096,00
001	400,00	036	FRAS						5,23	2.092,00
001	25.000,00	037	COM						0,20	5.000,00
001	1.500,00	038	FRAS						1,44	2.160,00
001	25.000,00	039	COM						0,20	5.000,00
001	300,00	040	FRAS						3,37	1.011,00
001	25.000,00	041	COM						0,30	7.500,00
001	15.000,00	042	COM						0,09	1.350,00
001	1.500,00	043	FRAS						2,74	4.110,00

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.419.709/0001-33 Fornecedor: CIRURGICA ONIX EIRELI
 Endereço: RUA TOVAQU 1230 - VILA TRIANGULO - ARAPONGAS/PR - CEP: 86702-590
 Inscrição Estadual: Contador: Telefone: 4331320300 Fax: Celular:
 Representante: ROBERTO BATISTE DARBOSA R0: 82255159 Telefone contador:

CPF: 042 730 135-00 Agência: Conta: Data de abertura:
 Endereço representante: RUA OLEM QUEM 133 - VI. A. B. RONGIMBA - ARAPONGAS/PR - CEP: 86701-000
 Telefone representante: E-mail representante:
 E-mail representante: Banco: Data de abertura:

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

Lote	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	P	SPERIDINOL 400 MG	5000,00	CAIX	0,30	CRISTALIA		0,24	1.200,00
141	S	INIBIDOR DE ACIDIM GASTRO 120ML	2.000,00	FRAS	2,00	PRATI		1,75	3.500,00
142	S	SALBUTAMOL FEROSOL INCOMATOSSOL 2.000 DOSES	700,00	FRAS	15,00	TEUTO		4,54	3.178,00
143	S	SERINGA DESCAIBL PARA INSULINA 100 UNIDADES CUM 40x1,5x115MM	25.000,00	UN	0,01	WILLIEM		0,25	6.250,00
144	S	SIFITIGALIN 50 MG	25.000,00	UN	0,01	GLOFAS		0,10	2.500,00
145	S	NEBECINA 75MG/ML 300ML 15ML	5.000,00	FRAS	1,95	KIPOLADON		1,05	5.250,00
146	S	NOVASIA 150 MG	50.000,00	COM	0,11	PHARLAB		0,08	4.000,00
147	S	NOVASTATINA 40 MG	120.000,00	COM	0,01	SOMISA		0,10	1.200,00
148	S	SCRO PARA INDURATAÇÃO: OIGAL ICLORETIC DE SODIO 300 + OLONIT 0,147 POTASSIO 150 - CONTRATO DE SODIO 240 + VAS. COSE JACO COM 27,95 ENVELOPE	3.000,00	ENC	1,15	MAINTAP		1,74	5.220,00
149	S	SULFUAZIDA DE PRATA - 15MG/0,30GR	1.000,00	81GR	6,00	PRATI		4,20	4.200,00
150	S	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMS 400/80MG	15.000,00	COM	0,15	PRATI		0,09	1.350,00
151	S	SULFATO FERROSO 40MG UC F.W II	40.000,00	COM	0,05	VITAMELI		0,34	1.360,00
152	S	VENAPAMIL 50MG	10.000,00	COM	0,10	PRATI		0,22	2.200,00
PREÇO TOTAL DO LOTE									564.331,00
TOTAL DA PROPOSTA									564.331,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 5 dias

Roberto Darbosa
CIRURGICA ONIX EIRELI
CNPJ Nº 20.419.709/0001-33

20.419.709/0001-33

CIRURGICA ONIX - EIRELI
M.E.

Rua Tovaqu Nº. 1220 - Vila Triângulo - CEP: 06702-590
ARAPONGAS - PR



PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018.

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

01) Os seguintes preços, por item cotados:

02) Prazo para entrega das mercadorias em dias consecutivos, a partir da data fixada na Ordem de Compra é Conforme Edital;

03) Prazo de validade da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.

04) Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.

05) Garantimos que os produtos serão substituídos, sem ônus para a entidade de licitação, caso não estejam de acordo as especificações e padrões exigidos.

06) Declaramos que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos impostos, lucro empresarial, tributos incidentes, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.

07) Declaramos também que todos os produtos cotados são de boa qualidade e possuem registro no ministério da saúde.

08) Declaramos que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Faturamento, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

09) A validade dos produtos a serem entregues: conforme edital

10) Dados para assinatura de contrato: Larissa Cardoso Machado, brasileira, solteira empresária, domiciliada à Rua João Graveto, nº 78 - Golden Garden Residence Condomínio, CEP 86.701-875, Arapongas Paraná, portadora da Cédula de Identidade R.G. nº 12.484.409-6 SSP-PR, e do CPF nº 081.176.039-18, Representante Legal.

11) Dados bancários: Banco do Brasil, Agência 3359-X, Conta Corrente 128852-C

12) A Condição de pagamento: Conforme o Edital.

Arapongas, 11 de abril de 2018.

Larissa Cardoso Machado

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME
Larissa Cardoso Machado
RG 12.484.409-6 SSP/PR CPF 081.176.039-18
Representante Legal.

20.419.709/0001 - 337

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI
M.E.

Rua Tovaçu Nº. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702-590
ARAPONGAS - PR.

Cirúrgica Onix



CIRÚRGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, nº 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila

CNPJ 20.419.709/0001-33 - I. E. 906.66277-96

[Handwritten signature]

Comissão de Licitação

Horário:

Em:

RECEBIDO

Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS.

PROCESSO Nº 186/2018

PREGÃO PRESENCIAL Nº 021/2018

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

Cirúrgica Onix



657

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.411.908/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACÊUTICA BREVILIPP
Endereço: Rua Salvador DO RYO BRASCO 467 - CUBELA - Iussorini - CEP: 85016-635
Inscrição Estadual: 9082879-84
Representante: DOUGLAS FERNANDO PAULINO Contador: DEREYDOR DO CARVALHO RAMOS
E-mail representante: RUAFARME@GMAIL.COM Telefone: (45) 3252-0088 Fax: (45) 3252-0088 Celular: (45) 3055-4303
E-mail representante: GREEN_KITA_CAC@HOTMAIL.COM Telefone: (45) 3252-0088
Banco: BANCO Agência: 4371 - SUCUB Cascavel Conta: 11527-4
Telefone representante: (45) 3252-0088

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei Complementar nº 123/2006).
Data: 2018-06-15

