

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.668.050/0001-61 Fornecedor: DIALMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRLI - ME Email: krliaadthosmed@gmail.com  
Endereço: AV SÃO PAULO 418 - CENTRO - Três Barras do Paraná/PR - CEP 85485-002 Telefone: (45)3235-1945 Fax: Celular:  
Inscrição Estadual: 90697931-75 Contador: WAGNER CLEVERSON ACCORD Telefone contator: (45)3235-1207  
RGI: 3145700-3

Representante: EULDES LUIZ TOMAZELI CPF: 060.116.833-91 Telefone representante:  
Endereço representante: RUA AFONSO HEINZ, 1860 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-100  
Email representante:  
Banco: 1 - BB Agência: 4788-0 - BANCO DO BRASIL - Três Barras do Conto: 11804-4 Data de abertura: 18/03/2017

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

Lote	Quantidade	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	1.000	Água destilada para autoclave	1.000	9,00	S.O. PLUS		9,00	9.000,00
002	30	Agua sanitizante para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
003	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00

Lote	Quantidade	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
004	30	Agua oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
005	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
006	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
007	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
008	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
009	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
010	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
011	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
012	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
013	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
014	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
015	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
016	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
017	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
018	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00
019	100	Água oxigenada para uso hospitalar	100	15,00	PAK		15,00	1.500,00
020	30	Água oxigenada para uso hospitalar	30	4,00	PAK		4,00	120,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.088.050/0001-81 Fornecedor: DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EMLI - ME

E-mail: lidaiaad@hotmail.com

Endereço: AV SAO PAULO 418 - CENTRO - Três Barras do Parana/PR - CEP 85485-000

Telefone: (41)3235-1945 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 90687021-75 Contador: WAGNER CLEVERSON ACCEDI

Telefone contador: (41)3235-1207

Representante: ELUCIÊNIS LUIZ TOMAZELLI

RG: 3145701-3

CPF: 060.116.938-01

Endereço representante: RUA ATONSO REVA 1650 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-100

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 4788-D - BANCO DO BRASIL - Três Barras do

Conta: 1.304-4

Data de abertura: 18/03/2017

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	Letr 30"							
<p>Colar cervical 4 em 1.            04x 16 descepes            Sistema UNIFERECIONAL para treinamento automático            Características:            Ajuda na altura com 16 posições (17 posições na versão personal) 5x este personalizado            permite executar até 4 medidas por dia de cada cervical adulto e 2 medidas de sobra vertical            pedálico - Ativa um único membro; dobra-el para facilitar a execução de procedimentos como            condução e injeção - Abertura frontal para redução de movimentos como            C/coluna em 10 posições; abertura posterior para desvio de flexão e visualização            da região da nuca - Indicadores a localização de exames como: Ressonância Magnética e            Tomografia Computadorizada - Com suporte na ABNISA            Tamanho: 40x40x40 cm - 10 kg - 100% em aço inoxidável</p>								
008	1x 1000,85	5,00	UN	195,00		40x40x40/100085	195,00	775,00
004	1x 1000,85	15,00	UN	34,00		40x40/1500	33,60	504,00
007	EQUIPE PARA SORO KALFEGOLIAS G/ ROLANHAS	2.000,00	UN	1,15		1-15 FARMATEX	1,15	2.075,00
<p>Equipe para soro rolantes - disponível para funcionamento de soro - experiência em um            adaptado para 1 litro de soro, para funcionamento de soro, sistema fechado, com dimensões            de 10x10x10 cm (LxAlxP) que facilita a inserção das soluções em ampola e permite            funcionamento em 1 litro de soro e 1 litro de soro e 1 litro de soro - 1000            materiais que garantem a qualidade do produto e a segurança do paciente - embalagem em            papel grau cirúrgico e estéril, a unidade de uso - Embalagem individual que permite a            abertura asséptica - contendo dados de identificação data, melo e validade de estérilização e            registro na secretaria de saúde</p>								
008	Equipamento preventivo	100,00	UN	4,00		4-00 MISSNER	4,00	400,00
<p>Equipamento preventivo em um das áreas do trabalho, mais adequado            a base de dados de saúde, resistente com boa aderência, empunha em carbono plástico com            capa de proteção, tamanho 5 cm x 5 cm</p>								
005	Frascos, material potentes, tipo vaginal, tamanho grande (G).	600,00	UN	1,00		1-00 ADIM	1,00	600,00
<p>Características técnicas: 50 ml, descartável, sem lubrificante</p>								
001	Especie material potentes, tipo vaginal, tamanho médio (M).	3.000,00	UN	1,17		1-17 ADIM	1,14	3.420,00
<p>Características técnicas: 50 ml, descartável, sem lubrificante</p>								
007	Especie material potentes, tipo vaginal, tamanho pequeno (P).	2.500,00	UN	0,90		0-90 ADIM	0,90	2.425,00
<p>Características técnicas: 50 ml, descartável, sem lubrificante</p>								
001	Frascos descartáveis para injeção	30,00	UN	1,00		1-00 BICBASE	0,98	29,40

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 22.685.062/001-81 Fornecedor: DIMOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI - ME

Endereço: AV. SÃO PAULO 415 - CENTRO - Três Barras do Paraná/PR - CEP 85465-000

Inscrição Estadual: 90637031-75

Representante: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

Endereço representante: RUA APODISA PENA, 1600 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-100

E-mail representante: BB

Banco: BB

E-mail: icotacacothosmed@hotmail.com

Telefone: (45)3235-1945 Fax:

Contador: VACNER CLEVERSON ACCORDI

RG: 3145703-3

Telefone representante:

Data de abertura: 15/03/2017

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

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001		plástico transparente, esterilizado a 50°C, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 20ml	3.00	PAC	100,00	INS-01	LAFFEX AR	100,00	300,00
002		pacote com 15 metros	1.500,00	PAC	100,00	14.30	ULTRACOTTON	20,00	30.000,00
003		Caixa com 100 unidades de 50 ml, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 50ml	50,00	MP	100,00	1.44	HYPOFARMA	1,46	73,00
004		Caixa com 100 unidades de 50 ml, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 50ml	500,00	MP	100,00	9.87	DESCARBOX	9,87	4.935,00
005		Caixa com 100 unidades de 50 ml, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 50ml	100,00	PAP	100,00	1.44	MOSQUITO	1,41	141,00
007		Lava-copos, material não tecido, tamanho 6.5	100,00	PGR	100,00	1.00	MAXITRY	1,00	100,00
008		estêndios de papel, tamanho 7.0	100,00	PGR	100,00	1.00	MAXITRY	1,00	100,00
009		Lava-copos, material não tecido, tamanho 7.50	100,00	PGR	100,00	1.02	MAXITRY	1,00	102,00
010		estêndios de papel, tamanho 8.0	100,00	PGR	100,00	1.02	MAXITRY	1,00	102,00
011		Caixa com 100 unidades de 50 ml, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 50ml	10,00	UN	100,00	124.36	EMERSON	120,00	1.200,00
012		Caixa com 100 unidades de 50 ml, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 50ml	5,00	UN	100,00	445.00	EMERSON	420,00	2.100,00
013		Caixa com 100 unidades de 50 ml, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 50ml	5,00	UN	100,00	445.00	EMERSON	420,00	2.100,00
014		Caixa com 100 unidades de 50 ml, disponível em embalagem atópica e com vedação a vácuo e alça para suporte. Utilizado para a coleta de sangue. Composto de alça para identificação do paciente e da coleta. Capacidade de 50ml	22,32	ABC	100,00	22,32	ABC	21,70	100,00

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 22.638.052/0001-91 Fornecedor: DHOSMECO COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI - ME E-mail: licitacaodhosmed@hotmai.com  
 Endereço: AV. SÃO PAULO 418 - CENTRO Três Barras do Paraná/PR - CEP 85485-000 Telefone: (46)3235-1945 Fax: Telefone celular: (46)3235-1207  
 Inscricao Estadual: 90057031-15 Contador: WAGNER CLEVERSON ACCORDI RG: 3145703-2  
 Representante: EUCLEDES LUIZ TOMAZELLI CPF: 061.116.830-91 Telefone representante:  
 Endereço representante: RUA AFONSO PENA 1660 - CENTRO - CASCAVEL/PR - CEP 853-2-100  
 E-mail representante:  
 Banco: 1 - BB Agência: 4788-0 - BANCO DO BRASIL - Três Barras do Conta: 1804-4  
 Data de abertura: 18/03/2017

Fonte de fornecimento adquirido como micro e empresário ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marcas	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
119	PIRÇA 1141 STIFD MOSSUTO RETA 11 CM	5.00	UN	22.01	AUC		22.15	110.75
120	Planilha de Resgate em Puberdade Adulto Amarela Correspondente ao Polioleico sendo leve e altamente resisterio superada por 150 kg. Possui pedacinhos bem fininhos. Desenhos de Tami eoa e y lina que tudo contido em uma folha em branco e Resoluçao Magnética Positivo e Negativo em branco e no qual se ilustra os pedimentos de origem de leite e laticios de 3 de caixa e no de embalagem 3 peças. Alta de Fotograçao de 50 (71) Gramas de 1 litro Regulada 10 cm em altura e 10 cm em largura 50 cm	1.00	UN	350.00	ORTOPRATIKA		357.50	357.50
121	Proteína Whey Support Protevel 70	1.000,00	AMP	2.02	SERVAL		2.02	2.020,00
122	GLI 104 DESCORTAVEL 10 ML, descompactar, sem açúcar, sabor de leite azedo, esterilizado e embalado em 10 unidades em 100 ml em um papel que garante sua esterilização e da fácil abertura. Marca: Tolo Uni S/A SEM AÇÚCAR. Traços e minerais de origem vegetal e leite e outros em 100 ml de 10 a peso aumentada em traços lipídica. É o produto com fibra para promover a absorção de ambos os casos de sangue. Embalagem com identificação completa do lote, data de fabricação, data de validade, registro na ANVISA e responsável técnico.	10.000,00	UN	0.54	RYMCO		0.54	5.400,00
123	Seringa descartável, volume de 2ml, não agulhada, esteril, marca: analógica	10.000,00	UN	0.10	RYMCO		0.10	1.000,00
124	Seringa descartável, volume de 5ml, não agulhada, esteril, marca: analógica	100,00	UN	0.50	BIOSAN		0.50	50,00
125	SOLDA ASPIRAÇÃO TRADICIONAL Dispositivo para introdução em engias corporais para drenagem de fluidos (secção ou dureção) ou de administração de soluções de gases (hidrolipos contendo medicamentos) em caso de procedimentos respiratórios, administração de oxigênio ou, em outros casos, - Pressão da caixa - mm - Fluxo para aspiração de secreções do arvore respiratória - Esteril, - 400 ml - Disponível 1,200 (ml), - Todos os sondas respiratórias são compostas de tubo de PVC, conectores esterilizados, modica de ligação específica e conexão para limpeza	100,00	UN	0.70	B USAMI		0.70	70,00

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

E-mail: lnicassadinhosme@hotmil.com

Fornecedor : D'HOSSMED COMERCIO DE FARMACAMENTOS ERR 1 - ME

Telefone : (45)3235-1945 Fax

Endereço : AV SAO PAULO 418 - CENTRO - Três Barras do Paraná/PR - CEP 85485-000

Telefone contator: (45)3236-1207

Contador: WAGNER CLEVERSON ACCORZI RG: 3145703-3

CPF: 063.110.039.91

Representante: EUCLEDES LUIZ TOMAZELLI

Telefone representante:

Endereço representante: RUA AFONSO FENÁ 1080 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-100

Data de abertura: 18/03/2017

Banco: I - BB

Conta: 11804-4

Agência: 4788-0 - BANCO DO BRASIL - Três Barras do

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Medida	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	------	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

es: soluções) ou de administração de soluções de nível, instalação, consertos, manutenção) em caso de vendas realizadas, administração de sistema de segurança da informação

- Capacidade de saída: 3mm.  
- Tolerância para aplicação de acessórios de acordo com o requerido e/ou  
- Esfericidade

- Alívio.

- Aplicação.

- Desmontável (L, S, M, G).

- Todos os sentidos de trabalho são compatíveis com o modelo

de trabalho específico e remediação com tempo

137	SOMUA - ATIVIDADE TRAJUFAI 1408	80,00	UN	2,70	BRASIM		0,60	48,00
-----	---------------------------------	-------	----	------	--------	--	------	-------

dispositivo para transmissão de ondas sonoras para geração de forças mecânicas de excitação ou de administração de soluções de nível, instalação, consertos, manutenção, em caso de vendas realizadas, administração de sistema de segurança da informação

- Espessura da borda: 3mm.

- Trabalho para aplicação de acessórios de acordo com o requerido e/ou

- Esfera.

- Alívio.

- Aplicação.

- Desmontável (L, S, M, G).

- Todos os sentidos de trabalho são compatíveis com o modelo

de trabalho específico e remediação com tempo

138	SOMUA - ATIVIDADE TRAJUFAI 1408	50,00	UN	0,90	MDSOUNDA		0,60	45,00
134	SOMUA - ATIVIDADE TRAJUFAI 1408	200,00	AMP	0,45	FARMACE		0,44	88,00
137	TESOURA PIS PONTA CURVA 12cm	12,30	UN	18,28	ABC		17,89	214,55
134	TESOURA PIS PONTA RETA 20cm	12,30	UN	18,26	ABC		17,84	214,65
139	Trena 50cm/1m/1,5m/2m/3m/4m/5m/6m/7m/8m/9m/10m/11m/12m/13m/14m/15m/16m/17m/18m/19m/20m/21m/22m/23m/24m/25m/26m/27m/28m/29m/30m/31m/32m/33m/34m/35m/36m/37m/38m/39m/40m/41m/42m/43m/44m/45m/46m/47m/48m/49m/50m/51m/52m/53m/54m/55m/56m/57m/58m/59m/60m/61m/62m/63m/64m/65m/66m/67m/68m/69m/70m/71m/72m/73m/74m/75m/76m/77m/78m/79m/80m/81m/82m/83m/84m/85m/86m/87m/88m/89m/90m/91m/92m/93m/94m/95m/96m/97m/98m/99m/100m	300,00	AMP	1,10	HALEKSTAR		1,10	330,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 81.000,62

TOTAL DA PROPOSTA: 92.530,82

Valor da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

473

1803302114902

Processo: 2018-00000000-119

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.585.063/0001-31 Fornecedor: DHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

Email: iclaseadinosmed@hotmail.com

Endereço: AV SÃO PAULO 418 - CENTRO - Três Barras do Paraná/PR - CEP 85485-000

Telefone: (45)3235-1945 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 90697031-75 Contador: WAGNER CLEVERSON ACCORDI

Telefone contador: (45)3235-1277

Representante: EUCLEDES LUIZ TOMAZELLI

RG: 2145703-3

CPF: 050.116.639-81

Endereço representante: RUA AFONSO HENRI 1050 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-100

Telefone representante:

E-mail representante:

Data de abertura: 18/03/2017

Banco: 1 - BB

Agência: 4768-D - BANCO DO BRASIL - Três Barras do

Conta: 17804-4

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

*Wagner Cleverson Accordi*

DHOSMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

CNPJ: 22.585.063/0001-31

DHOSMED Com. Medic. Eireli-ME

CNPJ: 22.585.063/0001-31

Av. São Paulo, 418 - Centro

Três Barras do Paraná - PR

*8*

*10*  
*A. B.*  
*480*

O MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, Estado do Paraná  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE – ESTADO DO PARANA  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019  
PROCESSO Nº 55/2019

**DECLARAÇÃO DA PROPOSTA**

A 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 3235 1945, por intermédio de seu Sócio, Euclides Luiz Tomazelli inscrito no do CPF 060.116.839-91 e portador da cédula de Identidade nº 3.145.703-3- SSP/PR e residente e domiciliado a Rua Afonso Pena,1660- Centro -Cascavel -Paraná CEP 85812.100,

**DO OBJETO:** A presente licitação tem por objeto a seleção da proposta mais vantajosa, visando **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE AMBULATÓRIO PARA O CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE EM ATENDIMENTO A ASSISTENCIA FARMACEUTICA MUNICIPAL**, conforme condições, especificações, valores e quantidades, constante no **Anexo I – Termo de Referência**, e nos demais anexos deste edital

prazo de entrega não superior ao exigido no edital (15 Dias), conforme consta no item 10.1 edital

preço unitário por item do objeto licitado, com até 02 (duas) casas decimais, valor total e valor global, expressos em moeda corrente nacional, não superior ao preço máximo estabelecido no Anexo I;

prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação, ficando estabelecido que omissões serão considerado aceito este prazo;

**DO PAGAMENTO:** O pagamento do valor devido será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da entrega do produto, que poderá ser parcelado, de acordo com a necessidade da administração, mediante a apresentação da nota fiscal respectiva.

O presente Contrato terá sua vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura

Três Barras do Paraná, 18 de fevereiro de 2019



Dihosmed Comercio de Medicamentos Eireli- ME  
CNPJ 22.688.060/0001-81  
Euclides Luiz Tomazelli  
Cpf Nº 060.116.839-91 - RG Nº 3.145.703-3 SSP/PR

DIHOSMED Com. Medic. Eireli-ME  
CNPJ: 22.688.060/0001-81  
Av. São Paulo, 418 - Centro  
Três Barras do Paraná - PR

**DIHOSMED**

Dihosmed Comercio de Medicamentos Eire  
CNPJ: 22.688.060/0001-81  
Avenida São Paulo, 418- CENTRO-TRES BARRAS  
CEP:85.485-000

**ENVELOPE PROPOSTA (ENVELOPE Nº 01**  
**O MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**  
**ABERTURA DAS PROPOSTAS: 19 DE FEVEREIRO**  
**HORARIO: 09:00 HORAS**  
**PROPONENTE: DIHOSMED COMERCIO DE**  
**MEDICAMENTOS EIRELI- ME (É MICROEMPRI**  
**ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, 418- CEN**  
**TRES BARRAS DO PARANÁ -PR**  
**CNPJ Nº 22.688.060/0001-81**  
**FONE/FAX: 45-3235-1495**



Município de Santo Antônio do Sudoeste  
Pregão Presencial 20219

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Objeto: 02.10.00.0000-00 Fornecedor: POSSATO & POSSATO LTDA EPP  
Endereço: Rua Para 490 - Centro - Fco Beltrão - PR - CEP: 85.601-290  
Inscrição Estadual: 444429122 Contador: CARLOS RIBEIRO  
Representante: POSSATO & POSSATO LTDA C/P: 005.150.833-30 RG: 1335225 Telefone contator: 41.30241950  
Endereço representante: RUA PARA 490 - CENTRO - FCO BELTRÃO - PR - CEP: 85.601-290 Telefone representante:  
E-mail representante: contato@possato.com.br  
CNPJ: 02.10.00.0000-00 Agência: 2257-1 - Município: Fco Beltrão - PR - CEP: 85.601-290 Data de abertura: 20/01/2019

Comercial: endereçado como microempresa ou empresa de pequeno porte - para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006

Item 001 - 000000

Descrição de Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00

Item 002 - 000000

Descrição de Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Marca	Preço Unitário	Preço Total
002 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
003 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
004 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
005 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
006 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
007 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
008 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
009 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
010 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00

72.150.550/0001-06  
POSSATO & POSSATO LTDA EPP

Município de Santo Antônio do Sudoeste Rua Para 490 - Centro  
Pregão Presencial 20219 CEP 85.601-290 Fco Beltrão PR  
PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Objeto: 02.10.00.0000-00 Fornecedor: POSSATO & POSSATO LTDA EPP  
Endereço: Rua Para 490 - Centro - Fco Beltrão - PR - CEP: 85.601-290  
Inscrição Estadual: 444429122 Contador: CARLOS RIBEIRO  
Representante: POSSATO & POSSATO LTDA C/P: 005.150.833-30 RG: 1335225 Telefone contator: 41.30241950  
Endereço representante: RUA PARA 490 - CENTRO - FCO BELTRÃO - PR - CEP: 85.601-290 Telefone representante:  
E-mail representante: contato@possato.com.br  
CNPJ: 02.10.00.0000-00 Agência: 2257-1 - Município: Fco Beltrão - PR - CEP: 85.601-290 Data de abertura: 20/01/2019

Comercial: endereçado como microempresa ou empresa de pequeno porte - para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006

Item 001 - 000000

Descrição de Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00

Item 002 - 000000

Descrição de Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Marca	Preço Unitário	Preço Total
002 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
003 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
004 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
005 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
006 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
007 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
008 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
009 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
010 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
011 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
012 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
013 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
014 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
015 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
016 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
017 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
018 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
019 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
020 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
021 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
022 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
023 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
024 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
025 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
026 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
027 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
028 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
029 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
030 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
031 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
032 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
033 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
034 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
035 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
036 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
037 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
038 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
039 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
040 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
041 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
042 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
043 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
044 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
045 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
046 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
047 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
048 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
049 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00
050 - 000000 - 000000	10000	kg	0,39	10000	0,39	3900,00

Município de São Antônio do Sulceste  
Projeto Precatório 312019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.140.999/00-00 - RUA PARA, 430 - CENTRO - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
Endereço: RUA PARA, 430 - CENTRO - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
Inscrição Estadual: 448449104  
Representante: POSSATO POSSATO  
Endereço representante: KM 5 RUA ZONA RURAL - SANTA RÔSA - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
CNPJ representante: 07.140.999/00-00  
Razão Social: POSSATO POSSATO - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
Cidade: FONECELESTRE - GOIÁS  
Data de abertura: 20/02/19  
Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	QTD	UNID	Preço Máximo	Moeda	Preço Mínimo	Preço Total
001	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
002	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
003	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00
004	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
005	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
006	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00
007	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
008	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
009	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00
010	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
011	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
012	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00

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

72.150.550/0001-06  
POSSATO POSSATO LTDA EPP  
Rua Para, 430 - Centro  
Fonecelcestre PR, 35021-020

Município de São Antônio do Sulceste  
Projeto Precatório 312019  
PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.140.999/00-00 - RUA PARA, 430 - CENTRO - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
Endereço: RUA PARA, 430 - CENTRO - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
Inscrição Estadual: 448449104  
Representante: POSSATO POSSATO  
Endereço representante: KM 5 RUA ZONA RURAL - SANTA RÔSA - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
CNPJ representante: 07.140.999/00-00  
Razão Social: POSSATO POSSATO - FONECELESTRE TRÁDOP - CEP 35021-020  
Cidade: FONECELESTRE - GOIÁS  
Data de abertura: 20/02/19  
Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	QTD	UNID	Preço Máximo	Moeda	Preço Mínimo	Preço Total
001	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
002	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
003	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00
004	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
005	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
006	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00
007	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
008	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
009	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00
010	1 Litro de álcool 70% para uso doméstico	1000	L	4,50	R\$	4,50	4.500,00
011	1 Litro de álcool 90% para uso doméstico	1000	L	5,50	R\$	5,50	5.500,00
012	1 Litro de álcool 100% para uso doméstico	1000	L	6,50	R\$	6,50	6.500,00

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

Handwritten signature and stamp area.



Município de Santo Antônio do Sudoró  
Pregão Presencial 12518

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.115.740/0001-00 - Participante: POSSATO & POSSATO LTDA EPP  
 Endereço: Rua Para. 430 - Centro - Fco. Beltrão - PR - CEP: 85.601-290  
 Telefone: (41) 3511-1881 - Fax: - Celular: -  
 Inscrição Estadual: 40060000-00 - Cotação: 72.150.550/06  
 Representante: POSSATO POSSATO - CPF: 405.150.550-20 - RG: 1851305 - Telefone comercial: 41 3511-202  
 Endereço representante: RUA PARA. 430 - CENTRO - SANTO ANTONIO DO SUDORÓ - PARANÁ - CEP: 85.601-290 - Telefone representante: -  
 Fornecedor inscrita: - Agência: 3292-0 - Banco: PARANÁ DO SUL S/A - Conta: 144757 - Data de emissão: 29/07/2010

Forma de pagamento: como microempresário inscrita no sistema de crédito para (para obter os benefícios de lei complementar nº 123/06)

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
01	Arroz Branco 1º Grau 5kg	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	Arroz Branco 1º Grau 5kg	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	Arroz Branco 1º Grau 5kg	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	Arroz Branco 1º Grau 5kg	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	Arroz Branco 1º Grau 5kg	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>Valor Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

*[Handwritten Signature]*  
 POSSATO & POSSATO LTDA EPP  
 CNPJ: 07.115.740/0001-00

Valor de proposta: R\$ 0,00  
 Valor estimado: R\$ 0,00

**72.150.550/0001-06**  
**POSSATO & POSSATO LTDA EPP**  
 Rua Para. 430 - Centro  
 CEP 85.601-290 - Fco. Beltrão - PR

*[Handwritten marks and signatures at the bottom of the page]*

**POSSATTO & POSSATTO LTDA - EPP  
DENTAL MED CHICO**

487

C.N.P.J.: 72.150.550/0001-06      Inscr. Estadual: 90696291-88  
Rua PARA, 490, CENTRO - Fone (46) 3057-1881 / Fax (46) 3057-1881  
CEP: 85601-290 - Francisco Beltrão - Pr

**DECLARAÇÃO - PROPOSTA**

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
Estado Do Paraná  
PREGÃO PRESENCIAL Nº: 003/2019

**EMPRESA LICITANTE: POSSATTO & POSSATTO LTDA - EPP      CNPJ: 72.150.550/0001-06**

**E-mail para pedidos: [dentalmedchico@outlook.com](mailto:dentalmedchico@outlook.com)**

**PESSOA RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: ROGÉRIO POSSATTO / Sócio-Gerente**

**RG: 1.855.326 SSP/SC      CPF: 605.159.539-20**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco nº 104 Caixa Econômica Federal      Agência nº 4943      Conta-Corrente nº 309-6**

**Banco: Banco Brasil      Agência nº. 2282-9      Conta Corrente nº 23375-7**

**VALOR TOTAL: R\$ 274.633,00 DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS SEISCENTOS E TRINTE E TRÊS REAIS.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação, ficando estabelecido que na omissão será considerado aceito este prazo;

**PRAZO DE ENTREGA:** O objeto da presente licitação deverá ser entregue no **prazo de 15 Dias**, contados da data da autorização de compra;

**PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 12 (doze) meses a contar da assinatura;

**DEMAIS CONDIÇÕES:** conforme exigências do edital

A empresa declara que nos preços propostos estarão previstos, além do lucro, todos os custos diretos e indiretos relativos ao cumprimento integral do objeto do Pregão, envolvendo, entre outras despesas, tributos de qualquer natureza, frete, embalagem, etc. A empresa declara também que está de acordo com todos os requisitos exigidos no referido edital.

Francisco Beltrão, 18 de fevereiro de 2019.

72.150.550/0001-06

POSSATTO & POSSATTO LTDA EPP

Rua Para 490  
CEP 85.601-290

Centro  
Francisco Beltrão - PR

POSSATTO & POSSATTO LTDA EPP  
DENTAL MED CHICO.

ROGÉRIO POSSATTO - Sócio-Gerente  
R.G.: 1.855.326 SSP/SC  
CPF: 605.159.539-20

PARA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

A/C: Comissão Permanente de Licitações

RUA AVENIDA BRASIL, N.º 1431

CEP: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019

ABERTURA 19/02/2019 AS 09:00 HORAS

**ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA**

PROPONENTE: POSSATTO & POSSATTO LTDA-EPP

C.N.P.J.: 72.150.550/0001-06 FONE: (46) 30571881

RUA PARA, N.º490 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO PR

Município de  
do Sud

**REC**

Em: 19

Horário: \_\_\_\_\_

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 21.484.326/0001-47 Fornecedor: MVM MED COMERCIO DE PRODUTOS HIGIENIAIS LTDA - ME

Endereço: RUA JALBAS ROdrigUES ALVES 356 - - Maringá/PR - CEP 87080-470

Inscrição Estadual:

Contador: **LOGO HENRIQUE DA SILVA**

RG: 13404551-6

CPF: 067.150.729-86

E-mail:

Telefone:

Telefone contador:

Telefone representante:

E-mail representante:

Agência: - - - -

Data da abertura:

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	RESPIRADOR NA T.M.S	500,00	CAIX	23,99	UNIQQUIMICA		9,32	4.660,00
							<b>PREÇO TOTAL DO LOTE:</b>	<b>4.660,00</b>

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	001	Precursores	400,00	PAC	3,40	LEILUC		1,36	1.320,00

005 Água desclorada para autoclave  
 Quantidade para (curvas de 100L), baixo consumo, em embalagens de 5 litros, contendo os dados de identificação, nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá estar em embalagem original, com prazo de validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.

006 Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.

007 Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.

008 Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.

009 Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.

010 Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
005	Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.	6.000,00	UN	0,37	DESCARPACK		0,00	0,00
006	Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.	5.000,00	UN	0,05	DESCARPACK		0,00	250,00
007	Agulha hipodérmica 25x3,7mm, com base trifacetada, parede ultrafina, saída em plástico luer que permite o acoplamento seguro, com cabeçote poroso transparente (modelo) provido de coletor, assim como em todo do exterior, embalada individualmente e acondicionada em caixa de 100 unidades, contendo extensivamente os dados de identificação nº lote, data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 213 do prazo de validade total.	1.000,00	UN	0,07	DESCARPACK		0,05	50,00

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 21.464.036/0001-47 Fornecedor: **MARIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** E-mail:

Endereço: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 268 - - Maringá/PR - CEP 87080-470 Telefone:

Inscrição Estadual:

Contador

RG: 10404561-8

Representante: **DIOGO HENRIQUE DA SILVA** CPF: 067.190.725-86

Endereço representante: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 366 - - Maringá/PR CEP 87080-473

E-mail representante:

Telefone representante:

Banco: Agência: - - - /

Data de abertura:

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

Lot - CDE	Lot 002	Descrição do Produto - Serviço	Cód.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
011	ALCOOL 70% 1.000 ML	alcoólico 70% em cápsulas sob-sopistas e uniformes	200 00	UN	5,20	TRAJA		5,20	520,00
012	alcoólico 70% em cápsulas sob-sopistas e uniformes	alcoólico 70% em cápsulas sob-sopistas em toda sua extensão, aspecto homogêneo e macio, boa absorção, rápida evaporação e ausência de qualquer impureza, indolor, inofensivo. Embalado em saco plástico individual. Marca da SOD, contendo dados de identificação, nº de lote, data de fabricação e validade. O produto é 50% entregue c/veio e validade validado de no mínimo 60 dias após a validade	30 00	UN		22h NATHALYA		12,00	600,00
013	Armadura de proteção 18" x 20" x 12cm	Armadura em tecido, 100% algodão 13 fios, embalagem individual, trama fechada, 100% Amarela Ref. Cores, sem forro interno	5 000 00	UN		2 03 FRIMEX		0,44	2 200,00
018	Armadura de proteção 18" x 20" x 12cm 40% algodão	Armadura de proteção 18" x 20" x 12cm 40% algodão constituída de fio 100% algodão 13	5 000 00	UN		2 08 EPIMEX		0,48	2 450,00
035	CATETER INTRAVENOSO FLEXIVEL Nº 22	Cateter pontinha iniciadora nº 22, tamanho 18 G, com dispositivo de segurança. Características: estáil, resiliante por base em silicone, apunhado, adequado e flexível com uma agulha articulada com base triangulada e traçado liso de 18 G, descartável e de uso único - conexão Luer lock universal codif. verde por norma, a ser utilizada para fruição Procedimento de segurança que cobre o base de agulha. Embalado em papel alumínio opaco, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, prova para o uso	100 00	UN		0 06 POLYON		0,72	72,00
035	CATETER INTRAVENOSO FLEXIVEL Nº 20	Cateter pontinha iniciadora nº 20, tamanho 18 G, com dispositivo de segurança Características: estáil, resiliante por base em silicone, apunhado, adequado e flexível com uma agulha articulada com base triangulada e traçado liso de 18 G, descartável e de uso único - conexão Luer lock universal codif. verde por norma, a ser utilizada para fruição Procedimento de segurança que cobre o base de agulha. Embalado em papel alumínio opaco, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, prova para o uso	100 00	UN		0 07 POLYON		0,72	72,00
036	CATETER INTRAVENOSO FLEXIVEL Nº 22	Cateter pontinha iniciadora nº 22, tamanho 18 G, com dispositivo de segurança Características: estáil, resiliante por base em silicone, apunhado, adequado e flexível com uma agulha articulada com base triangulada e traçado liso de 18 G, descartável e de uso único - conexão Luer lock universal codif. verde por norma, a ser utilizada para fruição Procedimento de segurança que cobre o base de agulha. Embalado em papel alumínio opaco, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, prova para o uso	150 00	UN		0 07 POLYON		0,72	108,00



Município de Santo Antonio do Sudoeste  
Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 21.484.328/0001-47 Fornecedor: MMH MFD COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

E-mail:

Endereço: RUA JALBAS MOURAQUES ALVES 366 - Maringá/PR - CEP:87090-470

Telefone:

Fax:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: DIOGO HENRIQUE DA SILVA

CNP: 067.193.728-86

RG: 10404567-8

Endereço representante: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 360 - Maringá/PR - CEP:87090-470

Telefone representante:

Endereço representante:

Agência: - - - -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 723/2006).

Lote	002	Lote 002	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Módulo	Preço Unitário	Preço Total
------	-----	----------	-----	------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

**Nº Item** Descrição do Produto / Serviço

038 CATETER INTRAVENOSO FLEXIVEL Nº 24 150,00 LN G&B POLYON 5,20 780,00

039 Cateter perfurado ultracurto nº 24, tamanho 24, com espessura de segurança, com 3 curvaturas, estável, desenvolvido por onde se infunde, empilhado e flexível com valm agulha esterilizada com aço inoxidável e imersão total de 100% de álcool 70% em solução alcoólica para a esterilização, com o base da agulha. Embalagem em caixa (pacote) contendo 1 unidade para o Município de São José do Rio Preto.

040 Glicerato 100 mg/2ml NITROGLICERINA 500,00 AMF 2 de UNIAO QUIMICA 1,44 720,00

041 Glicerato 100 mg/2ml NITROGLICERINA 100,00 AMF 0 21 EQUIP\_EX 0,16 15,00

042 Glicerato de Lidocaina 1% 150,00 AMF 2,84 HILABLABE 3,16 484,00

043 Glicerato de Lidocaina 2% 150,00 UN 2,95 ADVANTIVE 2,50 375,00

044 Cateter 2000ml (just 1cc) 300,00 LTR 16,64 RICOQUIMICA 16,64 5000,00

045 Cateter de infusão entera 2000ml 300,00 UN 0,04 12,00

046 Degrafiata - cloridrato 2% - 1000 ml (1 l) 1000,00 LTR 16,64 RICOQUIMICA 16,64 16640,00

047 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

048 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

049 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

050 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

051 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

052 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

053 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

054 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

055 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

056 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

057 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

058 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

059 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

060 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

061 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

062 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

063 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

064 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

065 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

066 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

067 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

068 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

069 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

070 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

071 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

072 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

073 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

074 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

075 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

076 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

077 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

078 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

079 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

080 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

081 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

082 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

083 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

084 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

085 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

086 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

087 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

088 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

089 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

090 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

091 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

092 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

093 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

094 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

095 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

096 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

097 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

098 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

099 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

100 Caixa de infusão entera 2000ml 2000,00 UN 0,04 80,00

Município de Santo Antonio do Sudorste  
Pregão Presencial 3/2019

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 21.484.336/0001-47 Fornecedor: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 355 - - Varingá/PR - CEP 87080-470

Inscrição Estadual: Contador: RG: 10404561-3

Representante: DIOGO HENRIQUE DA SILVA CPF: 067.190.729-86

Endereço representante: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 356 - - Varingá/PR - CEP 87080-470

E-mail representante:

Banco: Agência: - - /

Telefone: - - - - -  
E-mail: - - - - -  
Fax: - - - - -  
Telefone contador: - - - - -  
Celular: - - - - -

Telefone representante: - - - - -  
Data de abertura: - - - - -  
Conta: - - - - -

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

Lote:	002	Lote 002	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
067	EQ. PO. PARA SORTEIO	2.500,00	UN	1,16	DESCARPAZK			2,34	3.100,00
069	Equipamento impressora	60,00	UN	6,23	MESNER			6,85	351,00
070	Equipamento material eletrônico, tipo vegetal, tamanho grande (G), conectores adicionais, esp. 1,6mm, largura 13,5" x 4,5"	500,00	UN	1,30	KOLPLAST			1,43	725,00
071	Equipamento material eletrônico, tipo vegetal, tamanho médio (M), conectores adicionais, esp. 1,6mm, largura 13,5" x 4,5"	2.000,00	UN	1,17	KOLPLAST			1,01	2.080,00
072	Equipamento material eletrônico, tipo vegetal, tamanho pequeno (P), conectores adicionais, esp. 1,6mm, largura 13,5" x 4,5"	2.500,00	UN	0,85	KOLPLAST			0,85	2.125,00
084	Equipamento material eletrônico, tipo vegetal, tamanho médio (M), conectores adicionais, esp. 1,6mm, largura 13,5" x 4,5"	1.500,00	UN	24,08	ERIMAX			29,45	351,56
088	Equipamento material eletrônico, tipo vegetal, tamanho médio (M), conectores adicionais, esp. 1,6mm, largura 13,5" x 4,5"	50,00	UN	1,45	UNIAQUIMICA			1,28	62,00
108	Equipamento material eletrônico, tipo vegetal, tamanho médio (M), conectores adicionais, esp. 1,6mm, largura 13,5" x 4,5"	1.000,00	UN	3,35	MESNER			3,12	2.120,00
110	Equipamento material eletrônico, tipo vegetal, tamanho médio (M), conectores adicionais, esp. 1,6mm, largura 13,5" x 4,5"	1.000,00	UN	7,38	VITAPRIM			7,90	5.900,00

492  
R\$ 22.703,40

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 21.484.338/0001-47 Fornecedor: MMH ME: COMERCIO DE PRODUTOS HOSPTALARES LTDA - ME

Endereço: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 356 - - Maringá/PR - CEP:87080-470

Inscrição Estadual: Contador:

Representante: DIOGO HENRIQUE DA SILVA

Endereço representante: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 356 - - Maringá/PR - CEP:87080-470

E-mail representante:

Banco:

Telefone: E-mail: Contador: Celular:

RG: 0404561-B Telefone representante:

Conta: - Data de abertura:

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

Lote:	Item	Descrição do Produto / Serviço	Quant.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
-------	------	--------------------------------	--------	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

112	100	Lote 002						17,42	37.420,00
-----	-----	----------	--	--	--	--	--	-------	-----------

Item 100 Descrição do Produto / Serviço

Lote 002

112 Papel grau cirúrgico 100m x 100m

- Lote de embalagem composta de papel grau cirúrgico + Jato Inesistente laminado de polietileno e polipropileno com vedação química estampo que muda de cor detectando os vazamentos de propagação dos vírus processados. Usado para empacotamento de artigos médicos-hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor autoclavado a pressão papel grau cirúrgico com gramatura de 60g/m², de máxima ultra pura com sistema de entrega, aumento das fibras que aditam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantindo maior eficácia ao processo de esterilização final da carga de fibras se fazem com ênfase alta resistência bacteriológica e mecânica - assegurando a esterilidade dos artigos embalados em ambiente de uso - deve possuir selagem triplelateral que garante a integridade da embalagem - resistência às condições de transporte e estocagem - deve ter registro no ANVISA.

113	100	Lote 001						42,02	42.320,00
-----	-----	----------	--	--	--	--	--	-------	-----------

Item 100 Descrição do Produto / Serviço

Lote 001

113 Papel grau cirúrgico 20cm x 100m

- Lote de embalagem composta de papel grau cirúrgico + Jato Inesistente laminado de polietileno e polipropileno com vedação química estampo que muda de cor detectando os vazamentos de propagação dos vírus processados. Usado para empacotamento de artigos médicos-hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor autoclavado a pressão papel grau cirúrgico com gramatura de 60g/m², de máxima ultra pura, com sistema de entrega, aumento das fibras que aditam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantindo maior eficácia ao processo de esterilização final da carga de fibras se fazem com ênfase alta resistência bacteriológica e mecânica - assegurando a esterilidade dos artigos embalados em ambiente de uso - deve possuir selagem triplelateral que garante a integridade da embalagem - resistência às condições de transporte e estocagem - deve ter registro no ANVISA.

114	100	Lote 001						30,07	78.445,90
-----	-----	----------	--	--	--	--	--	-------	-----------

Item 100 Descrição do Produto / Serviço

Lote 001

114 Papel grau cirúrgico 20cm x 100m

- Lote de embalagem composta de papel grau cirúrgico + Jato Inesistente laminado de polietileno e polipropileno, com vedação química estampo que muda de cor detectando os vazamentos de propagação dos vírus processados. Usado para empacotamento de artigos médicos-hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor autoclavado a pressão papel grau cirúrgico com gramatura de 60g/m², de máxima ultra pura, com sistema de entrega, aumento das fibras que aditam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantindo maior eficácia ao processo de esterilização final da carga de fibras se fazem com ênfase alta resistência bacteriológica e mecânica - assegurando a esterilidade dos artigos embalados em ambiente de uso - deve possuir selagem triplelateral que garante a integridade da embalagem - resistência às condições de transporte e estocagem - deve ter registro no ANVISA.

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 21.464.336/0001-47 Fornecedor: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME Telefone: E-mail:  
 Endereço: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 356 - - Maringá/PR - CEP 81080-470 Telefone: Caixa:  
 Inscrição Estadual: Contador: RG: 10404561-8 Telefone contador:  
 Representante: DIOGO HENRIQUE DA SILVA CPF: 067.450.729-86 Telefone representante:  
 Endereço representante: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 356 - - Maringá/PR - CEP 81080-470 Data de abertura:  
 E-mail representante: Agência: - - - - -

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

Item	Quantidade	Unidade	Marca	Preço Máximo	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
118	5,00	UN	443.20	CAMPY 17.94KE		346,10	1.730,50
117	5,00	UN	645.20	CIATOS BRAKE		340,10	1.700,50
121	1.000,00	AMP	2,92	SARVAL		1,93	1.930,00
120	300,00	UN	0,18	VITAL SÓID		0,47	51,00
110	10.000,00	UN	0,11	DESCARPACK		0,27	2.700,00
131	10.000,00	UN	0,54	DESCARPACK		0,42	4.200,00
130	10.000,00	UN	0,20	DESCARPACK		0,16	1.600,00
148	100,00	JL	4,76	TOU PLEX		4,63	463,00
149	3.500,00	UN	2,42	ECU PLEX		2,25	7.875,00
150	2.000,00	UN	2,66	EXMIP.FX		2,62	5.240,00
151	1.000,00	UN	3,35	EQUIPLEX		2,95	2.950,00
152	100,00	UN	3,29	EQUIPI.FX		2,20	220,00
<b>PREÇO TOTAL DO LOTE:</b>							<b>561.890,70</b>
<b>TOTAL DA PROPOSTA</b>							<b>256.450,20</b>

Validade da proposta: 60 dias  
 Prazo de entrega: 10 meses

*Assinatura*

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 CNPJ 21.464.336/0001-47



A Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Oeste - PR

A/C Comissão de Licitação

Pregão Presencial nº 003/2019

### PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 21.484.336/0001-47

I.E. 90681170-78

Endereço: Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356, Vila Santa Izabel - Maringá/ PR

CEP: 87.080-470

Telefone: (44) 3354-5826

E-mail: licitacao@mmhmed.com.br

Representante Legal: Marcelino Lajoud

CPF: 389.226.139-67 RG: 2079474

Banco Caixa Econômica Federal

Conta: 3865-9

Ag: 16/1

A presente licitação tem como objeto **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE AMBULATÓRIO PARA O CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE EM ATENDIMENTO A ASSISTENCIA FARMACEUTICA MUNICIPAL**, de acordo com as especificações abaixo:

#### LOTE: 1 - Psicotrópicos

Item	Código do produto	Nome do produto	Quant	Unid	Marca	Valor Unit	Valor Total
1	1092	RISPERIDONA 1 MG C/ 30	500	CAIXA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 9,32	R\$ 4.660,00
						R\$	4.660,00

#### LOTE: 2 - Lote 002

Item	Código do produto	Nome do produto	Quant	Unid	Marca	Valor Unit	Valor Total
3	258	Abaixador de língua (espátula de madeira), descartável, formato convencional iso, superfície e bordas perfeitamente acabadas. Embalado em pacotes c/ 100 unid., constando os dados de identificação (nº lote, data de fabricação e validade).	400	PACOT	ESTILO	R\$ 3,30	R\$ 1.320,00
5	33878	Água destilada para autoclave, quimicamente pura (isenta de íons), baixa condutividade. Embalagem de 5 litros, constando os dados de identificação (nº lote, data de fabricação e validade). O produto a	200	GALAO	SSPLUS	R\$ 5,49	R\$ 1.098,00

Comprometido com você cliente

**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HÍPICO-TÁTRIS

498

		ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 2/3 do prazo de validade total							
7	10782	Agulha hipodérmica 13x4,5mm, com bisele trifacetado, parede ultrafina, canhão em plástico luer que permite o acoplamento seguro, codificado por cor transparente (preto), provida de protetor, esterilizada em óxido de etileno, embalada individualmente, constando externamente os dados de identificação (nº lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 2/3 do prazo de validade total.	1.000,00	UN	DESCARPACK	R\$	0,05	R\$	50,00
8	1412	Agulha hipodérmica 25x0,7mm, com bisele trifacetado, parede ultrafina, canhão em plástico luer que permite o acoplamento seguro, codificado por cor transparente (preto), provida de protetor, esterilizada em óxido de etileno, embalada individualmente e reembalada em caixa c/ 100 unidades, constando externamente os dados de identificação (nº lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 2/3 do prazo de validade total	6.000,00	UN	DESCARPACK	R\$	0,05	R\$	300,00
9	1413	Agulha hipodérmica 25x0,8mm, com bisele trifacetado, parede ultrafina, canhão em plástico luer que permite o acoplamento seguro, codificado por cor transparente (preto), provida de protetor, esterilizada em óxido de etileno, embalada individualmente e reembalada em caixa c/ 100 unidades, constando externamente os dados de identificação (nº lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá	5.000,00	UN	DESCARPACK	R\$	0,05	R\$	250,00

Comprometido com você cliente

Rua Jullias Rodrigues Alves, 356 - CEP 87089-470 - Tel.: 44 3354.5826 - www.mmhmed.com.br

**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

apresentar validade de no mínimo 2/3 do prazo de validade total.

Agulha hipodérmica 40x12mm, com bico trifacetado, parede ultrafina, canhão em plástico luer que permite o acoplamento seguro, modificado por cor transparente (preto), provaca de protetor, esterilizada em óxido de etileno, embalada individualmente, constando externamente os dados de identificação (nº lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 2/3 do prazo de validade total.

ALCOOL 70% 1 000 ML

A godão hidrófilo em camadas sobrepostas e uniformes em forma de rolo (manta), provido de papel apropriado em toda sua extensão, aspecto homogêneo e macio, boa absorvência, ausência de grumos ou quaisquer impurezas, inodoro, cor branca. Embalado em saco plástico individual. Rolo de 500g, contendo dados de identificação (nº de lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 2/3 do prazo de validade

Atadura de crepom 13F 1,2mts 12cm  
Atadura em crepom, 100% algodão, 13 fios, embalagem individual, trama fechada, reg. Anvisa. Ref. Cremer, similar ou superior

Atadura de crepom 13F 1,2mts 15cm x 1,80m em repouso, constituída de fio 100% algodão cru.

CATETER INTRAVENOSO FIXIVEL Nº 18  
18 Cateter periférico intravenoso (I.V.), tamanho - 18 G, com dispositivo de segurança. Características: estéril (esterilizado por óxido de etileno) apirogênico, radiopaco e flexível, com filtro, agulha siliconizada com

1.000,00 UN DESCARPACK R\$ 0,05 R\$ 50,00

250 UN ITAJA R\$ 3,93 R\$ 982,50

50 UN NATHALVA R\$ 12,10 R\$ 605,00

5.000,00 UN ERIMAX R\$ 0,44 R\$ 2.200,00

5.000,00 UN LHIMAX R\$ 0,49 R\$ 2.450,00

100 UN POLYON R\$ 0,72 R\$ 72,00

Com prometida com varê cliente



**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

bisel bi-angulado e trifacetado. livre de látex, descartável e de uso único. conector luer lock universal codificado por cores e com ranhuras para fixação. Provido de dispositivo de segurança que cobre o bisel da agulha. Embalado em papel grau cirúrgico, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronta para o uso.

CATETER INTRAVENOSO FLEXÍVEL Nº 20 - Cateter periférico intravenoso (I. V), tamanho - 20 G, com dispositivo de segurança. Características: estéril (esterilizado por óxido de etileno), apirrogênico, radiopaco e flexível, com filtro, agulha siliconizada com bisel bi-angulado e trifacetado livre de látex, descartável e de uso único. conector luer lock universal codificado por cores e com ranhuras para fixação. Provido de dispositivo de segurança que cobre o bisel da agulha. Embalado em papel grau cirúrgico, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronta para o uso.

CATETER INTRAVENOSO FLEXÍVEL Nº 22 - Cateter periférico intravenoso (I. V), tamanho - 22, com dispositivo de segurança. Características: estéril (esterilizado por óxido de etileno), apirrogênico, radiopaco e flexível, com filtro, agulha siliconizada com bisel bi-angulado e trifacetado, livre de látex, descartável e de uso único. conector luer lock universal codificado por cores e com ranhuras para fixação. Provido de dispositivo de segurança que cobre o bisel da agulha. Embalado em papel grau cirúrgico, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e

36 1424 130 UN POLYON R\$ 0,72 R\$ 93,60

37 1425 150 UN POLYON R\$ 0,68 R\$ 102,00

Comprometido com você cliente




**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

		data de fabricação, pronta para o uso.						
38	1425	CATETER INTRAVENOSO FLEX VÉL nº 24 Cateter periférico intravenoso (f. V), tamanho - 24, com dispositivo de segurança. Características: estéril (esterilizado por óxido de etileno), apirogênico, radiopaco e flexível com filtro, agulha silicizada com bisel bi-angulado e trifacetado, livre de látex - descartável e de uso único, conector luer lock universal codificado por cores e com ranhuras para fixação. Provido de dispositivo de segurança que cobre o bisel da agulha. Embalado em papel grau cirúrgico, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronta para o uso.	150	LN	POLYON	R\$	0,80	R\$ 120,00
40	10714	Cetoprofeno 100 mg/2ml IM INJETÁVEL	500	AMP	UNIÃO QUÍMICA	R\$	1,44	R\$ 720,00
43	1511	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML INF	100	AMP	EQUIPLEX	R\$	0,15	R\$ 15,00
45	13973	Cloridrato de Lidocaina 2% injetável	150	AMP	HIPOLABOR	R\$	2,16	R\$ 324,00
		Coletor urina 2000ml (sis: fech) coletor de urina sistema fechado, esterilizado composto por - bolsa coletora dupla face, branco opaco na parte posterior e transparente na parte anterior, capacidade 2000 ml, escala de graduação a cada 100 ml e pequenos volumes 25 a 100 ml, válvula anti-refluxo, filtro de ar, alça de sustentação acilento rígida tipo						
51	227	óculos, cordão para deambulação, conector universal para sondas uretro-vesical com ponto de coleta para amostras de exames laboratoriais, tubo extensor com 120cm de comprimento, diâmetro interno a partir de 8mm, clamp ou pinça corta fluxo de fechamento firme e seguro ao manuseio, tubo de drenagem (saída) com protetor de saída tipo co dre. Embalagem	350	UN	ADVANTIVE	R\$	2,80	R\$ 980,00

Compromisso com você cliente

**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS

530

		individual em papel grau cirúrgico com combinação de filme plástico. Embalada conforme a praxe do fabricante de modo a assegurar proteção do produto até o momento de sua utilização e trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação e prazo de validade e número de registro na anvisa. Deve apresentar certificado de boas práticas de fabricação. O prazo de validade mínimo deve ser superior a 75% da validade total, a partir da data da entrega.							
55	15145	Degermante - clorexidina 2% - 1000 ml / bico dispensador	100	LITRO	RIOQUIMICA	R\$	16,08	R\$	1.608,00
66	13980	Equipo de nutrição enteral - estéril, em PVC flexível, atóxico, apirogênico, descartável, com ponta perfurante com tampa protetora, câmara de gotejamento, tubo disponível na cor azul, conectores luer slip ou escalonado, respiro de ar com filtro bacteriológico 0,2 µ. Embalado individualmente, contendo dados de identificação (nº de lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no mínimo 2/3 do prazo de validade total.	30	UN	DESCARPACK	R\$	0,84	R\$	25,20
67	1434	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS C/ ROLDANAS Equipo para soro macrogotas - dispositivo para fracionamento de soro, apresentado como um adaptador para frasco de soro, para fracionamento de soro, sistema fechado, com dimensional de penetrador conforme nbr 14041, que facilita a utilização das soluções em almofariz e permite fracionamento através de conectores luer-slip e luer lock de seringas e extensores, com	2.500,00	UN	DESCARPACK	R\$	0,84	R\$	2.100,00

Compre melhor com você cliente

Rua Talles Rodrigues Alves, 355 - CEP 87050-170 - Fone: (41) 3354-5826 - www.mmhmed.com.br


**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

		protetores que garantam a esterilidade do produto após a abertura da embalagem, embaudo em papel grau cirúrgico e esterilizado a oxido de etileno. Embalagem individual que permita a abertura asséptica, contendo dados de identificação, data, método e validade de esterilização e registro do ministério da saúde							
69	15148	Esparadrapo impermeável, tecido de algodão impermeabilizado em uma das faces, de cor branca, massa adesiva à base de óxido de zinco, resistente, com boa aderência, enrolado em carretel plástico, com capa de proteção, tamanho 10 cm x 4,5 m.	60	UN	MISSNER	R\$	5,85	R\$	351,00
70	6830	Espéculo, material polietileno, tipo vaginal, tamanho grande (G), características adicionais estéril, descartável, sem lubrificação	500	UN	KOLPLAST	R\$	1,25	R\$	625,00
71	6831	Espéculo, material polietileno, tipo vaginal, tamanho médio (M), características adicionais estéril, descartável, sem lubrificação	3 000,00	UN	KOLPLAST	R\$	1,03	R\$	3.090,00
72	6832	Espéculo, material polietileno, tipo vaginal, tamanho pequeno (P), características adicionais estéril, descartável, sem lubrificação	2 500,00	UN	KOLPLAST	R\$	0,85	R\$	2.125,00
84	12334	Gaze compressa, tecido 100% algodão, no mínimo 13 fios/cm <sup>2</sup> , cor branca, isenta de impurezas, 8 camadas, 7,50. Cm, 7,50 cm, 8 dobras, macia, descartável (pacote com 500 Unidades)	1.500,00	PACOT	ERIMAX	R\$	23,45	R\$	35.175,00
88	6835	Haloperidol 5mg/ml: ampola 1ml cx c/ 50 ampolas	50	AMP	UNIÃO QUÍMICA	R\$	1,24	R\$	62,00
109	15163	MICROPORE Fita cirúrgica com adesivo sintético, dorso microporoso, aderente, hipalérgica, flexível, resistente à umidade, tipo	1 000,00	UN	MISSNER	R\$	2,12	R\$	2.120,00

Comprometido com você cliente

**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

572

		micropore, rolo com 2,5 x 10 m. Composição: Rayon de viscosa não tecido com adesivo acrílico hipoalergênico. Marcas de referência: CREMER, 3M, TM MEDHOUSE ou de melhor qualidade						
110	15164	MICROPORE Fita cirúrgica com adesivo sintético, dorso microporoso, aderente, hipoalérgica, flexível, resistente à umidade. tipo micropore, rolo com 5,0 x 10 m. Composição: Rayon de viscosa não tecido com adesivo acrílico hipoalergênico. Marcas de referência: CREMER, 3M, TM MEDHOUSE ou de melhor qualidade	1.000,00	1/N	VITALPORE	R\$	3,90	R\$ 3.900,00
112	15166	Papel grau cirúrgico 100cm x 100m - tipo de embalagem composta de papel grau cirúrgico + filme transparente laminado de polietileno e polipropileno, com indicador químico externo que muda de cor diferenciando os pacotes já processados dos não processados. Usado para empacotamento de artigos médico-hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor saturado sob pressão. papel grau cirúrgico com gramatura de 60g/m <sup>2</sup> , de celulose ultra pura, com sistema de entrelaçamento das fibras que dilatam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantindo maior eficácia ao processo de esterilização final do ciclo as fibras se fecham conferindo alta resistência bacteriológica e mecânica, assegurando a esterilidade dos artigos embalados até o momento de uso. deve possuir setagem tripla lateral que garante a integridade da embalagem, resistência às condições	1.000,00	UN	PACK GC	R\$	37,42	R\$ 37.420,00

Comprometido com você cliente

Rua Jullias Rodrigues Alves, 356 - CEP 87080-470 - Tel: 44 3254 5826 - www.mmhmed.com.br



**MMHMED**

LUMÍNIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

		de transporte e estocagem, deve ter registro na ANVISA						
113	15167	Papel grau cirúrgico 15cm x 100m - tipo de embalagem composta de papel grau cirúrgico + filme transparente laminado de polietileno e polipropileno, com indicador químico externo que muda de cor diferenciando os pacotes já processados dos não processados. Usado para empacotamento de artigos médico-hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor saturado sob pressã. papel grau cirúrgico com granulatura de 50g/m <sup>2</sup> , de celulose ultra pura, com sistema de entrelaçamento das fibras que dilatam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantindo maior eficácia ao processo de esterilização final do ciclo as fibras se fecham conferindo a ta resistência bacteriológica e mecânica, assegurando a esterilidade dos artigos embalados até o momento do uso, deve possuir selagem trila lateral que garante a integridade da embalagem, resistência às condições de transporte e estocagem, deve ter registro na ANVISA	1 000,00	UN	PACK GC	R\$	42,32	R\$ 42.320,00
114	15168	Papel grau cirúrgico 20cm x 100m - tipo de embalagem composta de papel grau cirurgico + filme transparente laminado de polietileno e polipropileno, com indicador quim co externo que muda de cor diferenciando os pacotes já processados dos não processados. Usado para empacotamento de artigos médico-hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor saturado sob pressão. papel grau	970	UN	PACK GC	R\$	80,87	R\$ 78.441,30

Comprometo com você cliente

**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

		<p>cirúrgico com gramatura de 60g/m<sup>2</sup> de celulose ultra pura, com sistema de entrelaçamento das fibras que dilatam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantindo maior eficácia ao processo de esterilização final do ciclo as fibras se fecham conferindo alta resistência bacteriológica e mecânica, assegurando a esterilidade dos artigos embalados até o momento do uso. deve possuir selagem tripla lateral que garante a integridade da embalagem, resistência as condições de transporte e estocagem. deve ter registro na ANVISA</p>						
116	15169	Pás adesivas para desfibrilação descartável – adulto – aparelho desfibrilador life 400 – futura - CMOSDRAKE	5	UN	CMOS DRAKE	R\$ 346,10	R\$ 1.730,50	
117	15170	Pás adesivas para desfibrilação descartável – infantil – aparelho desfibrilador life 400 – futura - CMOSDRAKE	5	UN	CMOS DRAKE	R\$ 346,10	R\$ 1.730,50	
121	6858	Prometazina 25mg/ml injetável. 2ml	1.000,00	AMP	SANVAL	R\$ 1,95	R\$ 1.930,00	
128	2470	Scalp nº 25	300	UN	VITAL GOLD	R\$ 0,17	R\$ 51,00	
130	238	<p>SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML, descartável, sem agulha, fabricada em plástico atóxico, esterilizada e empacada individualmente. embalagem em papel grau cirúrgico que garante sua esterilização e de fácil abertura, encaixe tipo luer slip, SEM AGULHA. Traços e números de inscrição -claros e legíveis e isentos de faixas, sendo a escala numerada em traços longos. Êmbolo com trava para prevenir a separação entre o êmbolo e o corpo da seringa. Embalagem com identificação de número do lote, data de fabricação, data de validade registro na ANVISA e responsável técnico.</p>	10.000,00	UN	DESCARPACK	R\$ 0,27	R\$ 2.700,00	

Comprometido com você cliente


**MMHMED**

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS, S.A.S.