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid	Quant	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
002	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
003	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
004	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
005	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
006	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
007	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
008	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
009	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
010	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
011	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
012	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
013	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
014	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
015	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
016	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
017	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
018	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
019	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
020	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
021	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
022	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
023	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
024	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
025	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
026	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
027	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
028	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
029	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
030	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
031	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
032	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
033	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
034	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
035	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
036	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
037	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
038	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
039	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
040	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
041	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
042	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
043	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
044	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
045	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
046	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
047	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
048	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
049	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
050	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
051	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
052	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
053	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
054	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
055	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
056	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
057	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
058	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
059	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
060	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
061	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
062	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
063	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
064	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
065	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
066	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
067	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
068	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
069	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
070	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
071	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
072	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
073	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
074	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
075	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
076	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
077	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
078	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
079	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
080	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
081	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
082	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
083	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
084	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
085	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
086	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
087	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
088	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
089	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
090	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
091	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
092	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
093	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
094	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
095	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
096	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
097	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
098	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
099	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00
100	AMARILHO	KG	2.500,00	PRATI		0,30	750,00

03.411.908/0001-86
9063577984
GREEN FARMACÊUTICA BREVILIPP
RUA ANNE RUSS 444 - COOP. 4.º ANDAR - IUSSORINI - FREG. PRES. 21/2018 - CEP: 85016-635

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.411.908/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACIA LTDA FHELIER
Endereço: RUA BARÃO DO RIO BRANCO-677 - SISELA - JARDIM - CEP: 55505-625
Inscrição Estadual: 13.835779-84
Representante: DOUGLAS FERREIRO F. DA HA
Contador: CESAR DÍAZO CAMARÁ RAMOS
CPF: 058.559.719-53
Endereço representante: RUA ANNE KUSR 442 - COXIM GERAL - FALCÃO - CEP: 85903-898
E-mail representante: GREEN_KITACA@GMAIL.COM
Banco: 796 - BANCO DOB

E-mail: GREENKITACA@GMAIL.COM
Telefone: (41) 3252-0085 Fax: (41) 3252-0182 Celular:
Telefone contator: (41) 3252-4323

Telefone representante: (41) 3252-0096

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

Agência: 4370 - SODICE - Cascavel/PR
Conta: 21527-4
Data de abertura:

Nota: 001 - Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Quant.	Preço Máximo	Marca	Nº data	Preço Unitário	Preço Total
035	AUTOPROTEÇÃO SOLAR	UNID.	1.000,00	0,72	M.D.QUÍMICA		0,72	720,00
037	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
038	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
039	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
040	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
041	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
042	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
043	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
044	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
045	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
046	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
047	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
048	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
049	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
050	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
051	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
052	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
053	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
054	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
055	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
056	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
057	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
058	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
059	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
060	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
061	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
062	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
063	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
064	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
065	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
066	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
067	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
068	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
069	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
070	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
071	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
072	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
073	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
074	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
075	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
076	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
077	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
078	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
079	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
080	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
081	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
082	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
083	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
084	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
085	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
086	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
087	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
088	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
089	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
090	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
091	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
092	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
093	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
094	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
095	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
096	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
097	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
098	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
099	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00
100	ASPIRINA - SUSPENSÃO ORAL - 100MG	FRAS	100,00	0,52	PRATI		0,52	52,00

03.411.908/0001-86
9063577984
GREEN FARMACIA ERSU-ERP

VIA: 03.411.908/0001-86
03.411.908/0001-86
03.411.908/0001-86

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.41.5090/001-56 Fornecedor: GREEN FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA
Endereço: Rua GARÇANO SOARES 1138-900-4577 - BRASIA - Tordesimas - CEP: 61616-626
Inscrição Estadual: 93133775-54

E-mail: GREENFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM
Telefone: (45) 3252-3090 Fax: (45) 3242-0096 Celular: 19

Contador: CESAR MARCO CARVALHO RAMOS
RG: 6.498.457-1

Telefone contator: (45) 3655-4303

CPE: 057.538.715-63

Representante: DOUGLAS FERNANDES PAULHA
CPF: 013.950.000-000

Telefone representante: (45) 3252-5083

Banco: 236 - SANTOXIB

Agência: 4570 - BRASIA - Cassinopolis

Conta: 11627-4

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2016).

Lotação: 36 - Lote unit

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
051	CINAZOLINA 50 MG	40.000,00	UN	0,12			0,00	0,00
054	CLOROFENIRAMINA 800 MG	15.000,00	COM	0,20	FRATI		0,20	3.000,00
055	CICLOFENIRAMINA 800 MG	500,00	FRAS	1,26			0,00	0,00
056	CLOROFENIRAMINA 800 MG	200.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
057	CLOROFENIRAMINA 800 MG INJETAVEL	500,00	AMP	4,30			0,00	0,00
058	CLOROFENIRAMINA 800 MG INJETAVEL 4MG ML 2,5ML	300,00	AMP	2,15			0,00	0,00
059	CLOROFENIRAMINA 800 MG INJETAVEL 4MG ML 2,5ML	2.500,00	FRAS	4,70	NEGRA		0,00	0,00
060	DESMETILAZONA 1MG/ML COM 100ML	1.500,00	UNDA	1,60	SCHILLER		1,44	3.528,00
061	DESMETILAZONA 1MG/ML COM 100ML	4.000,00	COM	0,42			0,00	0,00
062	DICLOFENACOL PROASSINOL 50MG	100.000,00	COM	0,08			0,00	0,00
063	DICLOFENACOL PROASSINOL 50MG	3.000,00	FRAS	1,90			0,00	0,00
064	DICLOFENACOL PROASSINOL 50MG	4.000,00	AMP	0,25	FARMACE		0,00	0,00
065	DICLOFENACOL PROASSINOL 50MG	200.000,00	COM	0,04			0,00	0,00
066	DICLOFENACOL PROASSINOL 50MG	35.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
067	DIFENOXIL 500 MG	90.000,00	COM	0,11	FRATI		0,00	0,00
068	DIFENOXIL 500 MG	2.000,00	COM	12	MATUAP		0,09	4.200,00
069	DIFENOXIL 500 MG	2.000,00	AMP	0,59	FARMACE		0,74	1.180,00
070	DIFENOXIL 500 MG	3.000,00	AMP	0,75	CRISTALIA		0,44	860,00
071	DIFENOXIL 500 MG	3.000,00	AMP				0,42	10.200,00
072	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	10.000,00	COM	0,00			0,00	0,00
073	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	5.000,00	COM	0,45			0,00	0,00
074	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	2.500,00	FRAS	0,00	VELOCIDADE FARMACEUTICA		0,00	0,00
075	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	2.500,00	COM	0,08	PARVAL		0,00	0,00
076	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	200.000,00	AMP	19,70			0,00	0,00
077	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	7.000,00	COM	2,85			0,00	0,00
078	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	100,00	FRAS	4,75	FRATI		0,00	0,00
079	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	6.000,00	COM	4,74			4,74	2.871,00
080	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	10.000,00	COM	0,25	EMAS		0,00	0,00
081	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	5.000,00	COM	0,12			0,00	0,00
082	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	2.500,00	COM	1,85			0,00	0,00
083	DIPROPIONATO DE BETA METILAZONA 1MG/ML COM 100ML	3.500,00	COM	0,10	VELOCIDADE		0,26	0,00