131	10707	Seringa descartável, volume de 20ml, não agulhada, estéril, atóxica, apirogênica.	10.000,00	UN	DESCARPACK	R\$	0,42	R\$	4.200,00
142	1472	Seringa descartável, volume de 5ml, não agulhada, estéril, atóxica, apirogênica.	10.000,00	UN	DESCARPACK	R\$	0,16	R\$	1.600,00
148	15188	Soro fisiológico 0,9% 1000 ml sistema fechado	100	UN	EQUIPLEX	R\$	4,63	R\$	463,00
150	1480	Soro fisiológico 0,9% 250 ml SISTEMA FECHADO	3.500,00	UN	EQUIPLEX	R\$	2,26	R\$	7.910,00
151	1481	Soro fisiológico 0,9% 500 ml SISTEMA FECHADO	2.000,00	UN	EQUIPLEX	R\$	2,67	R\$	5.240,00
152	15189	Soro Glicosado sistema fechado 500ml	1.000,00	UN	EQUIPLEX	R\$	2,95	R\$	2.950,00
153	13970	Soro Ringer com lactato sist fechado, 500ml	100	UN	EQUIPLEX	R\$	2,88	R\$	288,00
						R\$			251.890,20
						R\$			256.550,20

Duzentos e cinquenta e seis mil, quinhentos e cinquenta reais e vinte centavos

Prazo de entrega: não superior a 15 (quinze) dias após solicitação

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Maringá, 19 de Fevereiro de 2019

21.484.336/0001-47

I. E 90681170-78

**MMH MED**

COM. DE PRODUTOS HOSPITAIS LTDA. - ME

RUA JORJES RODRIGUES ALVES, 356  
VILA SANTA ISABEL - CEP 87060-470

MARINGÁ - PR

  
Digo Henrique da Silva

CAIXA ECONÔMICA  
AG. 1671  
OP 003  
C/C 00003865-9

Comprometido com você cliente

Rua Jorjes Rodrigues Alves, 356 - CEP 87060-470 - Tel : 44 3334.5826 - www.mmhmed.com.br

Município de Santo Antonio  
do Sudoeste - PR

**RECEBIDO**

Em: 19/02/2019

Horário: 08h : 41m

Comissão de Licitações

ENVELOPE PROPOSTA (envelope n°. 01)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019

DATA DE ABERTURA: 19/02/2019, as 09:00 horas

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 21.484.336/0001-47

Endereço: Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356, Vila Santa Izabel, Maringá - PR

Telefone: 44-3354-5826



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4630555454 Fax: 4630555454 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045210941 Contador: JOÃO B. MAINFROZ Telefone contator: 4635231932  
 Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 68756827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 4630555454  
 E-mail representante: ANGELOMED\_@HOTMAIL.COM Agência: 6-6-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35144-X Data de abertura: 30/09/2006  
 Banco: 1 - BB

Fornecedor e quadrado como microem presa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lot	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	001	HISPERIDONA 1 MG	500,00	CAIX	23,99			0,00
002	002	002	400,00	CAIX	3,40	THECITO	2,77	1.108,00

PREGO TOTAL DO LOTE: 0,00

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE  
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
Francisco Beltrão - PR

Lot	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
003	003	Acasivo steeper	20,00	PAC	10,75	C-14L	0,75	215,20
004	004	ipera colina da sa quel - pre com 500 unid	50,00	AMP	2,04		0,09	0,09
005	005	Acetaminofeno 325 mg comprimido Lx 100 - 100 mg	5.000,00	AMP	0,15		0,00	0,00
006	006	ÁGUA RI-NEST-ADA APAROLA 10 ML	500,00	CAIX	9,08	CICLOFARMA	5,68	1.026,00
007	007	Água destilada para injeção	35,00	LN	5,14	LABOR	5,14	154,20
008	008	Água coqueada embalagem de 1 litro	600,00	LN	0,07	LABOR	0,06	60,00
009	009	Agulha hipodermica 25x0,7mm, com bial 17 fabricado, ponta utrafina	4.500,00	UN	0,07	LABOR	0,06	360,00
010	010	Agulha hipodermica 25x0,8mm, com bial 17 fabricado, ponta utrafina	5.500,00	UN	0,07	LABOR	0,06	330,00

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-96 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI

Email: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030

Telefone: 4630555454 Fax: 4630555454 Celular: SEM

Inscrição Estadual: 5045212641

Contador: JOÃO B. MANFROI

Telefone contador: 4636231502

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

RG: 46759827

Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030

Telefone representante: 4630555454

Banco representante: ANGIOMED\_@HOTMAIL.COM

Conta: 36144-X

Banco: 1 - BIC

Data de abertura: 30/09/2008

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
------	--------------------------------	------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

010 Água hipodérmica 40x12mm, com base hipertônica; parece vítrea, contém um plástico no qual permite o acoplamento seguro, realizado por um dispositivo (pino), para a de poder estabilizada em todo o eixo, embalada individualmente, contendo os seguintes dados da identificação (nº ale, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no. m. ano 2/3 do prazo de validade (imp)

010	Água hipodérmica 40x12mm, com base hipertônica; parece vítrea, contém um plástico no qual permite o acoplamento seguro, realizado por um dispositivo (pino), para a de poder estabilizada em todo o eixo, embalada individualmente, contendo os seguintes dados da identificação (nº ale, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no. m. ano 2/3 do prazo de validade (imp)	1.000,00	UN	0,00	LABOR	0,00	0,00
-----	--	----------	----	------	-------	------	------

011 ALCOOL 70% 1.000 ML

011	Alcool 70% 1.000 ML	250,00	UN	5,25	CICLOFARMA	4,12	1.030,00
-----	---------------------	--------	----	------	------------	------	----------

012 Agulha heparina em caméras subepitais e unicomés em forma de tubo limpar, provido de papel apropriado em toda sua extensão, aspecto homogêneo e macio, base de vidro, ausência de grumos ou pontas irregulares, iodado, em branco. Embalado em saco plástico individual no prazo de validade contendo dados de identificação (nº do lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no. m. ano 2/3 do prazo de validade

012	Agulha heparina em caméras subepitais e unicomés em forma de tubo limpar, provido de papel apropriado em toda sua extensão, aspecto homogêneo e macio, base de vidro, ausência de grumos ou pontas irregulares, iodado, em branco. Embalado em saco plástico individual no prazo de validade contendo dados de identificação (nº do lote, data de fabricação e validade). O produto a ser entregue deverá apresentar validade de no. m. ano 2/3 do prazo de validade	50,00	UN	12,28	NATHY	10,66	532,50
-----	--	-------	----	-------	-------	-------	--------

013 Alentejo de uso tópico-espálmico

013	Alentejo de uso tópico-espálmico	30,00	UN	3,01			0,00
-----	----------------------------------	-------	----	------	--	--	------

014 Alentejo de uso tópico-espálmico

014	Alentejo de uso tópico-espálmico	30,00	UN	2,70	PIQUAB	2,28	68,40
-----	----------------------------------	-------	----	------	--------	------	-------

015 Amido de milho

015	Amido de milho	100,00	AMP	0,87			0,00
-----	----------------	--------	-----	------	--	--	------

016 Anestésico local em solução

016	Anestésico local em solução	50,00	UN	7,15			0,00
-----	-----------------------------	-------	----	------	--	--	------

017 Anestésico local em solução

017	Anestésico local em solução	5.000,00	UN	2,60	M&S TEXTIL	0,50	2.600,00
-----	-----------------------------	----------	----	------	------------	------	----------

018 Anestésico local em solução

018	Anestésico local em solução	5.000,00	UN	2,85	M&S TEXTIL	0,50	3.250,00
-----	-----------------------------	----------	----	------	------------	------	----------

019 Anestésico local em solução

019	Anestésico local em solução	100,00	UN	31,85	M&S TEXTIL	22,72	2.272,10
-----	-----------------------------	--------	----	-------	------------	-------	----------

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
Francisco Beltrão - PR

MEDICAMENTOS AZ  
Severo Gerente



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI Email: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 4632055454 Telefone: 4632055454 Fax: 4632055464 Cep/uf: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045210341 Contador: JOÃO B. VANFRAZ Telefone contador: 4635231932

Representante: ANSELMO FOLADOR SOBRINHO RG: 88795827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 4635041-030 Telefone representante: 4630888494  
 E-mail representante: ANGEOMED@hotmail.com Agência: 616-6 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 36144-X Data de abertura: 30/09/2009  
 Banco: 1 - BS

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtdde	Unid	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
020	Bandeja med. superfície lisa, 30cm x 20cm x 4cm para medicamentos	20,00	UN	49,99	MARCATTO	4,18	837,80
021	Bela de Colatome/100ml	30,00	UN	11,99	MIRASOL	8,94	269,70
022	Drenoz 2 Cáps. de 10 a 70mm	20,00	UN	0,90			18,00
023	Bronco de Iprocop (solução para nebulização) 250ml	40,00	UN	2,75			110,00
024	Bromocriptina 20 mg Fr. Prato de validade 18 meses	1.500,00	AMP	0,51			765,00
025	Bullbitomato de escopolamina injetável 20 mg/ml ampola 10ml	1.300,00	AMP	2,30			2990,00
026	Bullbitomato de escopolamina injetável 10mg/ml ampola 500mg/ml amoxila de Sol.	2.000,00	AMP	1,06			2120,00
027	CABE DE BISTURI nº 03	25,00	UN	9,09	ABC	7,33	183,25
028	Cânula de Guedel nº C	15,00	UN	3,78			56,70
029	Cânula de Guedel nº D1	15,00	UN	3,41			51,15
030	Cânula de Guedel nº D2	15,00	UN	3,41			51,15
031	Cânula de Guedel nº D3	15,00	UN	3,42			51,30
032	Cânula de Guedel nº D4	15,00	UN	3,41			51,15
033	Cânula de Guedel nº D5	15,00	UN	3,44			51,60
034	CATELITE 20 unidades com agulha delicada 1/2 curvo, cânula 2,5 cm, envelope com um 110 x 70 x 70cm de comprimento, estéril, com teor de água dessecado em lâmina real e símbolo do tipo de água impresso no envelope interno, embalagem externa de alumínio e escrita em papel grau cirúrgico e lãme plástica (de acordo com a RDC 185/01 - ANVISA), caixa com 24 unidades, contendo dados de identificação no rótulo e data de fabricação e validade. O produto a ser entregue deverá apresentar a idade de no mínimo 2/3 da prazo de validade total.	100,00	UN	61,55			6155,00

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

ABC  
 BUEOF

035 CATER NTRAVENOSO FLENYEL Nº 15  
 Cálculo preferencial unimérico 1: VI, tamanho 18 G com depósito de segurança  
 Características: estéril, acondicionado por vidro de vidro, aplicação: intravenoso, indicado a fins de uso único, agulha selecionada com base biológica e imobilizada, lãme de alta plasticidade e de uso único, conector Luer lock universal codificado por cores e com mecanismo para a ação de travamento de segurança que evita o vazamento de sangue em papel grau cirúrgico, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronta para o uso.

63,00

MEDICAMENTOS AZ  
 Social Gerente

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 29.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SAJA 102 - CENTRO - FRANCOSSO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 463055454 Fax: 463055454 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045210941 Contador: JOÃO B MAINFROI Telefone contador: 4635251802

Representante: ANGELO FOLLADOR SORRIMINO RDI: 89758827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCOSSO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 463055454  
 E-mail representante: ANGELOMED\_@HOTMAIL.COM Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCOSSO BELTRÃO/PR Conta: 35144-X Data de abertura: 30/09/2008  
 Banco: 1 - BB

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtdde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
036	CATER INTRAVENOSO FLEIVEL Nº 20 Característica: embalagem plástica - 20 G, com dispositivo de segurança. Características: esterilizado por oxidação etilóxica, radiação, radiação e fluvial com 1 fio, agulha sacanada com base alongada e infusional. Injeção de alça descartável e de uso único. Conector Luer lock universal conectado por cones e com ranhuras para fixação. Fivido de dispositivo de segurança que cobre o base de agulha. Embalado em papel grau cirurgia, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronta para o uso.	150,00	UN	0,87	LAPOC	0,80	78,00
037	CATER INTRAVENOSO FLEIVEL Nº 22 Característica: embalagem plástica - 22, com dispositivo de segurança. Características: esterilizado por oxidação etilóxica, radiação, radiação e fluvial com 1 fio, agulha sacanada com base alongada e infusional. Injeção de alça descartável e de uso único. Conector Luer lock universal conectado por cones e com ranhuras para fixação. Fivido de dispositivo de segurança que cobre o base de agulha. Embalado em papel grau cirurgia, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronta para o uso.	150,00	UN	0,87	LAPOC	0,80	90,00
038	CATER INTRAVENOSO FLEIVEL Nº 24 Característica: embalagem plástica - 24, com dispositivo de segurança. Características: esterilizado por oxidação etilóxica, radiação, radiação e fluvial com 1 fio, agulha sacanada com base alongada e infusional. Injeção de alça descartável e de uso único. Conector Luer lock universal conectado por cones e com ranhuras para fixação. Fivido de dispositivo de segurança que cobre o base de agulha. Embalado em papel grau cirurgia, contendo registro no Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronta para o uso.	150,00	UN	0,87	LAPOC	0,87	130,50
039	OPTRIXONA 1G COM DILUENTE	200,00	AMP	1,03			0,00
040	Gelatoxina 100 mg/2ml 10ML JET-VOL	200,00	AMP	2,59			0,00
041	Cefazolin 100 mg/2ml 10 ML JETAVE	500,00	AMP	2,71			0,00
042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML ML	100,00	AMP	0,21			0,00
043	CLORETO DE SODIO 3,5% 10ML 1b.	100,00	AMP	0,21			0,00
044	Cuidado de diabetes 2% 30g tubo 30g	50,00	UN	2,47			0,00
045	Clorrato de Lidocaína 2% 40ml	150,00	AMP	2,64			0,00
046	Citrato de Ranitidina 25mg/ml Solução Injeção - Ampola de vidro 2ml 2ml	1.000,00	AMP	0,40			0,00

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar Centro - CEP 85601-030  
 FrancoSO BELTRÃO, PR

MED CAMENTOS AZ  
 0666-0666  
 09/09/2019 10:14:11

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4630965464 Fax: 4630965464 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 8045270941 Contador: JOÃO B MAFFEO Telefone contador: 4635231992

Representante: ANGELO FOLLA DOR SOBRINHO RG: 86756827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 4630555454

E-mail representante: ANGELOMED@hotmail.com Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35144-X  
 Banco: 1 - RB Data de abertura: 30/09/2008

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marc.	Preço Unitário	Preço Total
047	Coal líquida 4 em 1 Coal líquida 4 em 1 com 16 posições Sistema UNIGRIF (COAL) com travamento automático Características: Ajustável na altura com 16 posições no verão para maior aquecimento, pomo e-bolivar até 4 med das bordas de calor para até 2 metros de calor central cedulito - Apoio de 3 eixo (médio) dobrável para facilitar a execução de procedimentos como transcudo e infusão; - Abertura frontal para realização de procedimentos como fisiotomias ou traqueostomia; - Abertura posterior para travagem de líquidos e visualização da região da nuca; - Indicado para a realização de exames como: Resonância Magnética e Tomografia Computadorizada Com registro na ANVISA.	13,00	UN	69,33	PARTRONAR	65,32	849,16

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS DE  
AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
Francisco Beltrão - PR

048	COLCHÃO 2 ÁGUA DAIJA DE OVO - anti-escorões 1 90x2,85	5,00	UN	150,00		6,00	
049	COLETOR PERF. JROCORRANTE 03 LITROS Coletor para perfuradores - material plástico endurecido com desconector do agulha no côncavo, alta adaptação para transacção, trava de segurança, cor amarela, desmontável, uso único, contendo êxodo plástica amovível, 1 anel negro, cinta lateral, bandeja interna, capacidade 03 litros. Que atenda a seguinte especificação:	400,00	UN	1,40		0,56	
050	COLLETOR PERF. JROCORRANTE 20 LITROS Coletor para perfuradores - material plástico endurecido com desconector de agulha no côncavo, alta adaptação para transacção, trava de segurança, cor amarela, desmontável, uso único, contendo êxodo plástica amovível, 1 anel negro, cinta lateral, bandeja interna, capacidade 20 litros. Que atenda a seguinte especificação:	300,00	UN	6,40	DESCARBOX	1.920,00	
051	Coletor para 2000 ml (6 x 6) facial Coletor de urine sistema fechado - esterilizado composto por: - bota coletora dupla face, braço opção na parte posterior e transparente na parte anterior, capacidade 2000 ml, escala de graduação a cada 100 ml e pequenos volumes 25 e 100 ml, válvula anti-refluxo, tampo de ar alta de sustentação ao nível físico tipo âncora, corado para desmontagem, conexão universal para sondas urinárias com parafuso de cobre para amarras de esôfago laboratorial, tubo estereotípico com 120cm de comprimento, diâmetro interno a base de 8mm - campo ou cana com fluido de enchimento final e sistema de manuseio; tubo de drenagem (calça) com protetor de sonda tipo rede; Embalagem estéril em papel grau cirúrgico com combinação de filme plástico - Lamberia conforme a praxe na literatura de modo a assegurar proteção ao produto até o momento de sua utilização e fragmento acrílico transparente de fixação da drenagem;	350,00	UN	1,96	LABOR IMPORT	1.032,00	

MEDICAMENTOS AZ  
Sócio Gerente

16/03/2019 15:15

5

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85801-030  
 Inscrição Estadual: 304521094 Contador: JOÃO B. MANFROI Telefone: 4630955454 Fax: 4630555454 Celular: SEM  
 E-mail: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM Telefone contador: 4635231932

Representante: ANGELO FOLLADOR SÖBRINHO CPF: 413.596.600-32 RG: 68756627  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85801-030  
 E-mail representante: ANGELOMED\_@HOTMAIL.COM  
 Banco: 1 - BB Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Contas: 361.44-X Data de abertura: 30/09/2006

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
052	CUNPLEZO B INULIN-VILL ampola 5ml	amp	0,67			0,00
053	Cuba vazada para oxigênio de 1000 cm <sup>3</sup> - 180mm	UN	9,50			0,00
054	Cuba 1000 cm <sup>3</sup> x 12 cm 700ml	UN	34,95	MARCATTO	30,44	458,80
055	Unguento - clorfeniramina 2% - 100g ml - tubo dispensador	L TP	16,64			0,00
056	Ortoplastico acrílico 1l	UN	13,32			0,00

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85801-030  
 Francisco Beltrão PR

057 Colarinho em amido 5l  
 Colarinho em amido 5l  
 Colarinho plástico para limpeza de argas médico respiratório composto por 6 (seis) cu-  
 biles; interior, desengaste não tóxico; amido; pH neutro; badregada; el não contem o por-  
 metil, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida, para processos de limpeza  
 manual ou automatizado; de ação rápida; possui formação de espuma sem odor; aderência na  
 forma consistente ou úmida. Deve possuir laudos de estabilidade com ensaios de tensão e pressão  
 ou validade no produto armazenado no sistema de armazenamento. Deve apresentar laudo de estudo de  
 biodegradabilidade, compatível com plástico e metais. Deve apresentar laudo de estudo de  
 imitação/contaminação durante o uso. Deve possuir laudos de estabilidade em produto. Na  
 embalagem deve constar dados do fabricante, nº do lote, data de fabricação, validade,  
 procedência e registro na ANVISA. Deve atender a legislação vigente e pertinente ao produto  
 U-nidade em litros de 5 litros

51  
 MEDICAMENTOS AZ  
 Sudoeste

Pregão Presencial 3/2019

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ ERELI Email: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 132 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-032 Telefone: 4630555454 Fax: 4630555454 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045213841 Contador: JOAO B. MANFROI Telefone contador: 46305231632

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 88756827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-032 Telefone representante: 4630555454  
 E-mail representante: ANGELOMED@hotmail.com Agência: 516 5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35141-X Data de abertura: 30/09/2008  
 Banco: 1 - BB

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

Item	Descrição do Produto e Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
008	Seroterapia anti A e 2mg/ml ampola de 1ml	300,00	AMP	0,38		0,38	0,00
009	Seroterapia anti B e 2mg/ml ampola de 2,5ml	1.000,00	AMP	0,48		0,48	0,00
010	Bexarom, concentração 10 mg/ml, 100 ml	200,00	AMP	0,30		0,30	0,00
011	Fluclanazol, sal sódico 20mg/ml, 150 ml	1.500,00	AMP	0,44		0,44	0,00
012	uso solução injetável 1ml	1.500,00	AMP	0,20		0,20	0,00
013	Diazona Solução 500mg/ml - 2ml 12x1ml Solução Injetável	100,00	AMP	2,49		2,49	0,00
014	Dramin 100 mg/ml 10 ml IV	500,00	AMP	1,21		1,21	0,00
015	Duonin B6 DL 01 4ml 14	50,00	UN	10,94		10,94	0,00
016	Equipam portatil ultrassom 2,5gr	30,00	UN	1,24	DESCARPACK	0,39	26,70
017	Equipamento ultrassom	2.500,00	LN	1,18	DESCARPACK	0,79	1.975,00
018	Equipamento ultrassom	1.000,00	UN	4,87	MESSEYER	5,84	384,00
019	Equipamento ultrassom	60,00	UN	6,25	MESSEYER	5,83	349,80
020	Equipamento ultrassom	500,00	UN	1,30	CRAL	1,17	585,00

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ ERELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

**MEDICAMENTOS AZ**  
 Sociedade Gerente

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-90 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
 Endereço: RUA OCTAVIANO FERREIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4830555454 Fax: 4530555454 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 3046216911 Contador: JOAO B. MAINFRO Telefone contator: 4635231932

E-mail: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM R.G: 98756827  
 CPF: 413.598.600-52

Endereço representante: RUA OCTAVIANO FERREIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 4630555454

E-mail representante: ANGEOMED\_@HOTMAIL.COM Agência: 618-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35\*44-X Data de abertura: 30/09/2008

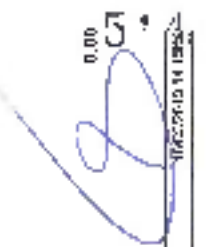
Banco: - - BB

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

Lote	Nome	Unid.	Qtde.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
071	Comprimidos adicionais esteril descartáveis, sem lubrificação especial, caixa al plástico tipo vaginal, tamanho médio (M); características adicionais estéril descartável sem lubrificação	UN	1,17	0,94		0,97	2.910,00
072	Comprimidos adicionais esteril descartáveis, sem lubrificação especial, material polietileno, tipo vaginal, tamanho pequeno (P); características adicionais estéril, descartável sem lubrificação	UN	0,50	0,94		0,97	2.426,00
073	Ferro na 5% (50mg/ml) injetável	AMP	2,19			25,56	0,00
074	Fenobarbital 100mg ampola 10x injetável	AMP	1,48			25,56	0,00
075	Flu aquihaco para sutura nylon - características adicionais fio em monofilamento 45 cm tipo fio 3-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	CAIX	20,83	PRO CARE		25,56	511,20
076	FIO aguçado para sutura nylon - características adicionais fio em monofilamento 45 cm, tipo fio 4-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	CAIX	30,65	PRO CARE		25,56	915,80
077	FIO aguçado para sutura nylon - características adicionais fio em monofilamento 45 cm, tipo fio 4-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	CAIX	29,71	PRO CARE		25,56	383,40
078	FIO aguçado para sutura nylon - características adicionais fio em monofilamento 45 cm, tipo fio 5-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	CAIX	28,41	PRO CARE		25,56	254,48
079	Fio aguçado para sutura nylon - características adicionais fio em monofilamento 45 cm, tipo fio 5-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	UN	2,40	MASTER X		2,42	24,20
080	Fio aguçado para sutura nylon - características adicionais fio em monofilamento 45 cm, tipo fio 5-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	UN	2,45	MASTER X		2,46	738,00
081	Fíguro descartável para diálise - características adicionais fio em monofilamento 45 cm, tipo fio 5-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	LN	1,00	BIDRA3F		0,76	22,80
082	Furamida solução injetável 10mg/ml - características adicionais fio em monofilamento 45 cm, tipo fio 5-0 Apresentação unimanual caixa com 24 unidades embaladas separadamente e esterilizadas Validade mínima de 24 meses a partir da data de entrega.	AMP	0,40			0,00	0,00

**09.676.256/0001-98**  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

**MEDICAMENTOS AZ**  
 Santo Gerente

  
 09/09/2019 14:18:52



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 00.070.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI Email: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 463055454 Fax: 463055454 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045210541 Contador: JOÃO B. MANTOVANI Telefone contador: 4635231952

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 88756827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030  
 Email representante: ANGELOMED1@HOTMAIL.COM  
 Telefone representante: 463055454

Banco: 1 - BB Agência: 6-6-9 - BANCO DO BRASIL FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35144-X Data de abertura: 23/09/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 423/2006).

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
002	083	Lote 002 Gancio de base 204 pacote com 15 metros	3,00	PAC	100,43	BIOSAHN	20,72	71,16
	084	Gaze compressa tecido 100% algodão, na medida 15 l x 60 cm, cor branca, isento de impurezas e corantes 7,50 Cm, 7,50 cm - 8 metros, macia, descartável, pacote com 500 Unidades	1.500,00	PAC	24,36	ME TEXTIL	74,13	21.145,00
	085	Óleo mineral para utilização, com pH neutro, isento de impurezas e substâncias voláteis, em embalagem de 5 l	15,00	L.V	24,27	SUPRASEL	21,93	316,50
	086	Clorox - solução desinfetante; 20% solução injetável com 10ml	200,00	AMP	0,21		0,00	0,00
	087	Glicose - solução hipertônica; 60% injetável com 10ml	200,00	AMP	0,22		0,00	0,00
	088	Halopendol injetável ampola 1ml ca. 50 ampolas	50,00	AMP	1,49		0,00	0,00
	089	Hidrocloridrato (Eucitrato Sódico); 100mg / 10 ml - injetável	1.500,00	AMP	1,90		0,00	0,00
	090	Indicador biológico para monitoramento de água de rede tratada a vazão de 10 uml	100,00	PAC	26,61		0,00	0,00
	091	Indicador biológico para monitoramento de água de rede tratada a vazão de 10 uml	80,00	FRAS	26,42		0,00	0,00
	092	KIT TALA - MO. GÁVEL EM EVA. COV. VFLC 30 Características: - Conjunto com 4 peças - Utilizado em rede de coleta e remoção de sólidos - São para mobilização preliminar de resíduos - Confeccionado em material premium - Disponível em E.V.A emborrachado - Produto controlável	15,00	UM	44,00		0,00	0,00
	093	Lâmina basilar, material tipo cimento, tamanho nº 10 tipo descartável, materialidade 450ml, Características ad Lecna: embalagem individualmente Embalagem de 100 unid	5,00	CA X	36,11	SOLUCOR	20,74	103,70
	094	Lâmina de basilar nº 2, descartável, em aço inoxidável, isenta de rebarbas e áreas de contaminação por suco, perfeita adequação ao cabo com proteção na lâmina Embalagem de 100 unid	1,00	CA X	27,17	SOLUCOR	20,74	62,22
	095	Lâmina descartável, material papel.	500,00	ROLC	5,97	ORTOM	6,24	4.120,00

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

335  
 4.120,00  
 103,70  
 62,22  
 6,24

MEDICAMENTOS AZ  
 São João Geral - PR

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
Endereço: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO-PR. CEP: 85660-100 Telefone: 4630555454 Fax: 4630555454 Celular: SEM  
Inscrição Estadual: 3046210941 Contador: JOÃO B. MANFROI Telefone contador: 4635231932

Representante: ANGELIO FOLLADOR SOBRINHO RG: 88766827  
Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO-PR. CEP 85660-100

E-mail representante: ANGEOMEZ@HOTMAIL.COM  
Banco: 1 - BB Agência: 516-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO-PR Conta: 35144-X

Telefone representante: 4630555454  
Data de abertura: 30/09/2008

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

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Médio	Marc.	Preço Unitário	Preço Total
006	096	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,44	DESCARPACK	6,98	838,08
007	097	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,09	DESCARPACK	5,98	717,60
008	098	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,10	DESCARPACK	5,98	717,60
009	099	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
010	100	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
011	101	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
012	102	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
013	103	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
014	104	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
015	105	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
016	106	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
017	107	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
018	108	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
019	109	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
020	110	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
021	111	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
022	112	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
023	113	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
024	114	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
025	115	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
026	116	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
027	117	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
028	118	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
029	119	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60
030	120	Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100 Linha 9 70m comprimento 50 ml apresentação 100	120,00	PAR	1,02	DESCARPACK	5,98	717,60

09.676.256/0001-98  
MEDICAMENTOS DE  
AZ EIRELI - EPP  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
1º Andar - Centro - CEP 85660-100  
Francisco Beltrão - PR

51  
03

MEDICAMENTOS AZ  
Sua Saúde, Nossa Responsabilidade

0,31  
0,85  
0,74

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-99 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ ERELI

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 863055454 Telefone: 463055454 Fax: 463055454 Celular: 581 E-mail: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM

Inscrição Estadual: 904520994 Contador: JOÃO S MANFRO Telefone contador: 4635231832

Representante: ANGELO FOLLA DOR SOBRINHO RG: 88756627

Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 86801-030 Telefone representante: 463055454

E-mail representante: ANGELO\_FOLLA@hotmail.com

Banco: 1 - BB Agência: 6-6-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35144-X Data de abertura: 30/09/2008

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

Lote	Qtd	Unid.	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
------	-----	-------	-------	--------------	----------------	-------------

108	1.300,00	UN	3.15 COPPERTINA		1,99	1.850,00
110	1.000,00	UN	3.16 COPPERTINA		3,70	3.700,00
111	15,00	UN	97,42 CONTEC		91,16	1.448,40

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ ERELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

**MEDICAMENTO ou de melhor qualidade**

- 108 MICROPCRE  
 Fala crúrgica com: mais ou sintético, dose microprosa aderente, hipotérgica, hiperrel resistente à umidade tipo microprosa 100 com 2,5 x 10 m Composição Rayon de viscose não tecido com aderência mecânica espalhadora. Marcas de referência: CREMER, 3M, 3M  
 MEDICAMENTO ou de melhor qualidade
- 110 MICROPCRE  
 Fala crúrgica com: mais ou sintético, dose microprosa aderente, hipotérgica, hiperrel resistente à umidade tipo microprosa 100 com 5,0 x 10 m Composição Rayon de viscose não tecido com aderência mecânica espalhadora. Marcas de referência: CREMER, 3M, 3M  
 MEDICAMENTO ou de melhor qualidade
- 111 OXÍMETRO DE PULSO DE DECO  
 Especificações Técnicas  
 - Medida: 5 a 100% (ED) colorido de alta definição e precisão  
 - Regulagem: em linha e direção (inclinação) de 0 a 90 graus de inclinação  
 - Possui curva característica de SpO2  
 - Possui indicadores de nível de carga da bateria e da intensidade do sinal de pulso  
 - É leve, medido mesmo com uma única mão (bateria)  
 - Liga e Desliga automaticamente após 30 segundos de inatividade  
 - Resistente a golpes e choques elétricos  
 - Indicado para uso adulto e infantil  
 - Acompanha corcabo para colocação no dedo  
 - Não possui a espuma, posicionamento e ligante plano ao aparelho  
 - Hyper eye e contacto beta apenas 45g (a bateria)

- Especificações técnicas:  
 - Faixa de SpO2: 0 a 100% com resolução de 1%  
 - Precisão de SpO2: ± 2% (entre 70% a 100%)  
 - Faixa de Pulso: 30 a 250 bpm com resolução de 1 bpm  
 - Precisão de Pulso: ± 2 bpm  
 - Alimentação: baterias de 31 pilha a cálcio tipo AAA (inclusas)  
 - Consumo de bateria: máxima em 18h de uso contínuo  
 - Indicador para umidade e bateria  
 - Possui certificação de IEC 60601-1 e registro na ANVISA  
 - Altura: 38mm x largura: 25mm x comprimento: 67,50mm  
 - Peso: 45g (sem pilhas)

MEDICAMENTOS AZ  
 São Paulo - SP

517

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI Email: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4630556454 Fax: 4630556454 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045210341 Contador: JOÃO B. WAMFROJ Telefone contador: 4635231932

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 99756827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 4630555454

Email representante: ANGELOMED@hotmail.com Agência: 318-5 - BANCO DO BRASE - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35-44-X Data de abertura: 30/06/2008

Banco: 1 - 00 Fornecedor enquadrado como microempresário ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lot	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	MARCA	Preço Unitário	Preço Total
-----	------	--------------------------------	------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

- 112
- Conteúdo da embalagem
  - 01 Oximetrol
  - 01 pH alcalino liço A-A
  - 01 corante para colorar os peçoço
  - 01 Manual e Certificação de Garantia
  - 01 ano de Garantia contra defeitos de fabricação

Papel grau cirúrgico 102cm x 100cm  
 - tipo de embalagem: composta de papel grau cirúrgico + filme transparente laminado de polietileno e polipropileno, com nomenclatura em francês que muda de cor diferenciando as pacotes de processados dos não processados. Possui uma embalagem de artigos médicos hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor saturado sob pressão, papel grau cirúrgico com gramatura de 40g/m², de célula ultra pura, com sistema de enfileiramento das fibras que dilatam com a temperatura a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantem máxima eficácia no processo de esterilização. Fixa do ciclo de fumaça em forma controlada alta resistência bacteriológica e mecânica, assegurando a estabilidade dos artigos embalados até o momento da sua abertura e selagem, impedem toda forma que permita a integridade da embalagem, resistências às condições de temperatura e esterilização, deve ter registro na ANVISA

113

Papel grau cirúrgico 15cm x 100cm  
 - tipo de embalagem: composta de papel grau cirúrgico + filme transparente laminado de polietileno e polipropileno, com nomenclatura em francês que muda de cor diferenciando as pacotes de processados dos não processados. Possui uma embalagem de artigos médicos hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor saturado sob pressão, papel grau cirúrgico com gramatura de 40g/m², de célula ultra pura, com sistema de enfileiramento das fibras que dilatam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade do agente esterilizante, garantindo maior eficácia no processo de esterilização. Fixa do ciclo de fumaça em forma controlada alta resistência bacteriológica e mecânica, assegurando a estabilidade dos artigos embalados até o momento da sua abertura e selagem, impedem toda forma que permita a integridade da embalagem, resistências às condições de temperatura e esterilização, deve ter registro na ANVISA

114

Papel grau cirúrgico 25cm x 100cm  
 - tipo de embalagem: composta de papel grau cirúrgico + filme transparente laminado de polietileno e polipropileno, com nomenclatura em francês que muda de cor diferenciando as pacotes de processados dos não processados. Possui uma embalagem de artigos médicos hospitalares que serão submetidos ao processo de esterilização em autoclave a vapor saturado

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

A

11.624,80

51

MEDIAMENTOS AZ  
 S.A. - FARMACIA

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1122 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/RS - CEP 95601-030  
 Inscrição Estadual: 9045210941 Contador: JOÃO B. MAINERDI  
 Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 83756827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1122 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/RS - CEP 95601-030  
 E-mail representante: ANGELOMED\_@HOTMAIL.COM  
 Banco: 1 - BB Agência: 516-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/RS Conta: 36144-X

E-mail: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Telefone: 4630555454 Fax: 4630555454  
 Celular: SEM  
 Telefone contador: 4636231932

Telefone representante: 4630555454

Data de abertura: 30/09/2008

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

Item	Qtd	Unid.	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
------	-----	-------	-----	-------	--------------	-------	----------------	-------------

com pressão papel grau conjunto com gramatura de 60g/m², de natureza alta pureza, com sistema de aquecimento das fibras que atuam com a temperatura e a pressão do vapor, o que propicia alta permeabilidade ao agente esterilizante, permitindo a redução do processo de esterilização e, ao mesmo tempo, as fibras se fecham conferindo alta resistência bacteriológica e mecânica. As regras de a esterilidade dos artigos embalados até o momento do uso, deve possuir selagem, mala material que garante a integridade do embalagem, resistência às condições de transporte e estocagem, deve ter rótulo na ANVISA

115	120,00	UN	120,00	UN	29,80			0,00
116	5,00	UN	5,00	UN	443,20			0,00
117	5,00	UN	5,00	UN	443,20			0,00
118	5,00	UN	5,00	UN	22,32	ABC	18,15	90,75
119	5,00	UN	5,00	UN	22,51	ABC	18,15	90,75
120	5,00	UN	5,00	UN	370,82			0,00

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1122  
 1º Andar - Centro - CEP 95601-030  
 Francisco Beltrão - PR

118 - Placa HA - STED MORCU TO CURVA 12 CM  
 119 - Placa HA - STED MORCU TO CURVA 12 CM  
 120 - Placa de Resina em Polietileno Adulto Amarela  
 Confeccionada em Polietileno sendo leve e altamente resistente.  
 Supora até 150 Kg. Possui pegadores bem arredos. Descartada de forma que a tampa fixa e desmontável pode ser utilizada em Pano e e Rosário ou Magnólia. Possui o regulador altura e na boca. As aceturas permitem a utilização de cintos aranha e imobilizadores de cabeça. Cinto de imobilização 3 peças Alta de Polipropileno de 50 mm C. m. de 1,70 m

121	100,00	AMP	100,00	AMP	2,02			0,00
122	100,00	PAC	100,00	PAC	21,48			0,00
123	100,00	PAC	100,00	PAC	11,40	RAYA	11,75	1.175,00
124	100,00	PAC	100,00	PAC	18,46			0,00
125	400,00	UN	400,00	UN	0,15			0,00
126	1.000,00	UN	1.000,00	UN	0,18	LAMEDIO 3	0,18	270,00
127	1.000,00	UN	1.000,00	UN	0,19	LAMEDIO 2	0,18	270,00
128	300,00	UN	300,00	UN	0,18	LAMEDIO 2	0,18	54,00
129	2.000,00	UN	2.000,00	UN	0,12			0,00
130	10.000,00	UN	10.000,00	UN	0,31	SR	0,29	2.900,00

MEDICAMENTOS AZ  
 Selo Genérico

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI E-mail: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TENEGRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-000 Telefone: 463055454 Fax: 463055454 Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045210941 Contador: JOAO B MAFFREI Telefone contator: 4635231952

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: B8758827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TENEGRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-000 Telefone representante: 463055454  
 E-mail representante: ANGELOMED\_@HOTMAIL.COM Contar: 95144-X Data de abertura: 30/09/2008  
 Banco: 1 - BB

Fornecedor enquadrado como microempres ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 423/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtda.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

131 Siringa descartável volume de 20ml, não agulhada, sem alavanca, poli-óxido não aquecida, esterilizada, apogênica

131	Siringa descartável volume de 20ml, não agulhada, sem alavanca, poli-óxido não aquecida, esterilizada, apogênica	10.000,00	UN	0,34	SR	0,34	4.500,00
-----	--	-----------	----	------	----	------	----------

132 Siringa descartável volume de 5ml, não aquecida, esterilizada, apogênica

132	Siringa descartável volume de 5ml, não aquecida, esterilizada, apogênica	10.000,00	UN	0,20	SR	0,15	1.500,00
-----	--	-----------	----	------	----	------	----------

133 SONDA ASPIRAÇÃO TRACHEAL Nº 10

133	SONDA ASPIRAÇÃO TRACHEAL Nº 10	100,00	UN	0,60	BIOSAN	0,50	50,00
-----	--------------------------------	--------	----	------	--------	------	-------

Dispositivo para introdução em órgãos corporais para drenagem de fluidos (secreções ou excreções) ou administração de soluções diversas (inalação, injeções, medicamentos) em caso de sondas respiratórias, administração de oxigênio ou aspirando

- Espessura da sonda 3,1mm

- Trabalho para aspiração de secreções da árvore traqueobrônquica.

- PVC-1

- Alavanca

- Apogênica

- Descartável (uso único)

- Todas as partes descartáveis são compostas de LLD de PVC atoxico leve e em conformidade com a legislação vigente e com o tempo.

134 SONDA ASPIRAÇÃO TRACHEAL Nº 12

134	SONDA ASPIRAÇÃO TRACHEAL Nº 12	80,00	UN	0,60		0,60	0,60
-----	--------------------------------	-------	----	------	--	------	------

Dispositivo para introdução em órgãos corporais para drenagem de fluidos (secreções ou excreções) ou administração de soluções diversas (inalação, injeções, medicamentos) em caso de sondas respiratórias, administração de oxigênio ou aspirando

- Espessura da sonda 3,1mm

- Trabalho para aspiração de secreções da árvore traqueobrônquica:

- PVC-1

- Alavanca

- Apogênica

- Descartável (uso único)

- Todas as partes descartáveis são compostas de LLD de PVC atoxico leve e em conformidade com a legislação vigente e com o tempo.

35 SONDA ASPIRAÇÃO NASAL Nº 14

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

A

MEDICAMENTOS AZ  
 SCSua Saúde

53  
 43

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.255/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI Email: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4830555454 Fax: 4830555454 Celular: SEM  
 Inscricao Estadual: 9045210941 Contador: JOAO B. MANFROI Telefone contador: 4835231952

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 887.58827  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 4830555454

Email representante: ANGELOMED\_@HOTMAIL.COM Data de abertura: 30/05/2008  
 Banco: 1 - BB Agência: 016 5 BANCO DO BRASIL - FRANCO BELTRÃO/PR Conta: 35-44-X

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

Item	Quantidade	Unid.	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
136	80,00	UN	BIOSANI	0,75	0,60	52,80
137	20,00	UN	BIOSANI	0,00	0,54	10,80

Dispositivo para introdução em órgãos corporais e para drenagem de fluidos (secreções ou excreções) ou de administração de soluções de gases (inertização, contrastes, medicamentos), em caso de sondas nasogástricas, administração de oxigênio ou ar comprimido

- Espessura de parede 3mm.
- Igual para aspiração de secreções da árvore traqueobrônquica
- Estéril.
- Autoclav.
- Apoiamento:
- Descontato (Uso único)
- Todas as sondas desmontáveis são compostas de tubo de PVC branco flexível com modelo de luva de proteção específica e conexão com luva

SONDA ASPIRAÇÃO TRACHEAL Nº 18  
 Dispositivo para introdução em órgãos corporais para drenagem de fluidos (secreções ou excreções) ou de administração de soluções diversas (nutrição, oxigênio, medicamentos), em caso de sondas nasogástricas, administração de oxigênio ou ar comprimido

- Espessura de parede 3mm
- Igual para aspiração de secreções da árvore traqueobrônquica
- Estéril
- Autoclav.
- Apoiamento
- Descontato (Uso único)
- Todas as sondas desmontáveis são compostas de tubo de PVC branco flexível com modelo de luva de proteção específica e conexão com luva

SONDA ASPIRAÇÃO TRACHEAL Nº 20  
 Dispositivo para introdução em órgãos corporais para drenagem de fluidos (secreções ou excreções) ou de administração de soluções de gases (inertização, contrastes, medicamentos), em caso de sondas nasogástricas, administração de oxigênio ou ar comprimido

- Espessura de parede 3mm.
- Igual para aspiração de secreções de árvore traqueobrônquica
- Estéril.
- Autoclav.
- Apoiamento.
- Descontato (Uso único)
- Todas as sondas desmontáveis são compostas de tubo de PVC branco flexível com modelo de luva de proteção específica e conexão com luva

SONDA GATEIRA TIPO OCULOS ADULTO

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030  
 Francisco Beltrão - PR

*(Handwritten signature)*

MEDICAMENTOS AZ  
 Surti: Gerente

53  
 4830  
 4830

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI  
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4630555454 Fax: 4630055454 Celular: S/M  
Inscrição Estadual: 9045210941 Contador: JOÃO B. MAINFROI Telefone contador: 4635231952

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 84766827  
Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 4630555454  
E-mail representante: ANGELOMED\_@HOTMAIL.COM  
Banco: 1 - BB Agência: 618-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35144-X Data de abertura: 30/08/2008

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

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
139	Sonda de Foley vesical 2 vias nº 12		30,00	UN	2,00			0,00
140	Sonda de Foley vesical 2 vias nº 16		150,00	UN	2,85			0,00
141	Sonda de Foley vesical 2 vias nº 18		150,00	UN	2,61			0,00
142	Sonda de Foley vesical 2 vias nº 20		50,00	UN	2,86			0,00
143	Sonda de Foley vesical 2 vias nº 20		5,00	UN	0,82			0,00
144	Sonda uretral nº 12		50,00	UN	0,42			0,00
145	Sonda uretral nº 12		50,00	UN	0,44			0,00
146	Sonda uretral nº 16		50,00	UN	0,45	LABOR	0,45	22,50
147	Sonda uretral nº 16		50,00	UN	0,39	LABOR	0,45	22,50
147	Sonda uretral nº 15		100,00	UN	4,75			0,00
148	Soc fisiológico 1,5% 1000 ml solução fechada		1.000,00	UN	1,09			0,00
149	Soc fisiológico 0,9% 120 ml SISTEMA FECHADO		1.200,00	UN	2,42			0,00
150	Soc fisiológico 0,9% 250 ml SISTEMA FECHADO		2.000,00	UN	2,86			0,00
151	Soc fisiológico 0,9% 500 ml SISTEMA FECHADO		1.000,00	UN	3,05			0,00
152	Soc Glicosado sistema fechado 300ml		100,00	UN	3,20			0,00
153	Soc Ringer com lactato ml 4chubs 500ml		200,00	AMP	0,49			0,00
154	Sulfato de Amônia ampa de 0,25 mg/ml		500,00	AMP	0,76			0,00
155	Sulfato de Gliceril com 03mg/ml ampa com 2ml via IV 3. - M		100,00	UN	0,28			0,00
156	Termômetro clínico utilizado a medir a temperatura do corpo humano							
	- Eletrodo à mercúrio							
	- Escala interna							
	- Modelo de 6							
	- Marca Unia							
157	TESOURA RUS PORTA CUPULA 12cm		1,00	UN	16,26	ABC	14,00	166,36
158	TESOURA RUS PORTA ROTA 12cm		1,00	UN	16,25	ABC	14,00	160,36
159	Trinca 500mg/ml Ca 2/100 INJETAVEL		500,00	AMP	1,10			0,00

09.676.256/0001-98  
MEDICAMENTOS DE  
AZ EIRELI - EPP  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
1º Andar - Centro - CEP 85601 030  
Francisco Beltrão - PR

PREÇO TOTAL DO LOTE : 239.488,83  
TOTAL DA PROPOSTA : 239.488,83

Validade da proposta: 60 dias  
Prazo de entrega: 15 dias

MEDICAMENTOS AZ  
EPP  
EPP - Genérico



Pregão Presencial 3/2019

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 09.676.256/0001-99    Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI    E-mail: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 1º ANDAR, SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 5630555454    Telefone: 4630555454    Fax: 4630555454    Celular: SEM  
 Inscrição Estadual: 9045210941    Contador: JOÃO B. MARFROI    Telefone contador: 4635231932  
 Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO    RG: 88758927  
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 2º ANDAR - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 56301-030    Telefone representante: 4630555454  
 E-mail representante: ANGEOMED\_@HOTMAIL.COM  
 Banco: 188    Agência: 616-6 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR    Conta: 35144-X    Data de abertura: 30/09/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter o benefício de 5% adicional no preço unitário para o item complementar nº 123.2006).

**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**  
 CNPJ: 09.676.256/0001-99

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 1º Andar - Centro - CEP 85501-050  
 Francisco Beltrão - PR

9 5 2 3



504  
**MEDICA  
DE AZ**

Fones (46) 3055

E-mail: az.medic  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 -

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
A/C: Comissão Permanente de Licitações.  
Avenida Brasil, 1431  
CEP: 85.710-000 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

Proponente: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI.** C.N.P.J.  
FONE : 46-3523- 5454  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 03/2019  
ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA COMERCIAL  
ABERTURA: 19/02/2019 - ÀS: 09:00 HORAS

*Trabalhando com ética e cuidado*

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.675.642/0001-06 Fornecedor: HORTICULTAS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HIGIENIZANTES LTDA ME E-mail: licitacao@horticulus.com
Endereço: RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309 - RONSUCUSSO - GUARAPUAVA PR - CEP: 86045-010 Telefone: 423629-1642 Fax: Celular:
Inscrição Estadual: 9082460587 Contador: RG: 1018163350 Telefone contato:
Data de abertura: 12/01/2019

CPF: 000167569-15
Endereço representante: RUA SALDANHA MARINHO 485 A.P. 201 - TRIANON - GUARAPUAVA PR - CEP: 85012-280
Endereço representante: licitacao@horticulus.com
Conta: 75258-4

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

Table with columns: Lote, Descrição do Produto / Serviço, Quantidade, Unidade, Preço Máximo, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes handwritten notes and signatures.

Handwritten signature and stamp: HORTICULTAS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HIGIENIZANTES LTDA ME, COM: 12/01/2019

Handwritten signature and stamp: COT UI GUARAPUAVA



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.976.642/0001-08 Fornecedor: HORTOPUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME E-mail: fclacaco@hortoplus.com
Endereço: RUA FRANCISCO Pires DA ROCHA, 309 - BONSUCESSES - Guarapuava/PR - CEP: 85045-010 Telefone: 429529-1542 Fax: Celular:
Inscrição Estadual: 9062490587 Contador: Telefone contator:
RG: 100363350 Telefone representante: 4295231542
CPF: 050.897.569-16 Telefone: 429529-1542
Endereço representante: RUA SALDANHA MARINHO 495 APT 201 - TRAJUJIN - Guarapuava/PR - CEP: 85012-286 Data de abertura: 12/01/2014
E-mail representante: fclacaco@hortoplus.com Conta: 75299-4

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

Table with columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtd., Unit., Preço Máx. por Unidade, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes items for dental products like 'CATEPER INTRAVENOSO FLEBITE V32' and 'CATEPER INTRAVENOSO FLEBITE V24'.

Handwritten signatures and stamps, including a circular stamp from 'SANTO ANTONIO DO SULDOESTE'.

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.670.642/0001-08 Fornecedor: HORTORUS PRODUTOS ORNTOLOGICOS E HUSFALARES LTDA ME E-mail: hortorab@hortorplus.com
Endereço: RUA FERNANCO Pires DA ROCHA 309 - BONSUCESSO - Guarapuava/PR - CEP 85045-010 Telefone: 423625-1542 Fax:
Inscrição Estadual: 9662962587 Contador: RG: 10080352 Telefone representante: 4236201642

Representante: MARCELO BRAMACAI RIZANIN CPF: 033.857.559-16 Telefone representante: 4236201642
Endereço representante: RUA GALDANHA MARINHO 455 AP 201 - RIANOM - Guarapuava/PR - CEP 85012-280
E-mail representante: hortorab@hortorplus.com Agência: 209.2 - CENTRO - Guarapuava/PR Conta: 752594-4 Data de abertura: 10/11/2014
Banco: 1 - BB

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

Table with columns: Lote, Qtd, Descrição do Produto / Serviço, Qtd, Unid., Preço Máximo Unit., Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes handwritten notes and signatures.

Handwritten signature and stamp: MARCELO BRAMACAI RIZANIN, Representante, with date 10/11/2019.

Handwritten signature and stamp: MARCELO BRAMACAI RIZANIN, Representante, with date 10/11/2019.

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 17.070.612/0001-18 Fornecedor: HORTIFLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPIALARES LTDA ME E-mail: hortiflus@hortiflus.com  
Endereço: RUA FRANCISCO RHEIS DA ROCHA 329 - BUNSUCESSO - Guarapuava/PR - CEP: 85040-010 Telefone: 423629-1842 Fax: Celular:  
Inscrição Estadual: 503246568/ Contador: RG: 100880370 Telefone representante: 4236291042  
Telefone contador: Data de abertura: 00/01/2014

CPF: 080.807.569-16  
Razão Social: MARCELO BRANDALISE ZANINI  
Endereço representante: RUA EALDANHA MARINHO 495 A/P 2-1 TRIANON - Guarapuava/PR - CEP: 85012-290  
E-mail representante: klabcasu@hortiflus.com Agência: 259-2 - CENTRO - Guarapuava/PR Conta: 75256-4

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

Item	Descrição de Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
003	1 UNID. 12x4 quadrado, 20 pinos, placa de ruínas 0x0mm, 2.50 cm, 7.50 cm, 1 unidade, marca, desmontável, pacote com 800 unidades	1,00	UN	24,27	ADUN		17,52	24,27
004	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	3,67	DESGARPACK		7,05	3.670,00
005	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,41	DESGARPACK		0,91	91,00
006	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,00	DESGARPACK		0,54	54,00
007	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,03	DESGARPACK		0,54	54,00
008	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,03	DESGARPACK		0,54	54,00
009	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,03	DESGARPACK		0,54	54,00
010	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,03	DESGARPACK		0,54	54,00
011	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,03	DESGARPACK		0,54	54,00
012	100 UN. 10x10x10, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades, 10 unidades	100,00	UN	1,03	DESGARPACK		0,54	54,00

*A*

REPROTEC PROJETOS GRÁFICOS  
RUA HORTIFLUS, 184  
FONE: 423629-1842

*[Handwritten Signature]*

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

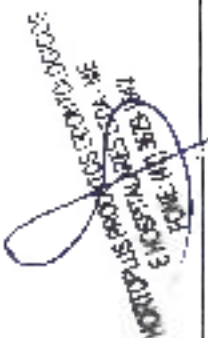
EMPJ: 17 070 6423007-08 Fornecedor: HORTALIS PRODUTOS ORNTOLOGICOS E HOSHIALARES LTDA ME Email: hortalis@hortalplus.com
Endereço: RUA FRANCISCO Pires DA MOURA 309 - BONSUCESSO - GUARAPUAVA/PR - CEP:80045-010 Telefone: 4236281-1842 Fax: Celular:
Inscrição Estadual: 9312463587 Contador: Telefone contator: 4236281-1842

Representante: MARCELO BRANOA LISC ZANIN RG: 100983362
Endereço representante: RUA GALDAMINA MARINHO 485 AP.201 - IMBANOJI - GUARAPUAVA/PR - CEP:85012-280 Telefone representante: 4236281642
Email representante: hortalis@hortalplus.com Agência: 209-2 - CENTRO - GUARAPUAVA/PR Conta: 75259-4
Banco: 1 - BB Data de abertura: 10/31/2014

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

Table with columns: Lote, Descrição do Produto / Serviço, Unidade, Preço Máximo, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes lot details for 'DISMETRO DE FURTO DE DEDO' and 'Lupações recortar'.