03.411.908/0001-86
9063578984
GREEN FARMACEUTICA BRASIL - EPP
R. MARCONI RAYGAL 517 - CHRO
16.355.008-40.355.007 - CEP: 13.160-015

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.411.908/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACEUTICA BRFLHER
 Endereço: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 467 - GISELA, Toledo PR - CEP: 85908-626
 Inscrição Estadual: 90535779-84
 Representante: JOUKIUS FERNANDES JULIA
 Contador: CESAR FREGO CARRARINHO VZ
 CPF: 098.838.719-63 RG: 3.458.467-4
 Telefone contato: (45) 3755 4303
 Telefone representante: (45) 3252 0161 Fax: (45) 3252-0356 Celular:
 Telefone representante: (45) 3252-0185

Agência: 4370 - SUCOBE - Cassavente
 Costas: 1152/1-4
 Data da abertura:

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Un. Máx.	Preço Total
084	FUR	FUR VÍDEO 40 M3	60	0,00	50	FRATI		1,00	2.400,00
085	GEUT-MACINA	0,750 C/UNID. COM	300,00	FRAS	10,47			3,00	10,00
086	GEUT-MACINA	0,750 C/UNID. COM	500,00	FRAS	13,37	FARMACUJUCA		10,00	5.015,00
087	FRAS	FRAS	1.000,00	FRAS	5,00	NATURA		2,00	2.000,00
088	FRAS	FRAS	2.000,00	FRAS	4,20	NATURA		1,10	2.200,00
089	COM	COM	30.000,00	COM	3,15	FRAT		0,10	7.030,00
090	CAJA	CAJA	10.000,00	CAJA	6,42	CRISTALIA		0,30	3.420,00
091	UN	UN	40,00	UN	44,68			0,00	0,00
092	UN	UN	40,00	UN	54,41			0,00	0,00
093	UN	UN	40,00	UN	84,70			0,00	0,00
094	UN	UN	40,00	UN	40,44			0,00	0,00
095	FRAS	FRAS	800,00	FRAS	2,02			0,00	0,00
096	COM	COM	20.000,00	COM	4,22			0,00	0,00
097	COM	COM	4.000,00	COM	4,20			0,00	0,00
098	COM	COM	1.500,00	COM	2,00			0,00	0,00
099	COM	COM	300,00	COM	0,24			0,00	0,00
100	UN	UN	25.000,00	UN	0,29			0,50	0,00
101	COM	COM	2.000,00	COM	1,76			0,00	0,00
102	COM	COM	15.000,00	COM	0,76	ACHE		2,25	33.750,00
103	COM	COM	2.000,00	COM	1,43	CRISTALIA		1,18	2.360,00
104	UN	UN	2.000,00	UN	2,08			0,00	0,00
105	COM	COM	30.000,00	COM	0,20	MERCK		0,00	0,00
106	COM	COM	38.000,00	COM	5,30	VENCK		3,15	2.890,00
107	COM	COM	28.000,00	COM	5,21	MERCK		0,17	4.200,00
108	COM	COM	15.000,00	COM	0,08			0,00	0,00
109	FRAS	FRAS	1.000,00	FRAS	2,33	PRAT		0,00	0,00
110	FRAS	FRAS	2.500,00	FRAS	1,45	PRAT		1,20	2.700,00
111	COM	COM	10.000,00	COM	0,12			0,00	0,00
112	COM	COM	2.000,00	COM	1,05			0,00	0,00
113	COM	COM	5.000,00	COM	0,11	SCBFA		0,11	540,00

03.411.908/0001-86
 9063577984
 GREEN FARMACEUTICA BRFLHER - EPP
 RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 467 - GISELA, Toledo PR - CEP: 85908-626
 (45) 3755 4303 - (45) 3252-0161 - (45) 3252-0185

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Município de Santo Antônio do Suddeste
Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.411.906/0001-88 Fornecedor: GREENFARMACÉUTICA ERUJUBI

Endereço: RUA BRÁSIO DO NUNO DIAS N.º 267 - CIDADE - GARÇA - TOLENTINO CEP: 65955-922

Inscrição Estadual: 9026779-94

Representante: DOLYAS FERREIRO MACIELA

Contador: CEZAR DEODORADO GARRA S. RAMOS

Endereço representante: RUA ANNE KUSS 454 - COORMURO - TOLENTINO - CEP: 65955-922

Email representante: GREENFARMAC@HOTMAIL.COM

Banco: 750 - BANRIOOC

Email: GREENFARMAC@HOTMAIL.COM
Telefone: (49) 3252-0396 Fax: (49) 3252-0396 Celular:

RG: 8.418.467-1 Telefone contador: (49) 3055-4309

Telefone representante: (45) 3252-0396

Agência: 4073 - SUDOCC - Cascavel/PR

Conta: 11527-4

Forme por e quadrado com o micro empresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar n° 123/2006)

Lot: 001 - 000 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Valor	Marca	Valor	Preço Unitário	Marca	Valor	Data de abertura:
114	MEFENAMOL 250MG (SUBSTÂNCIA) 30ML	1.500,00	UN	81.000,00	3.50 SOURAL	0,00	1,15		1.500,00	
115	METILORBITAL 250MG	80.000,00	UN	0,00		1,72	6,00		6,00	
116	METILORBITAL 500MG	10.000,00	COM	0,00		1,42	0,00		0,00	
117	METILORBITAL 500MG	10.000,00	COM	0,00		0,20	0,20		0,20	
118	METILORBITAL 500MG	1.000,00	COM	0,00		0,58	0,58		0,58	
119	METILORBITAL 500MG	2.500,00	COM	0,00		0,20	0,00		0,00	
120	METILORBITAL 500MG	4.000,00	COM	0,00		0,45	0,00		0,00	
121	METILORBITAL 500MG	500,00	COM	0,00		0,50	0,00		0,00	
122	METILORBITAL 500MG	1.000,00	COM	0,00		0,41	0,00		0,00	
123	METILORBITAL 500MG	1.000,00	COM	0,00		1,30	0,00		0,00	
124	METILORBITAL 500MG	4.000,00	COM	0,00		1,50	0,00		0,00	
125	METILORBITAL 500MG	300.000,00	UN	0,00		0,00	0,00		0,00	
126	METILORBITAL 500MG	300.000,00	COM	0,00		5,12	0,00		0,00	
127	METILORBITAL 500MG	500,00	COM	0,00		4,00	0,00		0,00	
128	METILORBITAL 500MG	7.000,00	COM	0,00		7,20	0,00		0,00	
129	METILORBITAL 500MG	400,00	COM	0,00		11,10	0,00		0,00	
130	METILORBITAL 500MG	200,00	COM	0,00		0,40	0,00		0,00	
131	METILORBITAL 500MG	3.000,00	COM	0,00		0,00	0,00		0,00	
132	METILORBITAL 500MG	1.000,00	COM	0,00		11,00	0,00		0,00	
133	METILORBITAL 500MG	1.000,00	COM	0,00		5,70	0,00		0,00	
134	METILORBITAL 500MG	2.000,00	COM	0,00		6,00	0,00		0,00	
135	METILORBITAL 500MG	1.500,00	COM	0,00		4,50	0,00		0,00	
136	METILORBITAL 500MG	200,00	COM	0,00		2,25	0,00		0,00	
137	METILORBITAL 500MG	20.000,00	COM	0,00		0,07	0,00		0,00	
138	METILORBITAL 500MG	200,00	COM	0,00		0,47	0,00		0,00	
139	METILORBITAL 500MG	1.000,00	COM	0,00		4,70	0,00		0,00	
140	METILORBITAL 500MG	3.000,00	COM	0,00		3,75	0,00		0,00	
141	METILORBITAL 500MG	1.000,00	COM	0,00		0,00	0,00		0,00	