A



Handwritten signature in blue ink.



## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.676.542/0001-08 Fornecedor: HORTOR, OS PRODUTOS COOINTO OGIOS E HOSPITALARES LTDA ME E-mail: kiliacao@hortoplus.com  
 Endereço: RUA FRANCISCO PARES DA ROCHA 309 - CONSUNCESSO - Guarapuava/PR - CEP 85045-010 Telefone: 423629-1642 Fax: 423629-1642 Celular:  
 Inscrição Estadual: 9062480987 Contador. RG: 100083350 Telefone representante: 4236281642  
 Telefone contator: 4236281642

Representante: MARCELO BRANDAUZE ZANNI CFF: 602.037.569-15

Endereço representante: RUA SALDANHA MARANHÃO 481 AP 301 - TRIUNFO - Guarapuava/PR - CEP 85012-280

E-mail representante: kiliacao@hortoplus.com


Agência: 208-2 - GENITO - Guarapuava/PR

Conta: 032004

Data de abertura: 18/07/2014

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Preço Total
113	<p>1.13.1. Papel para Brinquedo 10cm x 10cm</p> <p>- Tipo de embalagem: pacote de 1000 unidades em caixa de 10 unidades.</p> <p>- Marca: HORTOR.</p> <p>- Descrição: Papel para Brinquedo 10cm x 10cm.</p> <p>- Quantidade: 1000 unidades.</p> <p>- Preço Unitário: R\$ 0,55.</p> <p>- Preço Total: R\$ 550,00.</p>	1000	UN	0,55	550,00
114	<p>1.14.1. Papel para Brinquedo 20cm x 10cm</p> <p>- Tipo de embalagem: pacote de 1000 unidades em caixa de 10 unidades.</p> <p>- Marca: HORTOR.</p> <p>- Descrição: Papel para Brinquedo 20cm x 10cm.</p> <p>- Quantidade: 1000 unidades.</p> <p>- Preço Unitário: R\$ 0,80.</p> <p>- Preço Total: R\$ 800,00.</p>	1000	UN	0,80	800,00
115	<p>1.15.1. Papel para Brinquedo 30cm x 10cm</p> <p>- Tipo de embalagem: pacote de 1000 unidades em caixa de 10 unidades.</p> <p>- Marca: HORTOR.</p> <p>- Descrição: Papel para Brinquedo 30cm x 10cm.</p> <p>- Quantidade: 1000 unidades.</p> <p>- Preço Unitário: R\$ 1,74.</p> <p>- Preço Total: R\$ 1.740,00.</p>	1000	UN	1,74	1.740,00
116	<p>1.16.1. Fita adesiva para fechamento de envelopes</p> <p>- Descrição: Fita adesiva para fechamento de envelopes.</p> <p>- Quantidade: 400 unidades.</p> <p>- Preço Unitário: R\$ 3,65.</p> <p>- Preço Total: R\$ 1.460,00.</p>	400	UN	3,65	1.460,00
117	<p>1.17.1. Fita adesiva para fechamento de envelopes</p> <p>- Descrição: Fita adesiva para fechamento de envelopes.</p> <p>- Quantidade: 400 unidades.</p> <p>- Preço Unitário: R\$ 3,65.</p> <p>- Preço Total: R\$ 1.460,00.</p>	400	UN	3,65	1.460,00

  
 HORTOR, OS PRODUTOS COOINTO OGIOS  
 E HOSPITALARES LTDA ME  
 FONE: (41) 3629-1642

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 17.676.542/0001-08 Fornecedor: HORTORLUS PRODUTOS QUANTOLÓGICOS E HORTALARFS LTDA ME E-mail: hortalarf@hortorlus.com  
Endereço: RUA FRANCISCO FRIES DA ROCHA 309 - BONSUCESSO - GUARAPUAVA/PR - CEP: 83046-010 Telefone: 423628-1642 Fax: Cebularc  
Inscrição Estadual: 90824E0587 Contador: Telefone contador:

Representante: MARCELO BERNARDINI ZANNI RG: 100833350  
Endereço representante: RUA SALDANHA MARINHO 495 AP 201 - IMBANCIN - GUARAPUAVA/PR - CEP: 83012-200 Telefone representante: 4226211642  
E-mail representante: hortorlus@hortorlus.com Agência: 248-2 CDUTTO - Guarapuava/PR Conta: 75258-4  
Banco: 1 - BB Data de abertura: 10/01/2014

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Unitário	Preço Total
118	PIRÃO HALSINI MORGUETO CURVA 7134	5,00	LN	17,11	85,55
119	PIRÃO HALSINI MORGUETO RETA 7135	5,00	LN	17,11	85,55
120	Placa de Resgate em Polietileno Adido Amarelo	5,00	LN	35,00	175,00
<p>Conteúdo: placa em polietileno transparente e alta visibilidade Superfície 300 x 400 mm. Placa pedagógica bem visível. Dimensionada de forma que a vítima fique mais confortável. Pode ser utilizada em locais e situações de emergência. Possui o logotipo do SAMU e as regras de segurança para quem a utiliza de como agir em emergências de cabeça baixa de manutenção 24 horas. Área de contato de 60 x 60 cm. Cor amarela de 1,20 m x 0,40 m. Espessura 3 mm em nylon. Feito em 1 e 2 kg 600 mm</p>					
116	Scalp nº 21	1.500,00	UN	0,12	250,00
117	Scalp nº 22	1.500,00	UN	0,14	270,00
118	SERINGA 21L8, 45x16x13 ML, c/escala e al. sem agulha, lubrificada em glicerina atóxica, estéril e acondicionada individualmente em embalagem em papel plástico para garantir sua validade. Boas condições higiênicas. Possui o logotipo do SAMU. Agulha e número de escala em milímetros e centímetros. Caixa com 10 unidades. Escala numerada em milímetros. Embalagem com tampa para prevenir a separação entre o êmbolo e o corpo da seringa. Embalagem com identificação de número de lote, data de fabricação, validade e validade. Embalagem com validade e responsabilidade.	10.000,00	UN	0,42	4.200,00
119	Seringa descartável, volume de 20ml, não agulhada, escala aléxica, spray para esterilização, volume de 100ml, com agulha, esterilizada, embalagem individualizada, marca, embalagem.	10.000,00	UN	0,16	1.600,00
120	SERINGA 21L8, 45x16x13 ML, c/escala e al. sem agulha, lubrificada em glicerina atóxica, estéril e acondicionada individualmente em embalagem em papel plástico para garantir sua validade. Boas condições higiênicas. Possui o logotipo do SAMU. Agulha e número de escala em milímetros e centímetros. Caixa com 10 unidades. Escala numerada em milímetros. Embalagem com tampa para prevenir a separação entre o êmbolo e o corpo da seringa. Embalagem com identificação de número de lote, data de fabricação, validade e validade. Embalagem com validade e responsabilidade.	150,00	UN	0,31	47,00

116 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
117 - Não agulhada, escala aléxica, spray para esterilização, volume de 100ml, com agulha, esterilizada, embalagem individualizada, marca, embalagem.  
119 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
120 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
121 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
122 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
123 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
124 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
125 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
126 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
127 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
128 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
129 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
130 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
131 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
132 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
133 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
134 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
135 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
136 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
137 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
138 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
139 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
140 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
141 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
142 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
143 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
144 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
145 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
146 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
147 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
148 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
149 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
150 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
151 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
152 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
153 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
154 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
155 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
156 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
157 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
158 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
159 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
160 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
161 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
162 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
163 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
164 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
165 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
166 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
167 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
168 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
169 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
170 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
171 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
172 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
173 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
174 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
175 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
176 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
177 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
178 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
179 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
180 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
181 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
182 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
183 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
184 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
185 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
186 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
187 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
188 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
189 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
190 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
191 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
192 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
193 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
194 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
195 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
196 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
197 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
198 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
199 - Sempre descartar em volume de 20ml.  
200 - Sempre descartar em volume de 20ml.

MORTOPUS PRODUTOS QUANTOLÓGICOS  
E HORTALARFS LTDA - ME  
FONE: (41) 3628-1642

*[Handwritten signature]*

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.575.542/0001-00 Fornecedor: HORTOPUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME E-mail: kotaceo@hortoplus.com  
 Endereço: RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309 - BONSUCEDOS - Guarapuava/PR - CEP 85045-010 Telefone: 423629-1542 Fax: Celular:  
 Inscrição Estadual: 90622420537 Contador: RG: 100583300 Telefone contador:

Representante: MARCELO GRAMMALISE ZANIN C/PF: 669.697.529-16 Telefone representante: 4236231542  
 Endereço representante: RUA SALDANHA MARINHO 466 AP 211 TRIVINDIM - Guarapuava/PR - CEP 85072-280 Data de abertura: 16/01/2014  
 E-mail representante: licharzo@hortoplus.com Agência: 295-Z - CENTRO - Guarapuava/PR Conta: 75252-4

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
134	<p>134 - SOLUÇÃO APTIVADAÇÃO TRAZQUEL Nº 2</p> <p>Dispositivo para utilizar com emplacas corporais para minimizar de fendas (prevenção de escurecimento) ou de administração em suções em áreas (heratização, colapsoes, mentarmentos) em caso de súbitas respirações, em ambiente de trabalho de trabalho.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Essência de sarda 30ml.</li> <li>- Toque para aplicação de prevenção da avulsão traqueobrônquica.</li> <li>- Escova</li> <li>- Escova</li> <li>- Acetone</li> <li>- Acetone</li> <li>- Descontato (Ureia 40%)</li> <li>- 2000 de sondas descartáveis 500 centímetros de tubo de PVC, alveolar flexível com modo de conexão específica e conexão com Tampa</li> </ul>	100	UN	0,50	B. CEVSE		0,50	47,20
135	<p>135 - SOLUÇÃO APTIVADAÇÃO TRAZQUEL Nº 1</p> <p>Dispositivo para aplicação em placas corporais para prevenção de fendas (prevenção de escurecimento) ou de administração em suções em áreas (heratização, colapsoes, mentarmentos) em caso de súbitas respirações, em ambiente de trabalho de trabalho.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Essência de sarda 30ml.</li> <li>- Toque para aplicação de prevenção da avulsão traqueobrônquica.</li> <li>- Escova</li> <li>- Escova</li> <li>- Acetone</li> <li>- Acetone</li> <li>- Descontato (Ureia 40%)</li> <li>- 2000 de sondas descartáveis 500 centímetros de tubo de PVC, alveolar flexível com modo de conexão específica e conexão com Tampa</li> </ul>	50	UN	0,72	B. CEVSE		0,72	45,60

*(Handwritten signatures and stamps)*

Handwritten signature: *[Signature]*

Stamp: HORTOPUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME  
 Rua: R. Saldaña Marinho, 466 - Ap. 211 - Trivindim - Guarapuava - PR - CEP: 85072-280  
 Fone: (41) 362-1542

Handwritten signature: *[Signature]*

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.676.642/0001-08 Fornecedor: HORTIPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME E-mail: kntn@hortiplus.com
Endereço: RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309 - BONSUCESSO - Guarapuava/PR - CEP 85045-010 Telefone: 423629-1542 Fax:
Inscrição Estadual: 80524816/7 Contador: Telefone contador:
Representante: MARCELO D'AMALASE ZANIN RG: 100683350 Telefone representante: 4236291842
Endereço representante: RUA SALDANHA MARANHÃO 496 APT 211 - TRAIANA - Guarapuava/PR - CEP 85012-280 Data de abertura: 10/01/2014
E-mail representante: krla@hortiplus.com Agência: 249.2 - CENTRO - Guarapuava/PR Conta: 74259.4
Banco: 1 - BB

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

Table with 7 columns: Lote, Descrição do Produto / Serviço, Qtd, Unid, Preço Máximo, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total

Dispositivo para minissalivar, em plástico, corpo em metal, com mangueira de PVC, para ser utilizado com unidade de irrigação, para administração de soluções de irrigação, em procedimentos de irrigação de sondas nasogástricas, administração de soro e medicamentos.

- 35 BOMBA CATERER TIPO DOLYOS AVALI TI
- 40 Bomba de 10 cc, volume 2 com 16
- 54 Solução de limpeza ampola de 0,25 litro/ml
- 57 CANO PARA IR S. PÓBETA C/ LUBR. 120cm
- 158 TESOURA DE S. PÓBETA RF 14, 17cm

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias.

Handwritten signature and stamp area containing company details: HORTIPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME, R. FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, SALA 2 - BONSUCESSO, CEP 85045-010 GUARAPUAVA - PR.

Município de Santo Antônio do Sudoeste - Paraná  
Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL (SRP) Nº. 003/2019

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:**

**RAZÃO SOCIAL:** HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

**CNPJ:** 17.676.642/0001-08

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 90624605-87

**ENDEREÇO:** RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309, SALA 2, BONSUCCESSO, GUARAPUAVA/PR

**TELEFONE:** 042 - 3629 1642

**FAX:** 042 - 3629 1642

**E-MAIL:** [licitação@hortoplus.com](mailto:licitação@hortoplus.com)

**REPRESENTANTE:** MARCELO BRANDALISE ZANIN

**CARGO:** SÓCIO/ADMINISTRADOR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE:** 10.088 335-0

**CPF:** 090 697 559-16

**DADOS PARA PAGAMENTO:**

**BANCO:** BANCO DO BRASIL

**AGÊNCIA:** 0299-2

**Nº DA CONTA BANCÁRIA:** 75.258-4

**PROPOSTA:** R\$ 288.126,18 (Duzentos e oitenta e oito reais e cento e vinte e seis mil e dezoito centavos).

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação, ficando estabelecido que na omissão será considerado aceito este prazo

**PRAZO DE ENTREGA:** O objeto da presente licitação deverá ser entregue no **prazo de 15 Dias**, contados da data autorização de compra, da seguinte forma.

**PRAZO DE PAGAMENTO.** O pagamento do valor devido será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da entrega do produto, que poderá ser parcelado, de acordo com a necessidade da administração, mediante a apresentação da nota fiscal respectiva.

**6. CONDIÇÕES GERAIS:**

6.1 A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação

6.2 O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações socia.s, impostos, taxas etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
E HOSPITALARES LTDA - ME  
FONE 142 3629 1642

Hortoplus Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda. ME

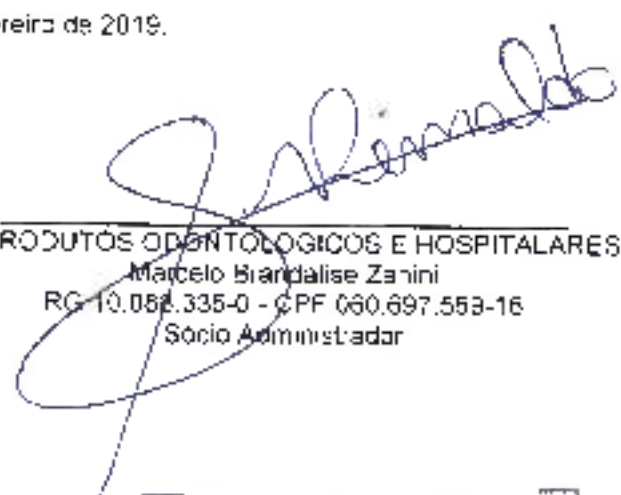
Rua Francisco Pires da Rocha, 309 - Sala 2 - Bairro Bonsucesso - CEP 85045-010 - Guarapuava - PR  
[ventas.hortoplus@hotmail.com](mailto:ventas.hortoplus@hotmail.com)

**7. DECLARAÇÃO:**

7.1 Declaramos, para todos os fins de direito que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

7.2 Declaramos, que estamos enquadrados no Regime de Tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, Conforme o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Guarapuava, 19 de fevereiro de 2019.



HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

Marcelo Brindalise Zanini

RG 10.082.335-0 - CPF 060.697.553-16

Sócio Administrador

CNPJ: 17.676.642/0001-08

ICMS: 906.24605-87

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
E HOSPITALARES LTDA - ME.

R. FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 109  
SALA 2 - BONSUCESSO

CEP 85045-010 GUARAPUAVA - PR



6

**H**ortoplus

Produtos Odontológicos e Hospitalares

**ENVELOPE "01" "PROPOSTA DE PREÇOS"**  
**HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**  
**RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309 – BONSUCESSESSO**  
**GUARAPUAVA/PR**  
**CNPJ: 17.676.642/0001-08**  
**TELEFONE: 42 3629-1642**  
**E-MAIL: [licitacao@hortoplus.com](mailto:licitacao@hortoplus.com)**  
**AO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE –**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019.**  
**Abertura: 19/02/2019 às 09h00min**

Rua Francisco Pires da Rocha, 309,  
Bairro Bonsucesso  
Guarapuava - PR - CEP 85045-010  
Tel.: (42) 3629-1642

Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

**RECEBIDO**

Em: 18/02/2019

Horário: 08h

g  
Comissão de Licitação

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 11.778.334/0001-78 Fornecedor: DENTAL SIMONI COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV. LUIZ ANTONIO FALCÃO 1912 - INDUSTRIAL - Francisco Beltrão/PR - CEP: 85611-275

Inscrição Estadual: 2051628476

Representante: ALEXANDRE DA ROSA Contador: ACB/MARCE

CPF: 047.028.835-73 RG: 125095277

Endereço representante: AV. FRANCISCO FRONCHI 435 ALTO 02 - CENTRO - Flor da Serra do Sul/PR - CEP: 85543-000

E-mail representante: dentalshow@hotmail.com

Banco: I - BB Agência: 0196-0 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR Conta: 53719-7

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

PREÇO TOTAL EM LITROS: 1,50

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Numérico	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
002	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
003	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
004	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
005	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
006	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
007	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
008	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00
009	Agente hipoclorado 25,0 70ml, para limpeza de superfícies. Cada este alvejante desinfeta as paredes, o que permite o cuidado com segurança, sendo indicado para uso doméstico e profissional. Apresenta estabilidade em todo o pH e não contém substâncias nocivas para a saúde humana e animal. Não contém amoníaco e outros produtos químicos agressivos. Não contém álcool e não possui odor forte.	200,00	Garrafa	0,75	LABOR IMPACT		150,00	150,00

*Handwritten signature*

**11.778.334/0001-78**  
**DENTAL SIMONI COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**  
 BRUNO PEREIRA  
 AV. LUIZ ANTONIO FALCÃO, 1912  
 Centro - Francisco Beltrão - Paraná, 85611-275



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 11.731.941/0001-78 Fornecedor: DENTAL SHOW COM PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES E-mail: dentalshow@totalmix.com  
 Endereço: AV. LUIZ ANTONIO LADO 1300 INDUSTRIAL Francisco Beltrão/PR - CEP:85611-775 Telefone: (46) 3255-6767 Fax: Celular:  
 Inscricao Estadual: 8051638438 Contador: ALEXANDRE

Representante: ALEXANDRE DA SILVA RG: 126886271 Telefone representante: (46) 3055-6767  
 Endereço representante: AV. FRANCISCO PRONINHA 435 APT. 02 - CENTRO Flor da Serra do Sul/PR - CEP:85611-610  
 E-mail representante: dentalshow@totalmix.com Conta: 98-118-1 Data de abertura:

Banco: 1 - BR Agência 616-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR

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

Item Descrição do Produto / Serviço Qtde. Unid. Preço Máximo Marca Modelo Preço Unitário Preço Total

011 2000 UN 300 J 360.00 75.00

012 3000 UN 300 J 360.00 75.00

013 3000 UN 300 J 360.00 75.00

014 3000 UN 300 J 360.00 75.00

015 3000 UN 300 J 360.00 75.00

016 3000 UN 300 J 360.00 75.00

017 3000 UN 300 J 360.00 75.00

018 3000 UN 300 J 360.00 75.00

019 3000 UN 300 J 360.00 75.00

020 3000 UN 300 J 360.00 75.00

021 3000 UN 300 J 360.00 75.00

022 3000 UN 300 J 360.00 75.00

023 3000 UN 300 J 360.00 75.00

024 3000 UN 300 J 360.00 75.00

025 3000 UN 300 J 360.00 75.00

026 3000 UN 300 J 360.00 75.00

027 3000 UN 300 J 360.00 75.00

028 3000 UN 300 J 360.00 75.00

029 3000 UN 300 J 360.00 75.00

030 3000 UN 300 J 360.00 75.00

031 3000 UN 300 J 360.00 75.00

032 3000 UN 300 J 360.00 75.00

033 3000 UN 300 J 360.00 75.00

034 3000 UN 300 J 360.00 75.00

035 3000 UN 300 J 360.00 75.00

036 3000 UN 300 J 360.00 75.00

037 3000 UN 300 J 360.00 75.00

038 3000 UN 300 J 360.00 75.00

039 3000 UN 300 J 360.00 75.00

11.776.334/0001-78  
 DENTAL SHOW COM PRODUTOS  
 ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES  
 BIRELLI S/A  
 Av. Luiz Antonio Lado, 1300  
 Centro - CEP: 85611-775  
 Francisco Beltrão - Paraná

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.763.346/0001-74 Fornecedor: DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS FUNDAMENTARES

Endereço: Av. LUÍZ ANTÔNIO FERREIRA 1312 - INDUSTRIAL - FRENTE BARRAGEM - CEP: 82101-275

Inscrição Estadual: 9351062428

Razão Social: ALEA MORE LÁ HOSIA

CNPJ: 047.528.829-73

Endereço representante: Av. FRANCISCO FERREIRA 435 APTO 02 - CENTRO - Foz de São João - CEP: 85618-300

E-mail representante: dentalshow@brtur.com

Banco: -

Por favor indicar em quadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei Complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Quant	Unid	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
------	--------------------------------	-------	------	--------------	--------	----------------	-------------

054 30,00 UN 90,10 R\$ 2.703,00

055 10,00 UN 15,00 R\$ 150,00

056 10,00 UN 15,00 R\$ 150,00

054 Nome: glicose em solução

055 Descrição: enzimas para limpeza de superfícies odontológicas

056 Descrição: enzimas para limpeza de superfícies odontológicas

11.770.334/0001-78

DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS FUNDAMENTARES

AV. LUÍZ ANTÔNIO FERREIRA 1312 - INDUSTRIAL - FRENTE BARRAGEM - CEP: 82101-275

11.770.334/0001-78

DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS FUNDAMENTARES

AV. LUÍZ ANTÔNIO FERREIRA 1312 - INDUSTRIAL - FRENTE BARRAGEM - CEP: 82101-275

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 11.702.334/0001-78 Fornecedor: DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HIGIENIZANTES Email: danielshow@total.com.br
Endereço: AV. LUIZ ANTONIO BALDO 1910 - INDUSTRIAL Francisco Estreito/PR CEP: 85601-275 Telefone: (41) 3055-6757 Fax:
Inscrição Estadual: ISENTADA
Contador: ADEMAR A. DEI RG: 29995277 Telefone contador: (41) 3766-1488
Representante: ELI FAVINERE DA ROSA RG: 29995277
Endereço representante: AV. FRANCISCO FERRAZ 439 APICUJÉ - CENTRO - Forquilha do Sul/PR - CEP: 85618-200 Telefone representante: (41) 3055-6767
E-mail representante: dentalshow@total.com.br Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Restrepo/PR Contat: 98719-7
Banco: 1 - 89 Data de abertura:

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

Table with columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtd., Unid., Preço Máximo, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes handwritten notes and signatures.

Handwritten notes and signatures: 11.776.334/0001-78, DENTAL SHOW COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HIGIENIZANTES, FAVINERE, ELI, Av. Luiz Antonio Baldo, 1910, Centro - CEP: 85601-275, Francisco Estreito - Paraná.

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 11.776.334/0001-78 Fornecedor: DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES Email: dentalshow@hotmail.com

Endereço: AV LUIZ ANTONIO (Avenida) 1910 - INDUSTRIAL - Francisco Beltrão/PR - CEP: 85501-275 Telefone: 14633059-6762 Fax: Colunar

Inscrição Estadual: 9161625434 Contador: ALEXANDRE

Representante: ALEXANDRE DA ROSA RG: 29558277 Telefone representante: 14613000-6597

Endereço representante: AV HERNANDES FERREIRAS: APT 02 - CENTRO - Forquilha do Sul/PR - CEP: 85618-000

Banco representante: Dental Show@hotmail.com

Banco: I - BR Agência: 516-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR Conta: 107197 Data de abertura:

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid.	Preço Máximo Mensal	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	10.00	CAIXA	25.71 MICROPIPE		24.50	245.00
002	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	3.00	CAIXA	25.47 MICROPIPE		25.15	75.45
003	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	10.00	UN	1.46 MICROPIPE		2.40	24.00
004	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	20.00	UN	1.50 MICROPIPE		1.60	32.00
005	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	1.00	CAIXA	24.46 MICROPIPE		22.59	22.59
006	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	15.00	UN	24.27 MICROPIPE		24.17	362.55
007	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	20.00	CAIXA	28.11 MICROPIPE		27.94	558.80
008	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	1.00	CAIXA	40.11 MICROPIPE		21.00	21.00
009	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	2.00	CAIXA	2.17 MICROPIPE		23.50	47.00
010	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	10.00	CAIXA	9.67 MICROPIPE		8.95	89.50
011	0 - 0.09, 0.09cc, para sutura nylon, material usado para sutura de um - cord nylon com água de 3.8 - comprimento 45 cm - 400 unidades - 0 - Apresentação comenciar cada com 24 unidades embalagens, vegetalmente e esterilizadas. 0 - Preço unitário de 24 unidades para os dias de entrega	10.00	UN	24.36 MICROPIPE		9.15	91.50

**11.776.334/0001-78**  
**DENTAL SHOW COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**  
 BIREJE - BPP  
 Av. Luiz Antônio Faria, 1910  
 Centro - CEP: 85501-275  
 Francisco Beltrão - Paraná

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 Valor Total: R\$ 1.111,10

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 11.776.334/0001-78 Fornecedor: DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES Email: dentalshow@hotmail.com  
 Endereço: AV. DR. ANTONIO FALCÃO 13-10 INDUSTRIAL Francisco Beltrão/RS - CEP: 95601-275 Telefone: (41) 4063-8767 Fax: Celular: Telefone contator: (41) 3553-4233  
 Insc. Estadual: 505100438 Contador: AOBARRA/RB

RG: 15959327

Representante: AL EXANDRE DA ROSA CPF: 047.028.879-73

Telefone representante: (41) 3063-8767

Endereço representante: AV. HENRIQUE PEREIRA (3) APT. 03 - CENTRO - Par do Serra do Sul/RS - CEP: 95518-000

Telefone representante: (41) 3063-8767

E-mail representante: dentalshow@hotmail.com

Data de abertura:

Conta: 507157

Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/RS

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar n° 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo Menor	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
10	<p>002 - Lata 1KG</p> <p>03 - 1kg - 2kg - 5kg - 10kg - 15kg - 20kg - 25kg - 30kg - 35kg - 40kg - 45kg - 50kg - 55kg - 60kg - 65kg - 70kg - 75kg - 80kg - 85kg - 90kg - 95kg - 100kg - 110kg - 120kg - 130kg - 140kg - 150kg - 160kg - 170kg - 180kg - 190kg - 200kg - 210kg - 220kg - 230kg - 240kg - 250kg - 260kg - 270kg - 280kg - 290kg - 300kg - 310kg - 320kg - 330kg - 340kg - 350kg - 360kg - 370kg - 380kg - 390kg - 400kg - 410kg - 420kg - 430kg - 440kg - 450kg - 460kg - 470kg - 480kg - 490kg - 500kg - 510kg - 520kg - 530kg - 540kg - 550kg - 560kg - 570kg - 580kg - 590kg - 600kg - 610kg - 620kg - 630kg - 640kg - 650kg - 660kg - 670kg - 680kg - 690kg - 700kg - 710kg - 720kg - 730kg - 740kg - 750kg - 760kg - 770kg - 780kg - 790kg - 800kg - 810kg - 820kg - 830kg - 840kg - 850kg - 860kg - 870kg - 880kg - 890kg - 900kg - 910kg - 920kg - 930kg - 940kg - 950kg - 960kg - 970kg - 980kg - 990kg - 1000kg</p>	200	KG	1,80	MISSER	1,80	360,00
10	<p>003 - 1kg - 2kg - 5kg - 10kg - 15kg - 20kg - 25kg - 30kg - 35kg - 40kg - 45kg - 50kg - 55kg - 60kg - 65kg - 70kg - 75kg - 80kg - 85kg - 90kg - 95kg - 100kg - 110kg - 120kg - 130kg - 140kg - 150kg - 160kg - 170kg - 180kg - 190kg - 200kg - 210kg - 220kg - 230kg - 240kg - 250kg - 260kg - 270kg - 280kg - 290kg - 300kg - 310kg - 320kg - 330kg - 340kg - 350kg - 360kg - 370kg - 380kg - 390kg - 400kg - 410kg - 420kg - 430kg - 440kg - 450kg - 460kg - 470kg - 480kg - 490kg - 500kg - 510kg - 520kg - 530kg - 540kg - 550kg - 560kg - 570kg - 580kg - 590kg - 600kg - 610kg - 620kg - 630kg - 640kg - 650kg - 660kg - 670kg - 680kg - 690kg - 700kg - 710kg - 720kg - 730kg - 740kg - 750kg - 760kg - 770kg - 780kg - 790kg - 800kg - 810kg - 820kg - 830kg - 840kg - 850kg - 860kg - 870kg - 880kg - 890kg - 900kg - 910kg - 920kg - 930kg - 940kg - 950kg - 960kg - 970kg - 980kg - 990kg - 1000kg</p>	200	KG	2,20	MISSER	2,20	440,00
11	<p>004 - 1kg - 2kg - 5kg - 10kg - 15kg - 20kg - 25kg - 30kg - 35kg - 40kg - 45kg - 50kg - 55kg - 60kg - 65kg - 70kg - 75kg - 80kg - 85kg - 90kg - 95kg - 100kg - 110kg - 120kg - 130kg - 140kg - 150kg - 160kg - 170kg - 180kg - 190kg - 200kg - 210kg - 220kg - 230kg - 240kg - 250kg - 260kg - 270kg - 280kg - 290kg - 300kg - 310kg - 320kg - 330kg - 340kg - 350kg - 360kg - 370kg - 380kg - 390kg - 400kg - 410kg - 420kg - 430kg - 440kg - 450kg - 460kg - 470kg - 480kg - 490kg - 500kg - 510kg - 520kg - 530kg - 540kg - 550kg - 560kg - 570kg - 580kg - 590kg - 600kg - 610kg - 620kg - 630kg - 640kg - 650kg - 660kg - 670kg - 680kg - 690kg - 700kg - 710kg - 720kg - 730kg - 740kg - 750kg - 760kg - 770kg - 780kg - 790kg - 800kg - 810kg - 820kg - 830kg - 840kg - 850kg - 860kg - 870kg - 880kg - 890kg - 900kg - 910kg - 920kg - 930kg - 940kg - 950kg - 960kg - 970kg - 980kg - 990kg - 1000kg</p>	15	KG	7,32	MISSER	7,32	109,80

**11.776.334/0001-78**  
**DENTAL SHOW COM. DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**  
 EIRELI-EP  
 AV. LUIZ ANTONIO FERREZ, 1310  
 Centro - CEP: 95611-275  
 Francisco Beltrão - RS

Exatidão de preços  
 - Para o item 002 - 1kg - 2kg - 5kg - 10kg - 15kg - 20kg - 25kg - 30kg - 35kg - 40kg - 45kg - 50kg - 55kg - 60kg - 65kg - 70kg - 75kg - 80kg - 85kg - 90kg - 95kg - 100kg - 110kg - 120kg - 130kg - 140kg - 150kg - 160kg - 170kg - 180kg - 190kg - 200kg - 210kg - 220kg - 230kg - 240kg - 250kg - 260kg - 270kg - 280kg - 290kg - 300kg - 310kg - 320kg - 330kg - 340kg - 350kg - 360kg - 370kg - 380kg - 390kg - 400kg - 410kg - 420kg - 430kg - 440kg - 450kg - 460kg - 470kg - 480kg - 490kg - 500kg - 510kg - 520kg - 530kg - 540kg - 550kg - 560kg - 570kg - 580kg - 590kg - 600kg - 610kg - 620kg - 630kg - 640kg - 650kg - 660kg - 670kg - 680kg - 690kg - 700kg - 710kg - 720kg - 730kg - 740kg - 750kg - 760kg - 770kg - 780kg - 790kg - 800kg - 810kg - 820kg - 830kg - 840kg - 850kg - 860kg - 870kg - 880kg - 890kg - 900kg - 910kg - 920kg - 930kg - 940kg - 950kg - 960kg - 970kg - 980kg - 990kg - 1000kg

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.776.334/0001-78 Fornecedor: UEN AL SHOW - UAM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES E-mail: dentalshow@hotmail.com
Endereço: AV LUIZ ANTONIO FAFEX 1010 - INDUSTRIAL - FRANCISCO BELTRÃO - CEP 65692-275 Telefone: (48) 3255 6757 Fax: Celular:
Inscrição Estadual: 041082436 Contador: A. DEBARRALBI RG: 28956277 Telefone contador: (48) 3465-1563

Representante: ALDA NEYDEA ROSA CPF: 047.024.679.73
Endereço representante: AV FRANCISCO PERONDI 430 - PTO. 02 - CENTRO - RUI DA SILVA - CEP 85618-200 Telefone representante: (46) 3053-5767
E-mail representante: dentalshow@hotmail.com Agência: 615-6 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão - Conta: 56713-7
Banco: - RR Data de abertura

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

Table with columns: Lote, Descrição da Produto / Serviço, Qtd, Unid, Preço Máximo, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes handwritten notes and a stamp for 'DENTAL SHOW COM. ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES'.

Stamp: '11.776.334/0001-78' DENTAL SHOW COM. ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP. Av. Luiz Antonio Fafex 1010 Centro - São João do Sudoeste - Paraná.

Handwritten signature and initials.

Município de Santo Antonio do Sul  
Praça Presenciat 3/2019

### PROPOSTA DE FURNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

EMPRESA: DENTAI SRTW - CIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSHIA LARES      E-mail: dentaltw@bol.com.br  
Endereço: AV. LUIZ ANTONIO PALLO 1311 - INDUSTRIAL - FONSECO BELTRAO - CEP 95500 - 275      Telefone: (41) 3255 6767      Fax:      Celular:      Telefone contador: (41) 3269 1463  
Inscrição Estadual: 3051389434      Contador: ADEMAR A-R91

Representante: ALEXANDRE DA ROSA      RG: 139664277  
Telefone representante: AV. FRANCISCO PRACINIZAS APT 02 - CENTRO - Par da Serra de SulFR - CEP 89419-010      Telefone representante: (41) 3255 2757  
E-mail representante: alexandre@balmar.com      Agência: 616 5 - BANCO DO BRASIL - Francisco BeltrãoFR      Conta: 60713-7      Data de abertura:      Banco 1 - 38

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Marca	Valor Unitário	Valor Total
17	14. Fornecedor para 22m x 12m - 10000 - para a embalagem de papelão com 200 unidades em caixa para embalagem hospitalar - 100 unidades em caixa de 10 unidades para distribuição em farmácias e hospitais - 100 unidades em caixa de 10 unidades para distribuição em farmácias e hospitais - 100 unidades em caixa de 10 unidades para distribuição em farmácias e hospitais - 100 unidades em caixa de 10 unidades para distribuição em farmácias e hospitais - 100 unidades em caixa de 10 unidades para distribuição em farmácias e hospitais - 100 unidades em caixa de 10 unidades para distribuição em farmácias e hospitais	10000	UN	70 20 CATERLORRE	8,05	80500,00
18	18. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	100	UN	20 22 GOURNAL	22,09	2209,00
19	19. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	100	UN	22 01 GOURNAL	27,04	2704,00
20	20. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	10000	UN	0 19 SOUTOP	3,18	31800,00
21	21. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	10000	UN	0 18 SOUTOP	3,12	31200,00
22	22. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	10000	UN	0 18 SOUTOP	3,18	31800,00
23	23. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	20000	UN	0 12 GOURNAL	3,17	63400,00
24	24. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	10000	UN	0 21 DESCARPACI	3,25	32500,00
25	25. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	10000	UN	0 24 DESCARPACI	3,10	31000,00
26	26. BUNDA PARA DENTE DE ALUMINIO - 100 unidades	10000	UN	0 20 UFSHAFACH	6,16	61600,00

**11.776.334/0001-78**  
**DENTAL SHOW COM DEPARTAMENTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**  
 EIRELI-EP  
 Av. Luiz Antônio Favre, 1719  
 Centro - CEP 95501-275  
 FONE: (41) 3269 1463

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 11.776.334/0001-78 Fornecedor: DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES

Endereço: Av. LUZ ANTONIÃO 1810 - INDUSTRIAL - Francisco Beltrão - PR - CEP: 86631-275

Inscrição Estadual: 905-588432

Representante: ALEXANDRA ROSA

CPF: 027.529.329-74

Endereço representante: Av. FRANCISCO PRONDIANO APTO 02 - CENTRO - Fz. da Serra do Sul - PR - CEP: 85618-300

E-mail representante: dentalshow@hotmail.com

Banco: 1 - ITB

Forma de pagamento: **enquadrado como hipermercado ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006)**

E-mail: dentalshow@hotmail.com

Telefone: (45) 3085-8187 Fax:

Telefone contator: (45) 3565 1463

RG: 125698377

Telefone representante: (45) 30384017

Data de abertura

Conta: 557117

Agência: 676000 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão - PR

Lot	Quantidade	Unidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
103	10,00	UN	0,36 BIODENT	0,36	3,60

Dispositivo para inalação em spray, composto por ultrajel de Hemicelulose na concentração de 10%, com 10 unidades acondicionadas em embalagem contendo 10 unidades.

- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades

Dispositivo para inalação em spray, composto por ultrajel de Hemicelulose na concentração de 10%, com 10 unidades acondicionadas em embalagem contendo 10 unidades.

- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades

Dispositivo para inalação em spray, composto por ultrajel de Hemicelulose na concentração de 10%, com 10 unidades acondicionadas em embalagem contendo 10 unidades.

- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades
- Embalagem contendo 10 unidades

**11.776.334/0001-78**  
**DENTAL SHOW COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**  
 EUGENI EMP  
 Av. Luz Antônio Francisco Beltrão - PR  
 CEP: 86631-275  
 Francisco Beltrão - Paraná



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 11.710.334/0001-78 Fornecedor: DENTAL SHOW - OSM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HIGIENIZANTES

E-mail: dentalshow@netmail.com

Endereço: AV. LUZ ANTONIO PASSO 1610 - INDUSTRIAL - Francisco Beltrão/PR - CEP: 83931-270

Telefone: (46) 3035 5767 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9051658426

Controlador: ADEMILARISI

Telefone contator: (46) 3555-1493

Representante: ALEXANDRE DA ROSA

RG: 129956277

Endereço representante: AV. FRANCISCO PEREIRA 430 APTD 02 - CENTRO - Foz de Iguaçu do Sul/PR - CEP: 83818-020

Telefone representante: (46) 3055-6737

E-mail representante: dei@denow@netmail.com

Data de abertura:

Conta: 56715-7

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
136	SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100	80,00	UN	0,73	BOSAMI		5,84	58,72
137	SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100	80,00	UN	0,73	BOSAMI		5,84	58,72

136) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

137) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

138) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

139) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

140) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

141) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

142) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

143) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

144) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

145) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

146) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

147) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

148) SCHEINER SUPRIM 20 TESCO FAL 100

Descrição: 20 unidades em embalagem para 100 unidades de trabalho. Indicação: para uso em procedimentos de odontologia geral.

**11.776.334/0001-78**

**DENTAL SHOW COM DEPARTAMENTOS ODONTOLÓGICOS E HIGIENIZANTES**

**EIRELI EPP**

Av. Luz Antonio Passo, 1610  
Centro - Francisco Beltrão - PR

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.776.334/0001-78 Fornecedor: DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV. LUIZ ANTONIO HAJDU 1910 - INDUSTRIAL - FRANCISCO DELMÁS/PR - CEP: 85604-275

Inscrição Estadual: 9051682438

Representante: ALEXANDRE DA ROCHA

Endereço representante: AV. FRANCISCO PERONI 435 APTD 03 - CENTRO - Foz de São do Sul/PR - CEP: 85618-070

E-mail representante: alexandre@showtotal.com

Ramo: - - BE

E-mail: dentalshow@showtotal.com

Telefone: 461 3053-6767 Fax:

Contador: ADEMIR ARISSI

RG: 2998927

Telefone representante: 461 3053-6767

Contatar:

Telefone contador: 461 3535-1453

Data de abertura:

Conta: 53713-7

Agência: 215-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Delmás/PR

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

Validade da proposta: 60 dias  
Prazo de entrega: 15 dias

PREÇO TOTAL DO LOTE: 276.872,27  
TOTAL DA PROPOSTA: 276.872,27

DENTAL SHOW - COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES  
CNPJ: 11.776.334/0001-78

11.776.334/0001-78

DENTAL SHOW COM DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES  
FIRELI - EPP

Av. Luiz Antonio Ferraz, 435 C  
Centro - CEP: 85604-275  
Francisco Delmás - 787506

Handwritten signatures and initials: A, P, B, q



## Resolução de Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2011

Dispõe sobre as regras de classificação dos produtos para diagnóstico de uso *in vitro* e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 41 do Regulamento aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria No- 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DCM, de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 16 de novembro de 2011, adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

### CAPÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

Art. 1º Esta resolução estabelece os requisitos para classificação dos produtos para diagnóstico de uso *in vitro*.

### CAPÍTULO II DAS CLASSES DE RISCO

Art. 2º O item 2 do anexo da RDC nº 206, de 17 de novembro de 2006, que estabelece o regulamento técnico de produtos para diagnóstico de uso *in vitro*, passa a vigorar com a seguinte redação:

“2. Classificação de produtos para diagnóstico de uso *in vitro*

2.1. Para fins de registro e cadastramento na ANVISA, os produtos para diagnóstico de uso *in vitro* ficam enquadrados nas seguintes classes de risco:

2.1.1. Classe I – produtos de baixo risco ao indivíduo e baixo risco à saúde pública, sujeitos a cadastramento;

2.1.2. Classe II – produtos de médio risco ao indivíduo e/ou baixo risco à saúde pública, sujeitos a registro;

2.1.3. Classe III – produtos de alto risco ao indivíduo e/ou médio risco à saúde pública, sujeitos a registro; e

2.1.4. Classe IV – produtos de alto risco ao indivíduo e alto risco à saúde pública, sujeitos a registro.”

Art. 3º Para enquadramento dos produtos para diagnóstico de uso *in vitro* em uma das classes citadas no item 2 do anexo da RDC nº 206, de 2006, devem ser aplicadas as regras de classificação descritas nesta Resolução.

Art. 4º A classificação dos produtos para diagnóstico de uso *in vitro* é baseada nos seguintes critérios:

- I – indicação de uso especificada pelo fabricante;
- II – conhecimento técnico, científico ou médico do usuário;
- III – importância da informação fornecida ao diagnóstico;
- IV – relevância e impacto do resultado para o indivíduo e para a saúde pública; e
- V – relevância epidemiológica.

### CAPÍTULO III DAS REGRAS DE CLASSIFICAÇÃO

Art. 5º **Regra 1** – São classificados como Classe IV os produtos com as seguintes finalidades:

I – detectar a presença de ou a exposição a um agente transmissível pelo sangue, seus componentes e derivados, células, tecidos ou órgãos, a fim de avaliar a sua aptidão para transfusão ou transplante;

II – monitorar ou detectar a presença de ou a exposição a um agente transmissível que cause risco de vida ou doença, geralmente incurável, com elevado risco de propagação; e

III – monitorar carga viral de pacientes que sofrem de uma doença infecciosa geralmente incurável.

#### Exemplos de Classe IV:

- Produtos utilizados para a detecção de agentes transmissíveis no sangue, células ou tecidos de doadores, tais como ensaios para Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV), Vírus da Hepatite C (HCV), Vírus da Hepatite B (HBV), Vírus T-Linfotrópico Humano tipos I e II (HTLV I/II), Sífilis, Chagas ou outros.
- Ensaios utilizados para o diagnóstico clínico de infecção por HIV 1 e 2, HBV, HCV, HTLV I/II, Ensaios para o diagnóstico clínico de Hepatite B incluindo os marcadores da infecção como: Antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (HBsAg), Anticorpos IgM contra o antígeno "core" do vírus da Hepatite B (anti-HB core IgM), Anticorpos totais contra o antígeno "core" do vírus da Hepatite B (anti-HB core total) e detecção de ácido nucleico do vírus da Hepatite B (HBV NT)
- Ensaios para determinação de carga viral de HIV e HCV.

Art. 6º **Regra 2** – Os produtos destinados a tipagem de sangue ou de tecidos para garantir a compatibilidade imunológica do sangue, componentes sanguíneos, células, tecidos ou órgãos que se destinam à transfusão ou transplante, são classificados como Classe III.

Parágrafo único. Os produtos para determinações do sistema ABO, do sistema rhesus, do sistema Kell, do sistema Kidd e do sistema Duffy, são classificados como Classe IV.

#### Exemplos de Classe IV:

- Testes para determinações de antígenos de hemácias ou anticorpos para os grupos sanguíneos A, B, ou AB, do sistema ABO.

#### Exemplos de Classe III:

- Testes para identificação dos marcadores dos sistemas de grupos sanguíneos MNS ou Cartwright.
- Testes utilizados na tipificação de tecidos, para detecção de antígenos e anticorpos leucocitários humanos (HLA).

Art. 7º **Regra 3** – Os produtos destinados ao diagnóstico de doença de notificação compulsória prevista na Portaria nº 5, de 21 de fevereiro de 2006, do Ministério da Saúde, ou legislação que venha a substituí-la, são classificados como Classe III.

Exemplos de Classe III:

- Testes utilizados no diagnóstico de Cólera, Dengue, Malária, Leptospirose, Raiva Humana, Variola e outros.

Art. 8º **Regra 4** – Os produtos são classificados como Classe III se forem destinados a:

- I – detectar a presença de ou a exposição a um agente sexualmente transmissível;
- II – detectar a presença em líquido cefalorraquidiano ou sangue de um agente infeccioso com um risco de propagação limitado;
- III – detectar a presença de um agente infeccioso, onde existe risco significativo de que um resultado errôneo possa causar morte ou grave incapacidade para o indivíduo ou feto;
- IV – triagem pré-natal de mulheres a fim de determinar o seu estado imunológico contra agentes transmissíveis;
- V – determinação do status de doença infecciosa ou estado imunológico, e de onde há risco de que um resultado errôneo leve a uma decisão de manejo do paciente, resultando em uma situação de iminente risco à vida do paciente;
- VI – triagem, estadiamento ou diagnóstico de câncer;
- VII – teste genético humano;
- VIII – rastreamento de desordens congênitas no feto;
- IX – controlar os níveis de fármacos, substâncias ou componentes biológicos, quando há risco de que um resultado errôneo leve a uma decisão de manejo do paciente, resultando em uma situação imediata de risco de vida para o paciente; e
- X – determinações de gases e glicose no sangue para testes a beira do leito (*point of care* ou *near-patient testing*).

Parágrafo único. Outros produtos para diagnóstico de uso *in vitro* que são destinados a testes à beira do leito não enquadrados no inciso X devem ser classificados independentemente, utilizando-se as regras de classificação.

Exemplos de Classe III:

- Ensaios para detecção de antígenos e anticorpos para *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, *Treponema pallidum*, *Herpes simplex Virus 2*, Papilomavírus Humano (HPV) e *Trichomonas vaginalis*.
- Testes para detecção direta de *Neisseria meningitidis* ou antígeno de *Cryptococcus neoformans*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus B*, ou *Enterovirus*.
- Ensaios para o diagnóstico de *Cytomegalovirus* (CMV), *Chlamydia pneumoniae*, *Staphylococcus aureus* resistente à metilina (MRSA), e de doenças priônicas.
- Testes para detecção de anticorpos anti-*Toxoplasma gondii*, vírus da Rubéola, *Cytomegalovirus* (CMV), *Herpes simplex 1 & 2* (HSV), vírus do Sarampo e *Treponema pallidum* em gestantes.
- Marcadores tumorais séricos como Antígeno Específico de Próstata (PSA), Antígeno Carcinoembrionário (CEA), CA 19-9 e CA 125.

- Ensaios de genótipo viral para estabelecer o curso apropriada de uma conduta terapêutica; para detecção do marcador Her2/neu na seleção de pacientes com câncer de mama para tratamento utilizando a droga Herceptin.
- Testes destinados à análise de DNA, RNA ou cromossomos humanos para a predição de doenças ou do risco de transmissão vertical, monitoramento, diagnóstico ou prognóstico de doenças ou desordens genéticas como a Doença de Huntington, cromossomo Filadélfia, fibrose cística, anemia falciforme, Doença de Alzheimer ou outros.
- Ensaios para o monitoramento de níveis terapêuticos de drogas imunossupressoras como ciclosporina e tacrolimus, de cujo resultado depende a conduta a seguir em pacientes transplantados; monitoramento de substâncias ou componentes biológicos que são marcadores cardíacos agudos como Troponina I, Troponina T e CK MB, Tempo de Protrombina e Tempo Parcial de Tromboplastina Ativada.
- Testes para pesquisa de desordens congênitas no feto, incluindo ensaios pré e pós-natais para trissomias 13, 18, 21 ou Síndrome de Klinefelter, para alfa-fetoproteína (AFP), quando usados para detecção de defeitos de fechamento de tubo neural; ou para a pesquisa neonatal de doenças metabólicas hereditárias.
- Ensaios utilizados a beira do leito para determinação de glicose e gases sanguíneos.

Art. 9º Regra 5 – Os produtos destinados a auto-teste são classificados como Classe III.

Parágrafo único. Os produtos destinados a auto-teste em que o resultado não é determinante de um estado clinicamente crítico, ou é preliminar e requer acompanhamento com o teste laboratorial adequado, pertencem à Classe II.

Exemplos de Classe III:

- Auto-testes para monitoramento de glicose sanguínea, de nível de colesterol ou de coagulação.

Exemplos de Classe II:

- Auto-testes para gravidez e fertilidade.
- Auto-testes para detecção de glicose e outros analitos presentes na urina.

Art. 10. Regra 6 – São classificados como Classe I:

- I – reagentes ou outros artigos auxiliares aos procedimentos de diagnóstico *in vitro*;
- II – produtos destinados a calibração, limpeza ou manutenção de equipamentos em procedimentos de assistência técnica;
- III – meios de cultura e dispositivos destinados à identificação de microorganismos;
- IV – produtos para extração de DNA e RNA, auxiliares aos procedimentos de diagnóstico *in vitro*;
- V – recipientes de coleta, armazenamento e transporte de amostras biológicas para uso em testes diagnósticos laboratoriais.

Exemplos de Classe I:

- Soluções de corantes de Gram, de Romanowski ou outras soluções para coloração de células.
- Soluções de lavagem, soluções de lise de células e soluções de precipitação utilizadas em equipamentos; calibradores para uso em serviço de assistência técnica
- Reagentes avulsos para uso em conjunto com produtos de identificação microbiana específicos, com finalidade de determinar resultados de reações enzimáticas como catalase ou oxidase.
- Meios de cultura preparados (prontos para uso), incluindo agar com agentes seletivos, antimicrobianos, agentes cromogênicos ou indicadores químicos para diferenciação de colônias.
- Tubos com ou sem vácuo para coleta de sangue; frascos para coleta de amostras de urina, fezes, células ou tecidos para subsequente análise.

Art. 11. **Regra 7** – Os produtos para diagnóstico de uso *in vitro* não abrangidos nas regras 1 a 6 são classificados como Classe II.

Exemplos de Classe II:

- Maioria dos testes de bioquímicos para gases sanguíneos, hormônios, vitaminas, enzimas, marcadores metabólicos e substratos
- Testes de coagulação e determinação de fatores, exceto os utilizados para monitoramento de terapia anticoagulante TP e TPA, os quais estão na Classe III, conforme Regra 4.
- Dispositivos ou testes para determinação de susceptibilidade antimicrobiana a partir de isolados de cultivo microbiológico, inclusive discos e fitas impregnados com antimicrobianos.
- Testes para detecção de infecção por *Helicobacter pylori*, *Clostridium difficile*, Adenovirus, Rotavirus e *Giardia lamblia*.

Art. 12. **Regra 8** – Os produtos utilizados como calibradores, padrões ou controles para um analito específico ou para analitos múltiplos com valores quantitativos ou qualitativos pré-definidos seguem a mesma classificação do reagente principal

Parágrafo único. Os calibradores, padrões ou controles utilizados em equipamentos contadores de células, são sempre classificados como Classe II.

Art. 13. **Regra 9** – Se a um mesmo produto se aplica mais de uma regra, com diferentes Classes de Risco atribuídas, a classificação deve ser a de maior risco.

Notas sobre produtos não considerados para diagnóstico de uso *in vitro*:

- Qualquer produto para uso laboratorial geral que não tenha sido fabricado, projetado ou proposto para uso em aplicações de diagnóstico *in vitro* não é considerado produto para



diagnóstico de uso *in vitro*. Por exemplo; pipetas, tubos teste e consumíveis gerais que não têm intenção de uso descrita pelo fabricante para executar um teste específico.

- Soluções tampão (p.ex. PBS), soluções salinas ou reagentes químicos (p. ex. peróxido de hidrogênio 3%) não são considerados produtos para diagnóstico de uso *in vitro*, a menos que sejam fornecidos especificamente para uso com um ensaio ou teste em particular.
- Pós ou ingredientes base usados na preparação de corantes, ou pós desidratados e agar base usados na preparação de meios de cultura para uso em diagnóstico, não são considerados produtos para diagnóstico de uso *in vitro* porque não são produtos acabados.
- Tubos de uso laboratorial geral usados para conter reações ou para conter e armazenar amostras processadas não são considerados produtos para diagnóstico de uso *in vitro*.

Art. 14. As regras de classificação poderão ser atualizadas de acordo com os procedimentos administrativos adotados pela ANVISA, tendo em vista o progresso tecnológico e as informações de pós-comercialização, oriundas do uso ou da aplicação dos produtos para diagnóstico de uso *in vitro*.

#### CAPÍTULO IV DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Art. 15. O inciso II do artigo 3º da RDC Nº 25, de 21 de maio de 2009, que dispõe sobre a implementação da exigência do Certificado de Boas Práticas de Fabricação para o registro de produtos para saúde da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 3º .....  
.....

II – Os produtos para diagnóstico de uso *in vitro* enquadrados nas Classes II, III e IV.  
.....”

Art. 16. Os itens 4.2, 5.2, 5.5 do anexo da RDC Nº 206, de 17 de novembro de 2006, passam a vigorar com a seguinte redação:

“4. ....  
.....

4.2. Relatório técnico – Classe III e IV”

“5. ....  
.....

5.2. Registro – Classe II, III e IV

Para protocolar a petição de registro de Produtos para Diagnóstico de uso *in vitro* – classe II, III e IV, o solicitante deverá apresentar os seguintes documentos:

.....

5.5. Revalidação de Registro – Classe II, III e IV”

Art. 17. O anexo da RDC 206, de 17 de novembro de 2006, passa a vigorar acrescido dos seguintes dispositivos:

“5. ....  
.....

5.2.6. No caso de produtos destinados a auto-teste, anexar:

5.2.6.1. Modelo de rótulos, de acordo com o item 3.1.2 e item 3.1.3; e

5.2.6.2. Modelo de instruções de uso, de acordo com o item 3.3.

5.2.7. Os produtos enquadrados na Classe de Risco IV estão sujeitos à realização de análise prévia.

.....  
5.5.7. No caso de produtos destinados a auto-teste, anexar:

5.5.7.1. Modelo de rótulos, de acordo com o item 3.1.2 e item 3.1.3; e


5.5.7.2. Modelo de instruções de uso, de acordo com o item 3.3.

5.5.8. Os produtos enquadrados na Classe de Risco IV estão sujeitos à realização de análise prévia.

Art. 18. Ficam revogados os itens 5.3 e 5.6 do Anexo da RDC Nº 206, de 17 de novembro de 2006.

Art. 19. Esta resolução entra em vigor 180 (cento e oitenta) dias a partir da data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Item: 52

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA		
<b>CNPJ</b>	01.005.728/0001-79	<b>Autorização</b>	1.03.694-6
<b>Produto</b>	BOLSA COLETORA DE URINA - SISTEMA FECHADO		

## Modelo Produto Médico

3S-83011  
 3S-84001  
 3S-84002  
 3S-84003  
 3S-84004  
 3S-84010  
 3S-85004  
 3S-85005  
 3S-85006  
 3S-85007  
 3S-85008  
 3S-85010  
 3S-85011  
 3S-85013  
 3S-85014  
 3S-85015  
 3S-85015  
 3S-85017

<b>Nome Técnico</b>	Bolsas Coletoras
---------------------	------------------

<b>Registro</b>	10369460091
<b>Processo</b>	25351.317231/2013-39
<b>Origem do Produto</b>	* FABRICANTE: CHANGSHU 3S MEDICAL DEVICE CO. LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
<b>Classificação de Risco</b>	I - BAIXO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Voltar](#)

À COMISSÃO DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE  
SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019**  
**PROCESSO Nº 55/2019**

## PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa **DENTAL SHOW - COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES EIRELI**, com Sede na Av. Luiz Antônio Faedo, 1810, Bairro Centro, Francisco Beltrão - PR, com CNPJ nº 11.776.334/0001-78 e Inscrição Estadual nº 90516884-38, representada neste ato por seu Procurador, (conforme Procuração Protocolada sob nº 00664/2017, do Livro de Protocolo Geral nº 14, de 11/08/2017), **Sr. ALEXANDRE DA ROSA**, brasileiro, casado, residente na Av. Francisco Perondi, 435, Centro, Flor da Serra do Sul - PR, portador da RG nº 12.999.627-7-PR, e do CPF nº 047.528-829-73, vem através deste, apresentar nossa proposta para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE AMBULATÓRIO PARA O CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE EM ATENDIMENTO A ASSISTENCIA FARMACEUTICA MUNICIPAL**, objeto da presente licitação, modalidade **Pregão Presencial nº 003/2019**, acatando todas as estipulações consignadas.

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

**Declaramos**, ainda, que os itens ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital.

**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de apresentação.

**Prazo de entrega:** 15 (quinze) dias, contados da data autorização de compra.

**Prazo de Pagamento:** 30 (trinta) dias contados da data da entrega do produto.

**Dados Bancários:** Banco do Brasil Ag: 0616-5 C/C: 68719-7

Francisco Beltrão, 12 de Fevereiro de 2019.

**11.776.334/0001-78**

DENTAL SHOW - COM. DE PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES  
LTD A - ME

Av. Luiz Antônio Faedo, 1810  
Centro - CEP 85601-275  
Francisco Beltrão - Paraná

**Alexandre da Rosa**

RG: 12.999.627-7-PR

Procurador



À COMISSÃO DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE  
SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019**  
**ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA**

ABERTURA: 19/02/2019 às 09:00 horas.

DENTAL SHOW - COM. DE PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ 11.776.334/0001-78



Município de Santo Antonio do Sudaste

Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 95.365.220/0001-05 Fornecedor: DAMED DIVERSOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANÁ, 290 - CENTRO - POZO BRANCO/PR - CEP:85501-074

Inscrição Estadual: 3150372326

Email: LICITACAO@DAMED.COM.BR

Telefone: 46-32224949 Fax:

Celular:

Telefone contador

Representante: LEONERC LUNARD

CPF: 101.138.128-05 RG: 134853107

Endereço representante: RUA AUGUSTO SAAGHIR 249 - POZO BRANCO/PR - CEP:85501-074

Telefone representante:

Email representante:

Banco: - - - - -

Agência: 495-2 - BANCO DO BRASIL - POZO BRANCO/PR

Conta: 23300-4

Data de abertura: 02/01/1993

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Classe	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	--------	------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

01 ALICATA TUBO 1/2X6 M.

02 Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).  
03 Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).  
04 Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).

01	ALICATA TUBO 1/2X6 M.	250.00	UN	2,00	CLOFARRA		2,00	202,00
02	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00

03	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00
04	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00

05	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00
06	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00

07	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00
08	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00

09	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00
10	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00

11	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00
12	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00

13	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00
14	Aligete bitola em formato retangular e formato triangular (para uso em papel e em todo um tubo com adição de resina, usado para a instalação de tubos de fibra de carbono e fibra de vidro).	50.00	UN	2,00	MELUCH MED		15,25	304,00

51



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 95.358.920/0001-05 Fornecedor : DAMAZO (CAMERHOS) COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço : RUA PARANA 295 - CENTRO - POLO BRANCO/PR - CEP:85501-074

Inscrição Estadual: 3160372329

Representante: LEAMIRÃO LUNARDI

Endereço representante: RUA AUGUSTO SAGGIN 249 - - POLO BRANCO/PR - CEP:85501-374

E-mail representante: [redacted]

Banco: I - BB

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 120/2006).

Item: 002 - Lote 02

Nº Item Descrição do Produto e Serviço

026 CURETOR HIGHT JACO DENTINTE 20 LI ROS

Curetor para uso preventivo, general sobre enlaxado com ultra-estabilidade esmalte em esmalte de alta resistência, base em resina sob alta pressão, tecnologia inovadora contendo ácido fosforico amolecido, fundo branco, alta estabilidade, também oferece massagem 20 liros. Tem gosto a gosto, sem odor.

Cil. 350ml unid. 350,00 UN

027 CURETOR HIGHT JACO DENTINTE 20 LI ROS

Curetor para uso preventivo, general sobre enlaxado com ultra-estabilidade esmalte em esmalte de alta resistência, base em resina sob alta pressão, tecnologia inovadora contendo ácido fosforico amolecido, fundo branco, alta estabilidade, também oferece massagem 20 liros. Tem gosto a gosto, sem odor.

Cil. 350ml unid. 350,00 UN

028 CURETOR HIGHT JACO DENTINTE 20 LI ROS

Curetor para uso preventivo, general sobre enlaxado com ultra-estabilidade esmalte em esmalte de alta resistência, base em resina sob alta pressão, tecnologia inovadora contendo ácido fosforico amolecido, fundo branco, alta estabilidade, também oferece massagem 20 liros. Tem gosto a gosto, sem odor.

Cil. 350ml unid. 350,00 UN

029 CURETOR HIGHT JACO DENTINTE 20 LI ROS

Curetor para uso preventivo, general sobre enlaxado com ultra-estabilidade esmalte em esmalte de alta resistência, base em resina sob alta pressão, tecnologia inovadora contendo ácido fosforico amolecido, fundo branco, alta estabilidade, também oferece massagem 20 liros. Tem gosto a gosto, sem odor.

Cil. 350ml unid. 350,00 UN

030 CURETOR HIGHT JACO DENTINTE 20 LI ROS

Curetor para uso preventivo, general sobre enlaxado com ultra-estabilidade esmalte em esmalte de alta resistência, base em resina sob alta pressão, tecnologia inovadora contendo ácido fosforico amolecido, fundo branco, alta estabilidade, também oferece massagem 20 liros. Tem gosto a gosto, sem odor.

Cil. 350ml unid. 350,00 UN

031 CURETOR HIGHT JACO DENTINTE 20 LI ROS

Curetor para uso preventivo, general sobre enlaxado com ultra-estabilidade esmalte em esmalte de alta resistência, base em resina sob alta pressão, tecnologia inovadora contendo ácido fosforico amolecido, fundo branco, alta estabilidade, também oferece massagem 20 liros. Tem gosto a gosto, sem odor.

Cil. 350ml unid. 350,00 UN

Modelo	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
8,59 ULSCARBOX		5,17	2.520,00
2,94 CAUCA IMPACT			921,00

RG: 134051107

CPE: 101 38 129-06

CPF: 101 38 129-06

Telefone: 46-3225489

Fax:

Telefone contador:

Telefone representante:

Conta: 25900-4

Data de abertura: 02/01/2019

9,38  
15,82

10,00  
10,00

10,00  
10,00

10,00  
10,00

10,00  
10,00

10,00  
10,00

[Handwritten signature]

W. M. KELLER III

50,00 UN

3.865,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.368.520/00-05 Fornecedor: DAMCO DANEBROS COMERCIO DE MEXCAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PALMA 295 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85521-074
E-mail: LUCIFACAO@LUCIFAMELI.COM.BR
Telefone: 46-32201349 Fax:
Celular:
Telefona contator:
Cantador: RG: 134893-07
CPF: 911 138 173-06
Endereço representante: RUA ALEXSANTO SACCON 249 - - Pato Branco/PR - CEP 85601-374
E-mail representante:
Banco: 1 - BB Agência: 455-2 - BANCO DO BRASIL - Pato Branco/PR Contão: 25900-1
Data de abertura: 02/01/1993
Telefone representante:

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

Table with 5 columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtd., Unid., Preço Máximo / Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Contains 4 items related to printing services and equipment.

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 95.166.324/0001-05 Fornecedor: DAMEDI DAIABROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: LICITADAO@DAMIEN.COM.BR

Endereço: RUA PARANA 260 - CENTRO - PAÇO BRANCO/PR - CEP: 85957-074

Telefone: 45-32204049

Calcula:

Inscrição Estadual: 3160372329

Contador:

RG: 134853107

Telefone contator:

CPF: 101.138.129-03

Telefone representante:

Endereço representante: RUA AUGUSTO SAAGUN 242 - PAÇO BRANCO/PR - CEP: 85531-074

Data de abertura: 02/01/1993

E-mail representante:

Banco: 1 - BB Agência: 490-2 - BANCO DO BRASIL - PAÇO BRANCO/PR

Conta: 35920-4

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

Item	Descrição de Produto e Serviço	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
070	Frasco material plástico tipo spray, tamanho grande (500 ml) - 500 ml	UN	1,00	ADLER		1,00	495,00
071	Esponja esponja poliuretano tipo esponja, tamanho médio (30 x 30 x 10 cm) - 30 x 30 x 10	UN	1,00	ADLER		1,00	3.270,50
072	Esponja esponja poliuretano tipo esponja, tamanho pequeno (20 x 20 x 10 cm) - 20 x 20 x 10	UN	0,90	ADLER		0,90	3.474,50
073	Fluxo adesivo para colar e unir - 200 g	CAIX	20,80	PROGARE		20,72	597,40
074	Fluxo adesivo para colar e unir - 100 g	CAIX	30,50	PROGARE		30,42	1.082,70
075	Fluxo adesivo para colar e unir - 50 g	CAIX	25,00	PROGARE		24,73	448,05
076	Fluxo adesivo para colar e unir - 25 g	CAIX	20,40	PROGARE		20,41	235,28
081	Plástico transparente estofado 50 x 50 cm - 50 x 50 cm	UN	1,00	P. CRASSIF		0,72	21,50
084	Cartão de visita, tecido 100% algodão - 10 x 10 cm - 10 x 10 cm	CAIX	24,36	NEIHOP MED		24,19	36.783,30
085	Gel condutivo de ultrassom - 24 x 27 cm - 24 x 27 cm	UN	24,27	MULTI GEL		24,19	202,75
086	Gel condutivo de ultrassom - 24 x 27 cm - 24 x 27 cm	CAIX	200,00	SAHTEC		200,00	42.000,00

*(Handwritten signatures and stamps)*

11.34

42.00

19/03/2019 10:06:53

Pregão Presencial 3/2019

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Fornecedor: LAMBELECAMBROS (COMERCIO DE MEDICAMENTOS) LTDA E-mail: LICITACAO@LAMBELECAMBROS.COM.BR

Endereço: RUA PARANA 230 - CENTRO - Polo Branco/PR - CEP 85501-074 Telefone: 46-32201913 Fax: 46-32201913

Inscrição Estadual: 3193072129 Contador: RG 134953137 Telefone contador: 46-32201913

Registro Antante: LEANDRO LUNARDI CPF: 101138121-36

Endereço representante: RUA AUGUSTO SAIGIJI 249 - Polo Branco/PR - CEP 85501-074 Telefone representante: 46-32201913

E-mail representante: Banco: - - BB

Agência: 455-2 - BANCO DO BRASIL - Polo Branco/PR Conta: 25900-4 Data do abertura: 02/07/1953

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
047	Clorox (concedo higienizante) 500g solução líquida de 500 ml	300,00	AM*	3,32	SANTUC		0,01	4,00
048	Solução represent para 1 litro	50,00	AM*	1,45	HYPOFARMA		1,18	59,50
049	Hidrogel 500ml - 3000 ml ou 50 ampolas	100,00	ENC	25,00	2		25,00	2.500,00
050	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	04,00	UN*	25,00			17,70	1.000,00
051	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	5,00	UN*	30,00	SOUDEE		25,00	125,00
052	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	1,00	UN*	20,00	CONDUCA		20,00	20,00
053	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	500,00	UN*	7,20	DFSCARBOX		7,20	3.600,00
054	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	100,00	UN*	4,50	NEDIX		4,50	450,00
055	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	500,00	UN	1,20	MUSSELER		1,20	600,00
056	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	1.000,00	UN	3,50	MUSSELER		2,10	2.100,00
057	Indicação benéfico para monitoramento de saúde de pacientes com doença crônica	1.000,00	UN	2,50	MUSSELER		2,50	2.500,00

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



### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.360.320/0001-05 Fornecedor: DAMED DISTRIBUÍDORES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: LUCIANACAO@DAMED.COM.BR

Endereço: RUA PARAIBA, 203 - CENTRO - POLO BRANCO-PR - CEP: 85501-074

Telefone: 46.32204949 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3165372320

Contador:

Telefone contador:

Representante: FANDRO LUNARD

RG: 134957137

CPE: 01138125-05

Endereço representante: RUA AUGUSTO SACKNI 245 - - Polo Branco-PR - CEP: 85501-074

Telefone representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 4052 - RAMO DO BRASÍL - Polo Branco-PR

Conta: 2591014

Data de abertura: 02/01/1995

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei Complementar N° 123/2006).

Lot	Qtd.	Unid.	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Unitário	Preço Total
121	1.700,00	AMP	707 BARBA			2,07	3.519,00
125	400,00	UN	C 15 SOL DOR			0,14	56,00
126	1.000,00	UN	C 14 SOL DOR			0,16	160,00
127	1.500,00	UN	C 19 SOL DOR			0,18	270,00
128	300,00	UN	C 18 SOL DOR			0,17	51,00
131	15.000,00	UN	C 21 50			0,29	2.900,00
132	15.000,00	UN	C 24 PRCAPE			0,43	6.450,00
133	15.000,00	UN	C 28 SR			0,16	2.400,00
134	400,00	UN	C 08 MARKMED			0,16	64,00

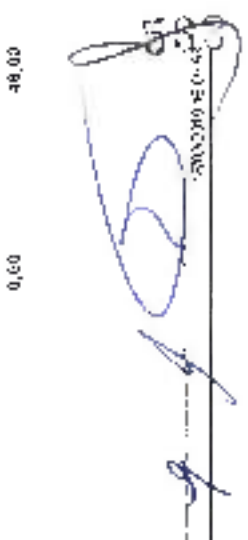
sem agente fabricada em papel ou plástico, está isolada e embalada individualmente em embalagem  
em papel grau, entregue num pacote sua embalagem de 100 unidades de 10 unidades por pacote  
SEM AGLUTINA. - Indicação: - Indica o tipo de tecido e o nome do tecido. - Indica o  
escudo numérico em tecido. - Embalagem com furo para permitir a separação entre o  
contêiner e o corpo do tecido. - Embalagem com abertura de 11,5 cm de largura por 15 cm de  
altura. - 100 unidades por pacote.

- Espessura da sonda: 3mm.
- Frequência por inspiração de 16 a 20 vezes por minuto.
- Indicação: - Indica o tipo de tecido e o nome do tecido.
- Embalagem: - Embalagem com furo para permitir a separação entre o contêiner e o corpo do tecido.
- Embalagem: - Embalagem com furo para permitir a separação entre o contêiner e o corpo do tecido.

Descontar o (s) imposto(s).  
Todas as sondas respiratórias, são compostas de tubo de PVC, máscara facial e vent medula  
de laticão específica e entregue com Tampa

134 SONDAS RESPIRATORIAS MARQUEMED  
Indicação: - Indica o tipo de tecido e o nome do tecido.  
Embora a sonda respiratória em plástico, está isolada e embalada individualmente em embalagem  
em papel grau, entregue num pacote sua embalagem de 100 unidades de 10 unidades por pacote  
SEM AGLUTINA. - Indicação: - Indica o tipo de tecido e o nome do tecido. - Indica o  
escudo numérico em tecido. - Embalagem com furo para permitir a separação entre o  
contêiner e o corpo do tecido. - Embalagem com abertura de 11,5 cm de largura por 15 cm de  
altura. - 100 unidades por pacote.

CNPJ: 05.360.320/0001-05



**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

**CNPJ:** 35.366.323/0001-05    **Fornecedor:** LA MEDI DA MARCHA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA    **Email:** LICITACAO@LAMEDI.COM.BR  
**Endereço:** RUA HARANA 288 - CENTRO Falo Branco/PR - CEP 85501-074    **Telefone:** 46-32204040    **Fax:**    **Calculo:**    **Telefone contatador:**  
**Inscrição Estadual:** 3150222229    **Contador:**    **RG:** 134853107  
**Representante:** LEANDRO LUNARDI    **CNPJ:** 101.136.120-00  
**Endereço representante:** RUA AUGUSTO SAIGIIM 240 - - Palo Branco/PR - OFF 35501-074    **Telefone representante:**    **Data de abertura:** 02/01/2018  
**Email representante:**    **Conta:** 25030-4  
**Banco:** 1 - 88    **Agência:** 455-2 - BANCO DO BRASIL - Falo Branco/PR

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

Item	Descrição do Produto e Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
100	<p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Marca</li> <li>- Descrição</li> <li>- Descanso (Use unid).</li> <li>- Todos os dados descritos em compres de tubo de PVC, atores de 1/2" e 3/4" com mudo da função respiratória e coberto com tampa</li> </ul> </p> <p> <b>100 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA</b>                      O objetivo para execução em serviços preventivos para as equipes de limpeza, conservação ou manutenção de administração de sistemas, elevadores, instalações hidráulicas, instalações elétricas, em caso de danos, reparações, substituições ou qualquer outro serviço de manutenção.                 </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Escopo do serviço: 30m</li> <li>- Trabalho para adequação de estruturas de áreas dependentes.</li> <li>- Preço</li> </ul> </p>	0,00	UN	0,00	LA MARCHA	0,00	0,00
108	<p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Marca</li> <li>- Descrição</li> <li>- Descanso (Use unid).</li> <li>- Todos os dados descritos em compres de tubo de PVC, atores de 1/2" e 3/4" com mudo da função respiratória e coberto com tampa</li> </ul> </p> <p> <b>108 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA</b>                      O objetivo para execução em serviços preventivos para as equipes de limpeza, conservação ou manutenção de administração de sistemas, elevadores, instalações hidráulicas, instalações elétricas, em caso de danos, reparações, substituições ou qualquer outro serviço de manutenção.                 </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Escopo do serviço: 30m</li> <li>- Trabalho para adequação de estruturas de áreas dependentes.</li> <li>- Preço</li> </ul> </p>	0,00	UN	0,00	LA MARCHA	0,00	0,00
137	<p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Marca</li> <li>- Descrição</li> <li>- Descanso (Use unid).</li> <li>- Todos os dados descritos em compres de tubo de PVC, atores de 1/2" e 3/4" com mudo da função respiratória e coberto com tampa</li> </ul> </p> <p> <b>137 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA</b>                      O objetivo para execução em serviços preventivos para as equipes de limpeza, conservação ou manutenção de administração de sistemas, elevadores, instalações hidráulicas, instalações elétricas, em caso de danos, reparações, substituições ou qualquer outro serviço de manutenção.                 </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Escopo do serviço: 30m</li> <li>- Trabalho para adequação de estruturas de áreas dependentes.</li> <li>- Preço</li> </ul> </p>	80,00	UN	0,00	LA MARCHA	0,00	0,00

080 LA MARCHA

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 05.358.320/0001-05 Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PAIANA 259 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-074

Inscrição Estadual: 3100372029

Representante: LEANDRO LUNA HU

Endereço representante: RUA AUGUSTO SAAGAN 245 - Pato Branco/PR - CEP 85501-074

E-mail representante:

Banco: - BB

E-mail: LIXTACA@DAMEDICOMAR

Telefone: 42.32234849

Telefone contador:

RG: 134953107

CNP: 01135125-02

Telefone representante:

Data de abertura: 02/01/1503

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Quant.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
138	SOLDA TATETER TIPO OTULCO AFQUE	50,00	UN	0,50	B OBASE		0,50	40,00
140	Sonda de Foley 20cm x 2 cm nº 16	150,00	UN	2,00	300 INOX		2,00	300,00
141	Sonda de Foley 20cm x 2 cm nº 15	150,00	UN	2,00	300 INOX		2,00	300,00
142	Sonda de Foley 20cm x 2 cm nº 20	30,00	UN	2,00	300 INOX		2,00	60,00
143	Sonda de Foley 20cm x 2 cm nº 20	1.500,00	UN	2,42	ECU FLEX		2,42	3.630,00
145	Sonda fisiologica 20x50cm nº 301-185 PFC HSDC	2.500,00	UN	2,80	18x34		2,80	7.000,00
146	Sonda fisiologica 20x50cm nº 301-185 PFC HSDC	100,00	UN	3,20	ECU FLEX		3,20	320,00
148	Suturo de absorção ampolas de 2,25 ml x 1ml	200,00	MP	4,45	150 ATIVA		4,45	890,00
							<b>PREÇO TOTAL COM IPI</b>	<b>286.300,17</b>
							<b>TOTAL DA PROPOSTA</b>	<b>286.300,17</b>

Vencida da proposta: 60 dias  
Prazo de entrega: 10 dias

195.368.320/0001-05  
DAMEDICOMAR COMERCIO

DAMEDICOMAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.358.320/0001-05 - CENTRO

CEP 85501-090

PATO BRANCO

PR



**ENVELOPE 01: PROPOSTA**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
PROCESSO Nº 055/2019  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2019  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 95.368.320/0001-05  
RUA PARANÁ, 299. CENTRO  
PATO BRANCO - PR  
CEP: 85.501-074  
FONE: 46-32204949  
ABERTURA: 19/02/2019 ATÉ AS 09:00

Munic

Em: \_\_\_\_\_

Horário

Co

**damedi**

DI-DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

d a m e d i

Rua Paraná, 299 . Baixada

Município de Santo Antônio do Sul  
Pregão Presencial 3/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.261.211/0001-11 Fornecedor: AMARILDO BASEGGIO E CIA LTA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
Inscrição Estadual: 2212069730  
Representante: AMARILDO BASEGGIO  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
E-mail representante: DISPROB@GMAIL.COM  
CNPJ: 02.261.211/0001-11 Fornecedor: AMARILDO BASEGGIO E CIA LTA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
Inscrição Estadual: 2212069730  
Representante: AMARILDO BASEGGIO  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
E-mail representante: DISPROB@GMAIL.COM

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Arroz	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
002	Macarrão	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
003	Óleo	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
004	Feijão	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
005	Carne	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
006	Doce	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
007	Sal	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
008	Alface	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
009	Tomate	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
010	Banana	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
011	Abacaxi	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
012	Manga	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
013	Limão	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
014	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
015	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
016	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
017	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
018	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
019	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
020	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
021	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
022	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
023	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
024	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
025	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
026	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
027	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
028	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
029	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
030	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00

AMARILDO BASEGGIO  
& CIA. LTA

Município de Santo Antônio do Sul  
Pregão Presencial 3/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.261.211/0001-11 Fornecedor: AMARILDO BASEGGIO E CIA LTA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
Inscrição Estadual: 2212069730  
Representante: AMARILDO BASEGGIO  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
E-mail representante: DISPROB@GMAIL.COM  
CNPJ: 02.261.211/0001-11 Fornecedor: AMARILDO BASEGGIO E CIA LTA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
Inscrição Estadual: 2212069730  
Representante: AMARILDO BASEGGIO  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Francisco Beltrão - PR - CEP 85903-000  
E-mail representante: DISPROB@GMAIL.COM

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Arroz	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
002	Macarrão	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
003	Óleo	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
004	Feijão	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
005	Carne	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
006	Doce	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
007	Sal	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
008	Alface	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
009	Tomate	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
010	Banana	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
011	Abacaxi	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
012	Manga	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
013	Limão	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
014	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
015	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
016	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
017	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
018	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
019	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
020	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
021	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
022	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
023	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
024	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
025	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
026	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
027	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
028	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
029	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00
030	Doce de leite	100000	kg	4,00			4000,00	4000,00

AMARILDO BASEGGIO  
& CIA. LTA

Município de Santo Antônio do Suddeste

Pregão Presencial 32018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.201.211/0001-11 Fornecedor: ANARILDO BASCO DE LIMA LTDA
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRRI - Foz de Iguaçu Paraná - CEP 85602-000
E-mail: 2570662@HOTMAIL.COM Telefone: 46.3524.2405 Fax: Celular: 99934.8930
Inscrição Estadual: 201026020 Contador: 44.088.6341 Telefone contador: 46.3524.1305
Representante: ANARILDO BASCO CPF: 403.115.952-70 RG: 34711594
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRRI - Foz de Iguaçu Paraná - CEP 85602-000 Telefone representante: 46.3524.2405
E-mail representante: 2570662@HOTMAIL.COM
Valor: 1,00 Agência: 518-5 - ANARILDO BASCO DE LIMA Fornecedor Conta: 31522-0 Data de abertura: 01/09/2008

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

Table with 9 columns: Nº Item, Descrição do Produto/Serviço, Qtd, Unid, Preço Unitário, Valor, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes items for 'Linha de Papel', 'Linha de Caderno', and 'Linha de Pasta'.

ANARILDO BASCO DE LIMA (Handwritten signature and stamp)

Município de Santo Antônio do Suddeste

Pregão Presencial 32018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.201.211/0001-11 Fornecedor: ANARILDO BASCO DE LIMA LTDA
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRRI - Foz de Iguaçu Paraná - CEP 85602-000
E-mail: 2570662@HOTMAIL.COM Telefone: 46.3524.2405 Fax: Celular: 99934.8930
Inscrição Estadual: 201026020 Contador: 44.088.6341 Telefone contador: 46.3524.1305
Representante: ANARILDO BASCO CPF: 403.115.952-70 RG: 34711594
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRRI - Foz de Iguaçu Paraná - CEP 85602-000 Telefone representante: 46.3524.2405
E-mail representante: 2570662@HOTMAIL.COM
Valor: 1,00 Agência: 518-5 - ANARILDO BASCO DE LIMA Fornecedor Conta: 31522-0 Data de abertura: 01/09/2008

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

Table with 9 columns: Nº Item, Descrição do Produto/Serviço, Qtd, Unid, Preço Unitário, Valor, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes items for 'Linha de Pasta', 'Linha de Caderno', and 'Linha de Papel'.