03.411.906/0001-88
9063577984
GREEN FARMACÉUTICA ERUJUBI - PR
CNPJ: 03.411.906/0001-88
RUA BRÁSIO DO NUNO DIAS N.º 267 - CIDADE - GARÇA - TOLENTINO - CEP: 65955-922

03.411.906/0001-88
9063577984
GREEN FARMACÉUTICA ERUJUBI - PR
CNPJ: 03.411.906/0001-88
RUA BRÁSIO DO NUNO DIAS N.º 267 - CIDADE - GARÇA - TOLENTINO - CEP: 65955-922

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.411.908/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACIA LTDA
Endereço: RUA BARÃO DO RIO BRANCO 1377 - CIDADE - TORRENTES - PR - FONE: 335779-84
Inscrição Estadual: 3135579-84
Representante: DOIS AS FARMACIA LTDA
Contador: CESAR SAICO CARVALHO RAMOS
Endereço representante: RUA AMÉRICO DE OLIVEIRA 441 - COOPERATIVA - TORRENTES - PR - CEP: 85933-895
CNPJ: 07.635.779-84
E-mail representante: GREEN FARMACIA@HOTMAIL.COM
Banco: 751 - SANTOXI

Fax: (41) 3252-0195
Telefone: (41) 3252-0196
R.G.: 8.412.257-1
Telefone representante: (41) 3095-4103

Telefone representante: (41) 3252-0006

Agência: 4370 - SUZANO - Cascavel/PR

Data de abertura:

Conta: 11527-4

Nome da Empresa: --- para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006.

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtd.	Marca	Preço Unitário	Preço Total
142	FRM. METFORMINA 500MG, LQ30C 60ML	FRAS	5.000	GENERIC	0,10	500,00
143	FRM. METFORMINA 500MG	FRAS	5.000	GENERIC	0,10	500,00
144	FRM. METFORMINA 500MG	FRAS	25.000	GENERIC	0,04	1.000,00
145	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
146	FRM. METFORMINA 500MG	FRAS	25.000	GENERIC	0,04	1.000,00
147	FRM. METFORMINA 500MG	FRAS	15.000	GENERIC	0,07	1.050,00
148	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	1.000	GENERIC	0,50	500,00
149	FRM. METFORMINA 500MG	FRAS	5.000	GENERIC	0,20	1.000,00
150	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
151	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
152	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
153	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
154	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
155	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
156	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
157	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
158	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
159	FRM. METFORMINA 500MG SUPLENÇÃO 70ML	FRAS	2.000	GENERIC	0,50	1.000,00
160	SULFADIAZINA 500 MG	COM	4.000	GENERIC	0,05	200,00
161	SULFADIAZINA 500 MG	COM	1.000	GENERIC	0,05	50,00
162	SULFADIAZINA 500 MG	COM	600	GENERIC	0,05	30,00
163	SULFADIAZINA 500 MG	COM	15.000	GENERIC	0,05	750,00
164	SULFADIAZINA 500 MG	COM	4.000	GENERIC	0,05	200,00
165	SULFADIAZINA 500 MG	COM	60.000	GENERIC	0,05	3.000,00
166	SULFADIAZINA 500 MG	COM	1.000	GENERIC	0,05	50,00
167	SULFADIAZINA 500 MG	COM	3.000	GENERIC	0,05	150,00
168	SULFADIAZINA 500 MG	COM	6.000	GENERIC	0,05	300,00
169	SULFADIAZINA 500 MG	COM	10.000	GENERIC	0,05	500,00
170	SULFADIAZINA 500 MG	COM	15.000	GENERIC	0,05	750,00

03.411.908/0001-86
9063577984
GREEN FARMACIA LTDA - PR
PAPAIOANNE SAICO CARVALHO
CNPJ: 07.635.779-84

Assinatura: _____
Data: _____
CNPJ: 07.411.908/0001-86
Assinatura: _____
Data: _____

Município de Santo Antonio do Suddeste

Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.411.908/0001-86

Fornecedor: GREEN FARMACÊUTICA FARM. PVT

Endereço: R. L. DA PAZ DO RIO ITAMBUCA 4617 - 95351-900 - Itambuca - SC

Inscrição Estadual: 10630779-04

Representante: DO KLAS FERNANDES FALCHA

Contador: CHEAR DIOGO CHARRAUFAMCOS
CPF: 056.535.719-04

Email: GREEN.FOTA@GMAIL.COM

Telefone: (45) 3252-2085 Fax: (45) 3252-2085

Calular

MG: 3.438.467,1

Telefone representante: (45) 3055-4300

Endereço representante: RUA A VIE RUSSE 144 - COOP. URO - TOLETOPE - CEP: 63005-495

Email representante: GREENFOTACA@HOTMAIL.COM

Banco: 756 - SANTOXO

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

Agência: 4370 - 510008 - Cascavel/PR

Conta: 11527-4

Data de abertura

Valor da proposta: R\$ 443.895,00

Prazo de entrega: 5 dias

PREÇO TOTAL DO IPT

TOTAL DA PROPOSTA:

443.895,00

443.895,00

Andreia Fedeiro

GREEN FARMACÊUTICA EIRELI/PR

CNPJ: 05.411.908/0001-86

03.411.908/0001-86

906357798-4

GREEN FARMACÊUTICA EIRELI - EPP

RUA MARCOS DE SAUS 43 - 63008

TOLETOPE - URO - CEP: 63005-495

63

Valor da proposta: R\$ 443.895,00

15/05/2018 10:57:55



Proposta

GREEN FARMACÉUTICA S.R.L. - VIA CARLOTTA 10/A/101 - 00144 ROMA (RM) - ITALIA - Tel. 06/47800000 - Fax 06/47800001
Indirizzo C.A.B. C.P. 65. 00145 TORRENO - ITALIA

[Handwritten signature]

636



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS HOSPITALARES

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PARANÁ

EDITAL N.º 021/2018 – PREGÃO PRESENCIAL

Protocolo: Dia 17/04/2018 até as 08h50min

Realização: Dia 17/04/2018 às 09h00min

ENVELOPE Nº 1 - PROPOSTA DE PREÇOS

Green Farmacêutica Eireli - EPP

CNPJ 03.411.908/0001-86

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, 4677, Jardim Gisela – Toledo/Paraná

Telefone: (45) 3252-0086 / (45) 3053-0077

REFERENTE:

GREEN FARMACÊUTICA EIRELI - EPP.

CNPJ: 03.411.908/0001-86

Rua Barão do Rio Branco, nº 4677 – Jardim Gisela

CNPJ: 03.411.908/0001-86 – Toledo/Paraná

Telefone: (45) 3252-0086 – (45) 3053-0077

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 17/04/2018

Horário: 08h:15m

Comissão de Licitações

GREEN FARMACÊUTICA EIRELI - EPP
CNPJ: 03.411.908/0001-86

20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Pádua, 418 - Jardim de Jesus Lopes, 418
 Av. Pádua, 418 - Jardim de Jesus Lopes, 418
 E-mail: licitacao@agilmedicamentos.com.br CEP: 85602-510
 Telefone: 45 3523-8635 - Fátima Helena Bortolo - Contadora

Telefone contadora:

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 21/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor - AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: AV PREFEITO GUJMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO PR - CEP: 85602-510

Inscrição Estadual: Contador:

Representante: LEANDRO LUIS SAVINHO RG: 70704240

CPF: 033.092.549-09

Endereço representante: RUA MARQUÊS 1440 - VI A NOVA - FRANCISCO BELTRÃO PR - CEP: 85601-670

E-mail representante: LICITA04@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR

Telefone representante: 45 3523-5512

Data de abertura: 14/06/2014

Conta: 4235-8

Agência: 4342 - SICCOB - FRANCISCO BELTRÃO PR

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtds	Unid.	Preço Máximo	Marca	Moneda	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEPROFILINA 100MG/ML - ADULTO 120ML	2.500,00	FRAS	5,21		GENÉRICO	0,00	0,00
002	ACLILOFOLINA 5MG/ML - INFANTIL 200ML	2.500,00	FRAS	3,00	EPAT	GENÉRICO	0,00	7.500,00
003	ACETATO DE NEDER COMPRESSES 100MG 100MG - AMPOLA	200,00	AMP	30,00			0,00	0,00
004	ACICLOVIR 200MG	2.000,00	COM	0,45	GINEE	SIMILAR	0,22	440,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	300.000,00	COM	0,04	MED	SIMILAR	0,03	6.000,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	30.000,00	COM	0,05	HIPOLABO	GENÉRICO	0,05	1.500,00
007	ACIDO FOLICO 10MG	2.500,00	COM	2,00			0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	2.000,00	COM	0,55	GREEN-ARMA	SIMILAR	0,33	660,00
009	ALIBENAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	2,00			0,00	0,00
010	ALERICONATO DE SÓDIO 75 MG	1.000,00	COM	0,46			0,00	0,00
011	ALOPURINOL 300 MG	5.000,00	COM	0,15	PIRATI	GENÉRICO	0,16	900,00
012	AMBROSEL 5MG/ML - INFANTIL 100ML	2.000,00	FRAS	3,10			0,00	0,00
013	AMBROSEL 6MG/ML - ADULTO 100ML	2.500,00	FRAS	3,20			0,00	0,00
014	AMIGDALINA 100 MG	35.000,00	COM	0,11	AMFIC	GENÉRICO	0,05	2.100,00
015	AMIGDALINA 200 MG	30.000,00	COM	0,45			0,00	0,00
016	AMOXICILINA 200 MG	45.000,00	COM	0,20			0,00	0,00
017	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 100ML	1.000,00	FRAS	2,00	SERVED	GENÉRICO	5,70	2.550,00
018	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 100ML	1.000,00	FRAS	19,30			0,00	0,00
019	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 100ML	15.000,00	COM	1,40	EMS	SIMILAR	1,40	21.000,00
020	AMFIC - 100 200MG/ML SUSP 60ML	400,00	FRAS	5,50			0,00	0,00
021	AMFIC - 100 300MG	30.000,00	COM	0,30			0,00	0,00
022	AMT COMBICORONAL - 100MG + ETILESTRADIOL COM 21 COMP	300,00	CAIX	7,50		REFERENCIA	3,00	900,00
023	AMT COMBICORONAL - 100MG + ETILESTRADIOL COM 21 COMP	2.000,00	CAIX	1,00			0,00	0,00
024	AMT COMBICORONAL - 100MG + ETILESTRADIOL COM 21 COMP	2.000,00	CAIX	1,00			0,00	0,00
025	ANALGINA 500MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	1.000,00	COM	3,00	GERMED	SIMILAR	1,85	1.850,00
026	AZITROMICINA 500 MG	5.000,00	COM	0,70			0,00	0,00
027	AZITROMICINA SUSPENSAO 200MG/5ML COM 100 ML	100,00	FRAS	7,50			0,00	0,00

Assinatura: _____

Av. Prof. Gulgomar de Jesus Lopes, 418
 Francisco Beltrão - Paraná
 CEP 85602-510

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Formador: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: AV PREFEITO GULGOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO - PR - CEP 85602-510
 Inscrição Estadual:

Av. Prof. Gulgomar de Jesus Lopes, 418
 Francisco Beltrão - Paraná
 CEP 85602-510
 Telefone: 46 3523-6613 Celular:

Contador:

Telefone contador:

CPF: 033.052.549-09 RG: 74924240

Endereço representante: RUA MARINHA 1410 - VILA NOVA - FRANCISCO BELTRÃO - PR - CEP 85601-570
 E-mail representante: I.CITADA@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR

Telefone representante: 46 3523-6613

Agência: 4342 - SUDOESTE - FRANCISCO BELTRÃO-PR

Data de abertura: 14/08/2014

Banco:

Conta: 4235-8

Lota: 001 - de 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
025	CILIENTE E SFINGINA USADORA, FRASCO 19ML	100,00	FRAS	52,000	C-HELI	REFEFRENDA	52,00	5.200,00
026	BELOMESTARINA 2MG/ML DOSE INALATORIA - USO ORAL	100,00	FRAS	45,00			n.m	4.500,00
027	REFOLOMAZONA 50MG/ML DOSE INALATORIA - USO ORAL	2.000,00	AMP	2,40			0,30	4.800,00
028	REFOLOMAZONA 50MG/ML DOSE INALATORIA - USO ORAL	1.000,00	AMP	6,50			0,30	6.500,00
029	REFOLOMAZONA 50MG/ML DOSE INALATORIA - USO ORAL	150,00	FRAS	3,71			5,00	1.500,00
030	BESILATO DE ALICIDIPINO 5 MG	40.000,00	COM	0,08			0,00	3.200,00
031	AROMORFINA 10MG	40.000,00	COM	0,25	PRATI	GENERIC	0,10	4.000,00
032	BROMOPRIDA 10MG/ML DOSE INALATORIA	3.000,00	FRAS	1,50			0,00	4.500,00
033	BROMOPRIDA 10MG/ML DOSE INALATORIA	380,00	FRAS	23,40	EMR	GENERIC	16,70	6.348,00
034	BUCESONIDA 44MG/ML DOSE INALATORIA - FRASCO 120 DOSES	200,00	FRAS	18,00	EMR	GENERIC	18,00	3.600,00
035	BUTAFRINA 50 MG	18.000,00	COM	0,56	EMR	GENERIC	0,70	12.600,00
036	BUTAFRINA 50 MG	60.000,00	COM	3,52	PRATI	GENERIC	3,42	210.000,00
037	BUTAFRINA 50 MG	2.000,00	FRAS	17,55	HIPOLABOR	GENERIC	5,42	10.850,00
038	BUTAFRINA 50 MG	5.000,00	FRAS	10,30	HIPOLABOR	GENERIC	4,10	20.600,00
039	BUTAFRINA 50 MG	35.000,00	COM	0,48	UNIÃO QUÍMICA	SIMILAR	0,46	15.960,00
040	BUTAFRINA 50 MG	15.000,00	COM	3,14	IMEC	SIMILAR	0,14	2.100,00
041	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	5.000,00	COM	0,11			0,00	550,00
042	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	25.000,00	COM	0,08	EMR	GENERIC	0,07	2.000,00
043	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	17.000,00	COM	0,10	EMR	GENERIC	0,10	1.700,00
044	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	35.000,00	COM	0,09	EMR	GENERIC	0,08	2.800,00
045	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	25.000,00	COM	0,10	EMR	GENERIC	0,10	2.500,00
046	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	35.000,00	COM	0,32			0,00	11.200,00
047	CEFALEXINA SUSP 250 MG/5 ML DOSE	1.000,00	FRAS	5,00			0,00	5.000,00
048	CEFALEXINA SUSP 250 MG/5 ML DOSE	400,00	FRAS	7,30			0,00	2.920,00
049	CEFALEXINA SUSP 250 MG/5 ML DOSE	200.000,00	COM	0,23	IMEC	GENERIC	0,23	46.000,00
050	CICLOFENIRAMINA 10MG	40.000,00	COM	0,10	OPALFARMA	SIMILAR	0,10	4.000,00
051	CICLOFENIRAMINA 10MG	15.000,00	COM	0,25	PRATI	GENERIC	0,23	3.450,00
052	CICLOFENIRAMINA 10MG	500,00	FRAS	11,20			0,00	5.600,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: ÁGL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: AV. PREFEITO GUOMAR DE JESUS LOPES, 418 Email: lista4@agildistribuidora.com.br CEP: 65602-510
 Inscrição Estadual: 15.131.388-0001 Telefone: 46 3523-6613 Agência: Francisco Baltro - CE: 61699-0001
 Representante: LEANDRO LUIS SANTINI Contador: Telefone contador: 46 3523-6613

RG: 70204240

Telefone representante: 46 3523-6613

Conta: 4235-8

Agência: 4342 - SIOCOB - Francisco Beltrão/PR

Data de abertura: 4/08/2018

Nº Item	Descrição de Produto / Serviço	Unid.	Qtde.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
055	COMPLEXO B	250 000 0	COM	0,09	V-TAMED	SIMILAR	0,04	8 000,00
057	DESPACHILINA 400 MG, INJETÁVEL	500 00	AMP	5,70			0,00	0,00
058	USXOMETASSONA - INJETÁVEL 400MG/ML 2,5ML	500 00	AMP	2,75			0,00	0,00
059	DEXAMETASSONA 0,1MG/ML SUSPENSÃO 100ML	2 500 00	FRAS	4,73			0,00	0,00
060	DEXAMETASSONA 1MG/500ML SUSPENSÃO 100CR	1 500 00	FRAS	1,54			0,00	0,00
061	DEXAMETASSONA 1MG	6 000 00	COM	0,42	EMG		0,00	0,00
062	DICLOFENACO POTASSICO 100MG	100 000 0	COM	0,09	V-TAMED	SEMI-LAR	0,25	2 000,00
063	DICLOFENACO POTASSICO 100MG/ML 100ML	3 000 00	FRAS	1,00	SEMI-LAR	SEMI-LAR	0,05	5 000,00
064	DICLOFENACO POTASSICO 100MG/ML 100ML	4 000 00	AMP	0,65	SEMI-LAR	SEMI-LAR	2,54	7 600,00
065	DICLOFENACO POTASSICO 100MG	200 000 0	COM	0,04	V-TAMED	SIMILAR	0,00	0,00
066	DICLOFENACO POTASSICO 100MG	35 000 00	COM	0,04	V-TAMED	SIMILAR	0,03	7 500,00
067	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	50 000 00	COM	0,11	PRATI	SEMI-LAR	0,00	0,00
068	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	2 000 00	FRAS	1,12	MATJAG	SEMI-LAR	0,05	4 500,00
069	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	2 000 00	AMP	0,52			0,78	1 500,00
070	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	1 000 00	AMP	0,19			0,00	0,00
071	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	1 000 00	COM	0,50	SEMI-LAR	SEMI-LAR	0,00	0,00
072	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	2 000 00	COM	0,19			0,00	0,00
073	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	2 000 00	COM	0,19			0,00	0,00
074	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	2 000 00	FRAS	0,30			0,00	0,00
075	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	20 000 00	COM	0,10			0,00	0,00
076	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	20 000 00	AMP	0,19			0,00	0,00
077	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	1 000 00	COM	2,15			0,00	0,00
078	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	500 00	FRAS	4,75			0,00	0,00
079	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	4 000 00	COM	4,24	SANOFI		0,00	0,00
080	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	75 000 00	COM	0,25	ASPIE		0,00	0,00
081	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	1 000 00	COM	0,02			0,00	0,00
082	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	2 000 00	COM	1,56			0,00	0,00
083	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	3 500 00	COM	0,56	V-TAMED		0,00	0,00
084	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	50 000 00	COM	0,05	HIPCA ADOR		0,00	0,00
085	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	300 00	FRAS	10,47	ALLERGAN		0,00	0,00
086	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML	570 00	FRAS	12,11			0,00	0,00
087	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
088	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
089	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
090	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
091	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
092	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
093	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
094	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
095	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
096	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
097	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
098	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
099	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
100	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
101	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
102	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
103	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
104	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
105	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
106	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
107	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
108	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
109	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
110	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
111	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
112	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
113	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
114	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
115	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
116	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
117	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
118	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
119	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
120	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
121	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
122	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
123	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
124	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
125	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
126	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
127	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
128	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
129	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
130	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
131	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
132	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
133	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
134	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
135	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
136	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
137	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
138	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
139	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
140	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
141	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
142	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
143	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
144	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
145	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
146	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
147	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
148	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
149	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							
150	DIPRIXINA 50MG/ML 100ML							

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Av Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510
 Paran -
 E-mail: licitaco@agilmedicamentos.com.br
 Telefone : 46 3523 0813 Fax:
 Contabil:

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor : AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereo : AV HERETO GUIMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRO FR - CEP 85602-510
 Inscrico Estadual:
 Representante: FABRO LUIS SANTINI
 CPF: 033 092 545-09
 Endereo representante: RUA MARINHA 1440 - VILA NOVA - FRANCISCO BELTRO FR - CEP 85611-670
 Email representante: LICITACO@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR
 Banco:

Telefone contator:

RG: 73224240

Telefone representante: 46 3523-0613

Agncia: 4342 - SICOR - Francisco Beltro FR Conta: 4235-9
 Data de abertura: 14/06/2014

Lota: 001 Lota 001

N Item	Descrio do Produto / Servio	Qtd.	Unid	Preo Mximo	Marca	Moueto	Preo Unitrio	Preo Total
087	HIDRO DE ALUMINO 1mg m - 1000	1 500,00	FRAS	5,00			0,00	0,00
088	ISUPROFENO 50MG-ML 60TAS; 30ML	2 000,00	FRAS	4,20			0,00	0,00
089	IPROFENO 200MG	50 000,00	COM	0,15			0,00	0,00
090	IPROFENO 200MG	10 000,00	COM	0,42			0,00	0,00
091	INSULINA ASPARTO 100 U/M CANETA 300 U/ml	40,00	UN	44,05			0,00	0,00
092	INSULINA DETEMR 100 U/M CANETA 300 U/ml	40,00	UN	94,41			0,00	0,00
093	INSULINA GLARGINA 100U/M CANETA 300 U/ml	50,00	UN	84,15			0,00	0,00
094	INSULINA LISPRO 100U/M CANETA 300 U/ml	40,00	UN	46,44			0,00	0,00
095	ISOSORBIDA - 5MG	600,00	FRAS	2,82			0,00	0,00
096	ISOSORBIDA 20 MG	20 000,00	COM	0,35	GENAL		0,00	0,00
097	ISOSORBIDA 20 MG	4 000,00	COM	0,26			0,21	4 200,00
098	ITRAMOLOL 100MG	5 500,00	COM	2,84			0,00	0,00
099	IVERMECTINA 6MG	340,000	COM	0,24	VITAMEDIC		0,00	0,00
100	LANCETA CESCAR LVEL PARA PUNO DIGNAL ESTERIL EM AO INDELETVEL E OUC DISPENSA USO DE LCULA	20 000,00	UN	0,32			0,00	0,00
101	LEVOTIROXINA + BEVEDIZ DA 100MG + 25MG	2 000,00	COM	1,76	ROCHE		1,74	2 480,00
102	LEVOTIROXINA + BEVEDIZ DA 200 MG+10MG	15 000,00	COM	2,56	ACH		2,30	20 000,00
103	LEVOTIROXINA + BEVEDIZ DA 25MG + 25MG	2 000,00	COM	1,31			0,00	0,00
104	LEVOTIROXINA + BEVEDIZ DA 100MG + 25MG CAPSUL + DE LBERAO	2 000,00	UN	2,36	ROCHE		0,00	0,00
105	LEVOTIROXINA 100 MG	20 000,00	COM	0,28			1,64	1 300,00
106	LEVOTIROXINA 25 MG	24 000,00	COM	0,20			0,00	0,00
107	LEVOTIROXINA 50MG	24 000,00	COM	0,23			0,00	0,00
108	LEVOTIROXINA 100MG SUPLENO 120ML	15 000,00	COM	0,26			0,00	0,00
109	LEVOTIROXINA 100MG SUPLENO 120ML	1 200,00	FRAS	3,70			0,00	0,00
110	MALATO DE DEXCLOXERIMIRAMINA + CLORAMFENICOL 120ML	4 500,00	FRAS	1,45			0,00	0,00
111	MALATO DE DEXCLOXERIMIRAMINA 2 MG	12 000,00	COM	0,12			0,00	0,00
112	MALATO DE DEXCLOXERIMIRAMINA 0,125MG	2 000,00	COM	1,00			0,00	0,00
113	MENIDAZOL 100 MG	5 000,00	COM	0,11			0,00	0,00
114	MENIDAZOL 200MG SUPLENO 30ML	1 000,00	FRAS	3,50			0,00	0,00
115	METFORMINA 500 MG	20 000,00	UN	2,50	EGGINTETICA		0,00	0,00
116	METFORMINA 500 MG	90 000,00	COM	1,12	BIOGINTETICA		0,00	0,00
117	METILFENIDATO CLORIDRATO 10MG	10 000,00	COM	1,42	NOVARTIS		1,36	10 000,00
118	METOPROLOL 10 MG	10 000,00	COM	0,20	HIPOLO		0,12	1 500,00
119	METOPROLOL AMIDA 40MG-ML GOTAS 10ML	1 500,00	FRAS	0,90			0,00	0,00

(Handwritten signature and notes in blue ink)

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48

Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: AV. PREFEITO GILMOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BASTOS/PR - CEP 85602-510
Inscrição Estadual:

Contador:

Representante: LEANDRO LUIS SANIHI

CPF: 023.052.040-29

Endereço representante: RUA MARINGÁ 1440 - VILA NOVA - FRANCISCO BASTOS/PR - CEP 85001-670

E-mail representante: LICITA04@AGIL.MEDICAMENTOS.COM.BR

Banco:

Agência: 0942 - SICCOB - Francisco Bastos/PR

Conta: 4230-5

Conta: 4230-5

Telefone representante: 46 3523-6613

Data de abertura: 14/05/2018

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modulo	Preço Unitário	Preço Total
20	MICOPROLOL 1500 MG X 101 COMS G DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	2.500,00	COM	3,20	ASTRAZENECA	GENÉRICO	3,64	7.150,00
21	MEYOPROLOL 1500 MG X 101 COMS G DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	4.000,00	COM	0,45			0,36	0,00
22	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/20G G DE APLICADORES	500,00	BISN	9,00			0,00	0,00
124	METRONIDAZOL 200 MG	10.000,00	COM	0,21	PRATI	GENÉRICO	0,12	1.200,00
124	PIRAMINA GLOMERATA SFRENGIL (GLACOL) SOLUÇÃO ORAL 300MG	1.500,00	FRAS	12,00			0,00	0,00
125	MEOMICINA 400MG + SAC. FRACMA 2500 G - POMADA 100G	4.000,00	BISN	1,30	SCBRAL	SIMILAR	1,30	4.000,00
126	MEFEDRINO 20 MG	300.000,00	UN	0,00			0,00	0,00
127	MESOLIDA 100 MG	300.000,00	COM	0,12			0,00	0,00
128	MISTINA 100 MG U.M.C. SOLUÇÃO ORAL 30ML	600,00	FRAS	4,50			0,00	0,00
129	MISTINA 4000 JING CREME VAGINAL 30G	1.500,00	BISN	7,00			0,00	0,00
130	MISTINA 4000 JING CREME VAGINAL 30G G DE APLICADORES	400,00	BISN	1,15			0,00	0,00
131	VITRATO DE M DONAZOLAMIDA CREME DENTADO CG DO 30G	500,00	TIUC	3,40			0,00	0,00
132	METOPROLOL 1500 MG X 101 COMS	5.000,00	COM	0,80			0,00	0,00
133	MORETS 100MG U.M.C.	1.500,00	COM	11,20			0,00	0,00
134	OLIO MINERAL 100ML	1.000,00	FRAS	3,40			0,00	0,00
135	OMEPRAZOL 20 MG	320.000,00	COM	3,09	PARALAB	SIMILAR	3,09	400,00
136	ONOSINGETRONA (CLORIDRATO) 400MG COMPRI. OVAL 15 ML	2.000,00	COM	3,65			0,00	0,00
137	PARACETAMOL 500MG	1.000,00	FRAS	2,05	SUBRAL	GENÉRICO	0,00	0,00
138	PARACETAMOL 500MG	180.000,00	COM	0,07	PRATI	GENÉRICO	0,00	0,00
139	PAROFRIN 20 MG	30.000,00	COM	0,42			0,00	0,00
140	PASTA ZAGUA SEM MENTOL 100G	200,00	FRAS	4,78			0,00	0,00
141	PERMANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	COM	0,75			0,00	0,00
142	PERMETINA 100MG, LOÇÃO 100ML	1.000,00	FRAS	4,50			0,00	0,00
143	PERMETINA 25 MG	8.000,00	COM	0,15	ARMEDOLINCA	ÉTICO	0,00	0,00
144	PREDNISONA 20 MG	25.000,00	COM	0,42			0,00	0,00
145	PREMISONA 300MG, SUSPENSÃO ORAL	2.000,00	FRAS	6,50			0,00	0,00
146	PREDNISONA 5MG	25.000,00	COM	0,37			0,00	0,00
147	REXUDINA 150MG	15.000,00	COM	0,42			0,00	0,00
148	RETINA 4000000 UNID. UNIFICADO, 500UNID/COM DE ZINCO 100MG 45G	1.500,00	BISN	4,60	CIUMEC	SIMILAR	0,36	0,00

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

67

14/05/2018 10:27

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV. PREFEITO GUDIMAR DE JESUS LOPES, 418 - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85662-510
Inscrição Estadual: 10174042/AGIL MEDICAMENTOS COMER

E-mail: lcia04@agilmedicamentos.com.br
Telefone 46-3523-6313 Fax

Declarar: Telefone contator:

Contador: RG: 76264242

Representante: LEANDRO LUIS SAMTN CPF: 033.092.549-09
Endereço representante: RUA MARINCA 1440 - VILA NOVA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85661-870
E-mail representante: LICITA04@AGILMEDICAMENTOS.COMER Telefone representante: 46-3523-0613

Banco: Agência: 4342-5000B - Francisco Beltrão/PR Conta: 4235-R Data de abertura: 14/06/2014

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo / Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
149	R-SPERMIDINA 1 MG	6.000,00	CAIX	11,95		7.00	6,00
150	SALBUTAMOL 2MG/5ML AEROSOL 120ML	2.000,00	FRAS	2,50		0,00	0,00
151	RA-BUTAMOL AEROSOL 100MG/30GSE C/200 DROSES	766,00	FRAS	11,10		0,00	0,00
152	SERENGA (DESCARTAVEL PARA INSULINA 100 UN DADES COM AGULHA) 30 UN	25.000,00	UN	0,83		0,00	0,00
153	SENYGEN (DESCARTAVEL PARA INSULINA 50 UN DADES COM AGULHA) 30 UN	25.000,00	UN	1,34		0,00	0,00
154	SER TRAUINA 50 MG	25.000,00	UN	0,21		0,00	0,00
155	SIMETICONA 75MG/ML SOTAS 100ML	5.000,00	FRAS	1,56		0,00	0,00
156	SINAGASTATINA 20MG	100.000,00	COM	0,11		0,00	0,00
157	SINAGASTATINA 40 MG	20.000,00	COM	0,21		0,00	0,00
158	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL - COLUPELOF 300g + CLORETO DE SÓDIO 2,9g + Glicose 20g, COM 27,0g ENVELOPE	3.000,00	ENV	1,11		0,00	0,00
159	SULFADIAZINA 500 MG	4.000,00	COM	0,02		0,00	0,00
160	SULFADIAZINA DE PRATO - 10MG/20 30GR	1.000,00	UN	5,33		0,00	0,00
161	SULFAMETOXAZOL - TRIMETOPRIM - 200MG/50MG + 40MG/50MG (O/RAL)	500,00	CAIX	2,95		0,00	0,00
162	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM 400/80MG	15.000,00	COM	6,15		0,00	0,00
163	SULTATO DE SUCROSE 300 MG - 50	4.000,00	CAIX	1,00		0,00	0,00
164	SULFATO FERROSO 40MG OF Fe II	40.000,00	COM	0,05 V TAREL		0,04	1.600,00
165	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,3MG/2,5ML 90ML	1.000,00	FRAS	7,90		0,00	0,00
166	VARFARINA (SÓLIDA) 5MG	3.000,00	COM	0,23		0,00	0,00
167	VENLAFAXINA 150 MG	3.000,00	CAIX	2,20 EMS		1,00	3,00
168	VENLAFAXINA 75 MG	10.000,00	UN	1,20 FUS		0,91	9.000,00
169	VERAPAMIL 80MG	10.000,00	COM	0,12 PRAT		0,10	1.000,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: R\$ 112.361,80
TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 112.361,80

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 5 dias

Leandro L. Santin

20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av. Pref. Gudimar de Jesus Lopes, 418
Cristo Rei - CEP 85662-510
Francisco Beltrão - Paraná

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 20.590.555/0001-48