ANARILDO BASCO DE LIMA (Handwritten signature and stamp)

Município de Santo Antônio do Budape  
Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.251.311/0001-11 Fornecedor: AMARELO BASSEGO E CIA. LTA  
Endereço: Rua SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRIS - Francisco Beltrão/PR - CEP: 85660-000  
Inscrição Estadual: 32.1025620 Contador: CALUAR BATTI RG: 3471594  
Representante: AMARELO BASSEGO CPF: 453.315.150-72 Telefone representante: 46.3224.2426  
Endereço representante: Rua SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRIS - Francisco Beltrão/PR - CEP: 85660-000  
E-mail representante: DEB@AMARELO.COM.BR Telefone representante: 46.3224.2426  
Banco: 1 - BR Agência: 110-5 - AMARELO BASSEGO E CIA. LTA - Francisco Contas: 01022-0 Data de abertura: 01/05/2019

Fornecedores enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei Complementar nº 124/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Preço Total	Unidade	Preço Unitário	Preço Total
01	Carvão vegetal em pó	10.00	kg	6,72				
02	Carvão vegetal em pó	10.00	kg	10,00				
03	Carvão vegetal em pó	100.00	kg	1,43	143,00			143,00
04	Carvão vegetal em pó	100.00	kg	6,40	640,00			640,00
05	Carvão vegetal em pó	20.00	kg	1,16	23,20			23,20

AMARELO BASSEGO & CIA. LTA

Município de Santo Antônio do Budape  
Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.251.311/0001-11 Fornecedor: AMARELO BASSEGO E CIA. LTA  
Endereço: Rua SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRIS - Francisco Beltrão/PR - CEP: 85660-000  
Inscrição Estadual: 32.1025620 Contador: CALUAR BATTI RG: 3471594  
Representante: AMARELO BASSEGO CPF: 453.315.150-72 Telefone representante: 46.3224.2426  
Endereço representante: Rua SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓRIS - Francisco Beltrão/PR - CEP: 85660-000  
E-mail representante: DEB@AMARELO.COM.BR Telefone representante: 46.3224.2426  
Banco: 1 - BR Agência: 110-5 - AMARELO BASSEGO E CIA. LTA - Francisco Contas: 01022-0 Data de abertura: 01/05/2019

Fornecedores enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei Complementar nº 124/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Unitário	Preço Total	Unidade	Preço Unitário	Preço Total
01	Carvão vegetal em pó	10.00	kg	1,00				
02	Carvão vegetal em pó	10.00	kg	9,97				
03	Carvão vegetal em pó	1.00	kg	4,99				
04	Carvão vegetal em pó	10.00	kg	1,16				
05	Carvão vegetal em pó	10.00	kg	12,00				
06	Carvão vegetal em pó	10.00	kg	15,00				

AMARELO BASSEGO & CIA. LTA

Município de Santo Antônio do Sudaste  
Pregão Presencial N°2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.291.311/0001-11 Fornecedor: AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA E-mail: DESPES@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO REI - Francisco Badurá PR - CEP 85802-400 Telefone: 45 3524 2425 Fax: Celular: 45 99234 4230  
 Inscrição Estadual: 327026200 Contador: VAI DIRARATI Telefone computador: 45 3524 1325  
 Representante: AMARILDO BASEGGIO CPF: 459 313 968 72 RG: 34731594 Telefone representante: 45 3524 2425  
 Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO REI - Francisco Badurá PR - CEP 85802-400  
 E-mail representante: DESPES@GMAIL.COM  
 Banco: F - 06 Agência: 616 5 - AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA - Francisco Conta: 11022 0 Data de abertura: 01/02/1994

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Quant.	Unid.	Preço Máximo	Marg.	Marca	Preço Mínimo	Preço Total
184	Macarrão tipo farofa com leite em pó 500g	1000	AMP	1,50			1,50	1500,00
185	Macarrão tipo farofa com leite em pó 250g	1000	AMP	1,40			1,40	1400,00
186	Macarrão tipo farofa com leite em pó 100g	1000	AMP	0,70			0,70	700,00
187	Macarrão tipo farofa com leite em pó 50g	1000	AMP	0,14			0,14	140,00
188	Macarrão tipo farofa com leite em pó 25g	1000	AMP	0,07			0,07	70,00
189	Macarrão tipo farofa com leite em pó 10g	1000	AMP	0,028			0,028	28,00
190	Macarrão tipo farofa com leite em pó 5g	1000	AMP	0,014			0,014	14,00
191	Macarrão tipo farofa com leite em pó 2g	1000	AMP	0,0056			0,0056	5,60
192	Macarrão tipo farofa com leite em pó 1g	1000	AMP	0,0028			0,0028	2,80
193	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,5g	1000	AMP	0,0014			0,0014	1,40
194	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,2g	1000	AMP	0,00056			0,00056	0,56
195	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,1g	1000	AMP	0,00028			0,00028	0,28
196	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,05g	1000	AMP	0,00014			0,00014	0,14
197	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,02g	1000	AMP	0,000056			0,000056	0,056
198	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,01g	1000	AMP	0,000028			0,000028	0,028
199	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,005g	1000	AMP	0,000014			0,000014	0,014
200	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,002g	1000	AMP	0,0000056			0,0000056	0,0056
201	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,001g	1000	AMP	0,0000028			0,0000028	0,0028

AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA

Município de Santo Antônio do Sudaste  
Pregão Presencial N°2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.291.311/0001-11 Fornecedor: AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA E-mail: DESPES@GMAIL.COM  
 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO REI - Francisco Badurá PR - CEP 85802-400 Telefone: 45 3524 2425 Fax: Celular: 45 99234 4230  
 Inscrição Estadual: 327026200 Contador: VAI DIRARATI Telefone computador: 45 3524 1325  
 Representante: AMARILDO BASEGGIO CPF: 459 313 968 72 RG: 34731594 Telefone representante: 45 3524 2425  
 Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO REI - Francisco Badurá PR - CEP 85802-400  
 E-mail representante: DESPES@GMAIL.COM  
 Banco: F - 06 Agência: 616 5 - AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA - Francisco Conta: 11022 0 Data de abertura: 01/02/1994

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Quant.	Unid.	Preço Máximo	Marg.	Marca	Preço Mínimo	Preço Total
202	Macarrão tipo farofa com leite em pó 500g	1000	AMP	1,50			1,50	1500,00
203	Macarrão tipo farofa com leite em pó 250g	1000	AMP	1,40			1,40	1400,00
204	Macarrão tipo farofa com leite em pó 100g	1000	AMP	0,70			0,70	700,00
205	Macarrão tipo farofa com leite em pó 50g	1000	AMP	0,14			0,14	140,00
206	Macarrão tipo farofa com leite em pó 25g	1000	AMP	0,07			0,07	70,00
207	Macarrão tipo farofa com leite em pó 10g	1000	AMP	0,028			0,028	28,00
208	Macarrão tipo farofa com leite em pó 5g	1000	AMP	0,014			0,014	14,00
209	Macarrão tipo farofa com leite em pó 2g	1000	AMP	0,0056			0,0056	5,60
210	Macarrão tipo farofa com leite em pó 1g	1000	AMP	0,0028			0,0028	2,80
211	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,5g	1000	AMP	0,0014			0,0014	1,40
212	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,2g	1000	AMP	0,00056			0,00056	0,56
213	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,1g	1000	AMP	0,00028			0,00028	0,28
214	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,05g	1000	AMP	0,00014			0,00014	0,14
215	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,02g	1000	AMP	0,000056			0,000056	0,056
216	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,01g	1000	AMP	0,000028			0,000028	0,028
217	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,005g	1000	AMP	0,000014			0,000014	0,014
218	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,002g	1000	AMP	0,0000056			0,0000056	0,0056
219	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,001g	1000	AMP	0,0000028			0,0000028	0,0028
220	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,0005g	1000	AMP	0,0000014			0,0000014	0,0014
221	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,0002g	1000	AMP	0,00000056			0,00000056	0,00056
222	Macarrão tipo farofa com leite em pó 0,0001g	1000	AMP	0,00000028			0,00000028	0,00028

AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA

Município de Santo Antônio do Rodão  
Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.201.311/0001-11 Fornecedor: AMARELO BARRALDO LTDA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Fonecelo Belém - CEP: 66000-000  
Inscrição Estadual: 27.250230 Condição: VALOR ABATI  
Representante: AVARELO BARRALDO  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Fonecelo Belém - CEP: 66000-000  
E-mail representante: DEPRUB@GMAIL.COM  
Banco: 1 - 00 Agência: 016-5 - AMARELO BARRALDO LTDA - Fonecelo: 0611-31022-0  
Forma de abertura: 01/09/2019

Forma de pagamento: em dinheiro em espécie ou empresa de cheque pré-pago para obter os benefícios de lei complementar nº 323/2006.

Table with 9 columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtd, Unid, Preço Unit, Preço Total, Marca, Preço Unit, Preço Total. Includes items 01 through 20 with various food and service descriptions.

AMARELO BARRALDO & CIA. LTDA. (Handwritten signature and stamp)

Município de Santo Antônio do Rodão  
Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.201.311/0001-11 Fornecedor: AMARELO BARRALDO LTDA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Fonecelo Belém - CEP: 66000-000  
Inscrição Estadual: 27.250230 Condição: VALOR ABATI  
Representante: AVARELO BARRALDO  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO - Fonecelo Belém - CEP: 66000-000  
E-mail representante: DEPROFF@GMAIL.COM  
Banco: 1 - 00 Agência: 016-5 - AMARELO BARRALDO LTDA - Fonecelo: 0611-31022-0  
Forma de abertura: 01/09/2019

Forma de pagamento: em dinheiro em espécie ou empresa de cheque pré-pago para obter os benefícios de lei complementar nº 323/2006.

Table with 9 columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtd, Unid, Preço Unit, Preço Total, Marca, Preço Unit, Preço Total. Includes items 01 through 18 with various food and service descriptions.

AMARELO BARRALDO & CIA. LTDA. (Handwritten signature and stamp)

577

Município de Santo Antônio do Rio Abaixo  
Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.251.311/0001-11 Participador: AMARELO BASSOCCO E CIA. LTDA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓPOLIS - Francisco Beltrão/PR - CEP 85660-000  
Inscrição Estadual: 795296230 Contador: VALDIR ABATI Telefone: 41 3524 2400 Fax: Telefone contator: 41 3524 2405  
Representante: AMARELO BASSOCCO CPF: 483.312.189 72 RG: 34731544 Telefone representante: 41 3524 2405  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓPOLIS - Francisco Beltrão/PR - CEP 85660-000  
E-mail representante: [ESPRESSO@HOTMAIL.COM] OMA de abertura: 01/05/1990  
Banco: F - 05 Agência: 616 5 - AMARELO BASSOCCO E CIA. LTDA - FRANCISCO GOIA: 31022-0

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (participante ou beneficiário da Lei Complementar nº 123/2006).

Item 072 - 100000

Item Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Mensal	Unid	Preço Total
107 MEDICAMENTO para animais - 100000	1	UN	1.150,00		1.150,00
108 MEDICAMENTO para animais - 100000	1	UN	2.780,00		2.780,00
109 MEDICAMENTO para animais - 100000	1	UN	97,42		97,42

Descrição detalhada do item 107:  
- Nome: MEDICAMENTO para animais - 100000  
- Marca: [...]  
- Quantidade: 1 UN  
- Preço: 1.150,00

Descrição detalhada do item 108:  
- Nome: MEDICAMENTO para animais - 100000  
- Marca: [...]  
- Quantidade: 1 UN  
- Preço: 2.780,00

Descrição detalhada do item 109:  
- Nome: MEDICAMENTO para animais - 100000  
- Marca: [...]  
- Quantidade: 1 UN  
- Preço: 97,42

AMARELO BASSOCCO & CIA. LTDA

Município de Santo Antônio do Rio Abaixo  
Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.251.311/0001-11 Participador: AMARELO BASSOCCO E CIA. LTDA  
Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓPOLIS - Francisco Beltrão/PR - CEP 85660-000  
Inscrição Estadual: 795296230 Contador: VALDIR ABATI Telefone: 41 3524 2400 Fax: Telefone contator: 41 3524 2405  
Representante: AMARELO BASSOCCO CPF: 483.312.189 72 RG: 34731544 Telefone representante: 41 3524 2405  
Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTÓPOLIS - Francisco Beltrão/PR - CEP 85660-000  
E-mail representante: [ESPRESSO@HOTMAIL.COM] OMA de abertura: 01/05/1990  
Banco: F - 05 Agência: 616 5 - AMARELO BASSOCCO E CIA. LTDA - FRANCISCO GOIA: 31022-0

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (participante ou beneficiário da Lei Complementar nº 123/2006).

Item 073 - 100000

Item Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Mensal	Unid	Preço Total
110 MEDICAMENTO para animais - 100000	1	UN	43.850,00		43.850,00
111 MEDICAMENTO para animais - 100000	1	UN	6.410,00		6.410,00
112 MEDICAMENTO para animais - 100000	1	UN	1.690,00		1.690,00

Descrição detalhada do item 110:  
- Nome: MEDICAMENTO para animais - 100000  
- Marca: [...]  
- Quantidade: 1 UN  
- Preço: 43.850,00

Descrição detalhada do item 111:  
- Nome: MEDICAMENTO para animais - 100000  
- Marca: [...]  
- Quantidade: 1 UN  
- Preço: 6.410,00

Descrição detalhada do item 112:  
- Nome: MEDICAMENTO para animais - 100000  
- Marca: [...]  
- Quantidade: 1 UN  
- Preço: 1.690,00

AMARELO BASSOCCO & CIA. LTDA

Município de Santo Antônio do Sudoeste

Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.291.210/0001-11 Fornecedor: ANANILDO BASSOGGIO CIA. LTDA

Email: JEFFERSON@ANANILDO.COM

Celular: 46 39634 1530

Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO RE - Foz de Iguaçu PR - CEP 85602-000

Teléfono: 46 3524 2405 Fax:

Telefone contator: 46 3524 2405

Inscrição Estadual: 2702670001

Contador: VALDIR ABATI

RQE: 34731930

Representante: ANANILDO BASSOGGIO

CPF: 453 215 76 72

Telefone representante: 46 3524 2405

Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO RE - Foz de Iguaçu PR - CEP 85602-000

Email representante: JEFFERSON@ANANILDO.COM

Banco: - - - -

Agência: 816 - ANANILDO BASSOGGIO CIA. LTDA - Foz de Iguaçu

Conta: 31033-0

Data de abertura: 11/05/1991

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

Table with 8 columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, QTD, UNID, Preço Mensal (emp), Marca, Preço unitário, Preço Total. Includes items 1-24 with descriptions of various products and services like 'SABÃO LIQUIDO', 'SABÃO EM BARRA', etc.

Handwritten signature and blue stamp: ANANILDO BASSOGGIO & CIA. LTDA

Município de Santo Antônio do Sudoeste

Pregão Presencial 3/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.291.210/0001-11 Fornecedor: ANANILDO BASSOGGIO CIA. LTDA

Email: JEFFERSON@ANANILDO.COM

Celular: 46 39634 1530

Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO RE - Foz de Iguaçu PR - CEP 85602-000

Teléfono: 46 3524 2405 Fax:

Telefone contator: 46 3524 2405

Inscrição Estadual: 2702670001

Contador: VALDIR ABATI

RQE: 34731930

Representante: ANANILDO BASSOGGIO

CPF: 453 215 76 72

Telefone representante: 46 3524 2405

Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CRISTO RE - Foz de Iguaçu PR - CEP 85602-000

Email representante: JEFFERSON@ANANILDO.COM

Agência: 816 - ANANILDO BASSOGGIO CIA. LTDA - Foz de Iguaçu

Conta: 31033-0

Data de abertura: 11/05/1991

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

Table with 8 columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, QTD, UNID, Preço Mensal (emp), Marca, Preço unitário, Preço Total. Includes items 1-5 with descriptions of services like 'Limpeza de parede', 'Limpeza de piso', etc.

Handwritten signature and blue stamp: ANANILDO BASSOGGIO & CIA. LTDA





PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.291.311/0001-11 Fornecedor: ANARILDO BASEGGIO E CIA. LTDA  
 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO NOROCCIDENTAL - CEP: 65007-900  
 Telefone: 46.254.2475 Fax: Celular: 46.999.14911  
 E-mail: [baseggio@baseggio.com](mailto:baseggio@baseggio.com) Telefone comercial: 46.254.1305  
 CNPJ: 82.291.311/0001-11 Representante: ANARILDO BASEGGIO  
 CNPJ: 46.213.169-72 RG: 14721594  
 Telefone representante: 46.254.2475  
 Endereço representante: RUA SANTO ANTONIO 151 - CENTRO NOROCCIDENTAL - CEP: 65007-900  
 Data de abertura: 01/09/1990  
 Banco: 1 - BR Agência: 0-0- ANARILDO BASEGGIO E CIA. LTDA - Paranaíba - Conta: 01077-2  
 Fornecedor registrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei Complementar nº 123/2006).

ANARILDO BASEGGIO E CIA. LTDA  
 CNPJ: 82.291.311/0001-11

82.291.311/0001-11  
 Anarildo Baseggio  
 E. C. Ltda.  
 Rua Santa Cruz, 151 - Centro  
 65007-900 - Santo Antônio do Suddeste - PR.

ANARILDO BASEGGIO  
 & CIA. LTDA

9

Handwritten signature

Handwritten signature



# DISPROBEL

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS BH 1º BAIO  
AMARILDO BASEGGIO & CIA. LTDA.

CNPJ/MF 82.291.311/0001-11

Insc. Est. 32102692-30

Rua Santo Antônio, 151

85602-000 - Francisco

Email: [disprobel@hotmail.com](mailto:disprobel@hotmail.com)

Fones: (46) 3524-2405 | (4

ENVELOPE PROPOSTA (envelope n°. 01)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019

DATA DE ABERTURA: 19/02/2019, às 09:00 horas

PROPONENTE: AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA-DISPROBEL

CNPJ: 82.291.311/0001-11

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 151 BAIRRO CRISTO REI

FONE/FAX: 46-35242405

EMAIL: [disprobel@hotmail.com](mailto:disprobel@hotmail.com) ; [stella\\_disprobel@hotmail.com](mailto:stella_disprobel@hotmail.com)

Muni

Em: \_\_\_\_\_

Horário

Co

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.869.890/0001-26 Fornecedor: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

Endereço: AV. PREFEITO GUIMARÃES DE JESUS LOPES, 143 - SALA - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 85002-510

Inscrição Estadual: 9049278374 Contador: LUIZ MURALHA

Representante: MICHEL MARCELO D. CPF: 038.363.218-83 RG: 9273919C

Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO, 143 APTO. 05 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 85001-000

Email representante: FIOREZZANO@MEDICAMENTOS.COM.BR

Telefone representante: 4535243136 Fax: 4535243136 Celular:

Telefone contador: 4535243136

Data de abertura:

Contato: 3344-9

Telefone representante: 4535243136

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

Microempresas

Descrição de Produto / Serviço

371 - RESPERITOLINA 1 MG

372 -

373 -

374 -

375 -

376 -

377 -

378 -

379 -

380 -

381 -

382 -

383 -

384 -

385 -

386 -

387 -

388 -

389 -

390 -

391 -

392 -

393 -

394 -

395 -

396 -

397 -

398 -

399 -

400 -

401 -

402 -

10.869.890/0001-26 AR FIOREZZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA. - EPP Av. Prof. Celso de Jesus Lopes, 143 - CRISTO REI - Franc. Beltrão - PR - CEP: 85002-510

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.866.890/0001-26 Fornecedor: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP E-mail: FIORENZANO@MED@YAHOO.COM.BR  
 Endereço: AV HERSFELD GUIMAR DE JESUS LORES 143 SAJA - CRISTO REI - HANCISSUB - BELTRAO - PR - CEP 85002-610 Telefone: 4636243136 Fax: 4635243136 Celular:  
 Inscrição Estadual: 9048518374 Contrator: LUIZ MURILHA Telefone contador:

Representante: MICHEL MARCELLO RG: 82730100 Telefone representante: 4635243136  
 Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 143 APT 230 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP 85001-000

E-mail representante: FIORENZANO@MED@YAHOO.COM.BR

Banco: Agência: 13 - - EVOLUA - FRANCISCO BELTRAO - Conta: 3044-9 Data de abertura:

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

Lote	COD	Nome	Quantidade	Unid	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
430		Solo Tratamento 250 mg 250 ml 81521618-40 10	3.530,00	UN	2,40	14,58,374%	2,40	7.630,00
								80.360,00
								100.110,00

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 15 dias

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
 CNPJ: 10.866.890/0001-26

10.869.890/0001-26  
 AR FIORENZANO DISTRIB.  
 DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Prof. Guimarães de Jesus Lopes, 143  
 S/B - B. Cristo Rei - CEP 85002-610  
 FRANCISCO BELTRAO - PR

## AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guimar de Jesus Lopes, 143 - Vila Primavera Beltrão - PR - Cep. 85602-530  
CNPJ: 10.869.890/0001-26 - Tel. 51.96462.334-74  
Tel: 40.3524-1336 Fax: 41.3524-0543  
Email: fiorenzamed@yahoo.com.br ou ar.fiorenzamedicamentos@yahoo.com.br

### Ficha Técnica Descritiva do Objeto PROPOSTA COMERCIAL

A.

**Município de Santo Antonio do Sudoeste**  
**Estado Do Paraná**



**MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANA**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**  
**PROCESSO Nº 55/2019**  
**LICITAÇÃO EXCLUSIVA - ME/EPP - LEI COMPLEMENTAR Nº 147/2014**

Abertura : 19 de Fevereiro de 2019 09:00

Apresentamos neste proposta para fornecimento das mercadorias abaixo, objeto da presente licitação, modalidade Pregão nº. 03/2019, atendendo todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo.

Validade da Proposta: 03 (três) dias, contados a partir da data de emissão e validade integral.

Forma de Entrega: Integral e total.

Código Bancário: BANCO RUDOCREO - CC Nº. 025/95 - BICFI: 3744 - PRFAC090.

Código de Registro em Cartão de Crédito: 00000000000000000000000000000000.

E-mail para questionamentos e pedidos: [PRFIOREZANO@YAHOO.COM.BR](mailto:PRFIOREZANO@YAHOO.COM.BR) ou [DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR](mailto:DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR)

As propostas deverão conter as seguintes informações: número de inscrição de inscrição no CNPJ e endereço completo.

As propostas deverão ser entregues em 03 (três) dias úteis após a abertura da licitação, no endereço da Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sudoeste, Paraná, no endereço: Rua Coronel João de Deus, nº 100, Centro, Santo Antonio do Sudoeste, Paraná.

Declaramos que conhecemos e concordamos com todos os termos do edital em especial a Comissão Permanente de Licitação e todos os requisitos de habilitação exigidos pelo edital PRECÃO PRESENCIAL Nº 03/2019 PROCESSO Nº 55/2019.

DECLARAMOS que eu(s), inclusive no âmbito do contrato, não tenho, nem tenho em andamento, qualquer processo ou ação judicial, administrativa, trabalhista, previdenciária ou criminal, que possa impedir a execução do contrato, sob pena de anulação do contrato, conforme PRECÃO PRESENCIAL Nº 03/2019 PROCESSO Nº 55/2019.

Declaramos, no âmbito do presente edital, que cumpriremos integralmente as condições de habilitação e que todas as informações em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PRECÃO PRESENCIAL Nº 03/2019 PROCESSO Nº 55/2019.

Declaramos ainda, que eu(s), inclusive eu(s), não sou(s) inscrito(s) no Registro de Habilitação de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 1º da Lei Complementar 124, de 24 de dezembro de 2006. (X) SIM ( ) NÃO.

Declaramos que nos comprometemos em entregar, sendo já análise do produto de cada item para o controle de qualidade, a entrega, a entrega de produtos em conformidade com as especificações de cada lote de maneira a entregar este assim sendo um lote.

Declaramos para os devidos fins que eu(s), inclusive eu(s), não sou(s) inscrito(s) no Decreto Estadual nº 10.257 de 05 de Setembro de 2007, relativo a regulamentação do LME.

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, sob a direção desta, garante a entrega das mercadorias ofertadas nos prazos estabelecidos na presente licitação.

DE VAS CONDIÇÕES, Conforme Edital

18 de fevereiro de 2019  
**MICHELLE KASSABIAN**  
EMPRESA AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
CNPJ: 10.869.890/0001-26  
R. S. 272-335-0

6

10.869.890/0001-26  
**AR FIOREZANO DISTRIB.**  
**DE MEDIC. LTDA. - EPP**  
Av. Pref. Guimar de Jesus Lopes, 143  
B/S - B. Cristó Rei - CEP 85602-510  
FRANCISCO BELTRÃO - PR

ENVELOPE PROPOSTA (envelope nº. 01)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019

DATA DE ABERTURA: 19/02/2019, às 09:00 horas

NOME DO PROPONENTE: A.R. FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 10.869.890/0001-26

ENDEREÇO: AV. PREFEITO GILMÁRIO DE JESUS LOPES, 143 - SALA 101  
BEI TRÃO - PR

TELEFONE/FAX: 46-3524.3136

Município  
do

RI

Em: 1

Horário

10





Características da Empresa, dados cadastrais e informações de contato

Nome da Empresa

Razão Social

CRÁVIO CRUSCINI FERRAZ E CIA

CNPJ

06.962.749/0001-24

Endereço Completo

RUA MARACÁ, 100, JARDIM CARLOS DE ASSIS, 13060-300 - JARDIM CARLOS

Telefone

(13) 3326-1000

Responsável Técnico

CRÁVIO CRUSCINI FERRAZ

Responsável Legal

CRÁVIO CRUSCINI FERRAZ

Nome do Cadastro

Cadastro Nº

1071001

Data do Cadastro

09/03/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

002211412/2016-15

Cadastro

1306201000

Atividades - CNAEs

Multiplicador

1 - Não há limite

Distribuidor

1 - Não há limite

Exercício

1 - Não há limite

9/2/17







**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 76.345.340/0001-22 Fornecedor: CAVALI OLIVEIRA CARVALHO EIRELI  
Endereço: RUA DA LAPA 3174 PARQUE SÃO PAULO CASCAVEL PR - CEP 85802-052  
Inscrição Estadual 41002057 95 Contador: CPF 026.222.059.05 RG 5342655  
Representante: ALISSON LOPUREZ ASSIS SILVA  
Endereço representante: RUA DA LAPA 2874 - Cascavel PR - CEP 85802-052  
E-mail representante: Agência: 4693-0 - Cascavel PR Cont.: 31.233  
Banco: 1 - BR

Email: Celular:  
Telefone: Fax: Telefone contador:  
Telefone representante:  
Data de abertura: 13/10/2019

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

PREÇO TOTAL COLORT: 0,00

Item	Descrição do Produto / Serviço	Quant.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Valor	Preço Unitário	Preço Total
001	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	4000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	5600,00
002	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
003	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
004	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
005	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
006	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
007	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
008	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
009	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00
010	Agua filtrada em garra PET de 5 litros, com filtro de carvão ativado, sem sabor, sem odor, sem resíduos, com validade mínima de 12 meses, contendo 24 unidades por caixa.	2000	PAQ	1,40	TRIFLEX		1,40	2800,00

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 26.345.370/0001-52 Fornecedor: CINDYR CRUZENA CASCAVELLI DRELI  
 Endereço: RUA DA LARI 2674 - PARQUE SÃO PAULO - CASCAVELLI CEP: 85802-562 Telefone: Email:  
 Inscrição Estadual: 41024027-98 Contador: CPF: 478.222.669-66 RG: 63446561 Celular:  
 Endereço representante: RUA DA LARI 2674 - CASCAVELLI - CEP: 85802-562 Telefone contador:  
 Foneal representante: Agência: 4893-0 - CASCAVELLI Contato: 3177-3 Telefone representante:  
 Banco: 1-98 Data de abertura: 10/01/2019

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

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-----	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

001	1 unidade a ser entregue de uma única vez a cada mês durante 24 meses em 24 parcelas mensais - atende 1200	1	UN	2.20	TUPY		2,20	2,20
002	atende 1200	1	UN	12,30	RASTI		12,30	12,30
003	atende 1200	1	UN	2,70	J PERLUX		2,70	2,70
004	atende 1200	1	UN	1,60	EMILUX		1,60	1,60
005	atende 1200	1	UN	2,72	PERMAX		2,72	2,72
006	atende 1200	1	UN	3,15	AUBUS		3,15	3,15
007	atende 1200	1	UN	4,50	FRAN		4,50	4,50
008	atende 1200	1	UN	1,59	V LANCING		1,59	1,59
009	atende 1200	1	UN	4,00	ABC		4,00	4,00
010	atende 1200	1	UN	2,70	ADVANTAGE		2,70	2,70
011	atende 1200	1	UN	1,60	ADVANTAGE		1,60	1,60
012	atende 1200	1	UN	2,40	ADVANTAGE		2,40	2,40
013	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
014	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
015	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
016	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
017	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
018	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
019	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
020	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
021	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
022	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
023	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
024	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
025	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
026	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
027	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
028	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
029	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
030	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
031	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
032	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
033	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
034	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
035	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
036	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
037	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
038	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
039	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
040	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
041	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
042	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
043	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
044	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
045	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
046	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
047	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
048	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
049	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44
050	atende 1200	1	UN	1,44	ADVANTAGE		1,44	1,44

1.291,06  
54,06  
78,30  
2.700,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.346.744/0001-05 Fornecedor: OCYVEL ORUFRIZA CASCAVEL PRBI  
 Endereço: RUA DA LAPA 2674 - PARQUE SAO PAULO CASCAVEL PR - CEP: 81612-002 Telefone: Email:  
 Inscrição Estadual: 4100403-445 Contador: RG: 53419595 RG: 53419595 Celular:  
 Representante: ALESSANDRO ASSIS SILVA CPF: 07172258955 Telefone contador:  
 Endereço representante: RUA DA LAPA 2674 - CascaVEL PR - CEP: 85802-052 Telefone representante:  
 E-mail representante: Agência: 4893-0 - CascaVEL PR Data de abertura: 10/10/1860  
 Banco: FBR Conta: 131732

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

Lote: 002 - lote 002

Nome Descrição do Produto / Serviço

Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
-----	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

001	CAFE 100g	100	UN	0,85	SOLUCO		0,85	100,00	
<p>002 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20</p> <p>003 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20</p> <p>004 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20</p>									

002 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20 0,85 UN 0,85 SOLUCO 9,95 100,00

003 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20 0,85 UN 0,85 SOLUCO 9,95 100,00

004 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20 0,85 UN 0,85 SOLUCO 9,95 100,00

005 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20 0,85 UN 0,85 SOLUCO 9,95 100,00

006 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20 0,85 UN 0,85 SOLUCO 9,95 100,00

007 CAFE 100g MTRALBIOSCA 1000g PR 20 0,85 UN 0,85 SOLUCO 9,95 100,00

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*





**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 16.345.370/0001-22 Fornecedor: DCAVEL CRULHOJA CASCAVEL RHUI

Endereço: RUA DA LAJE 2574 PARQUE SAO PAULO - CASCAVEL/PR - CEP: 85807-052

Inscrição Estadual: 41024047-95

Representante: ALLISSON MAFURO DOS SANTOS SILVA

Endereço representante: RUA DA LAJE 2574 - CASCAVEL/PR - CEP: 85807-052

E-mail representante:

Banco: 1 - BR

Formulador empenhado com o microempresário ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006):

CPF: 000.000.000

Agente: 4653-0 - CASCAVEL/PR

Conta: 13173-3

Data de abertura: 10/10/1990

Contador: CPF: 078777688-55 RG: 10341668

Telefone representante: Telefone contador:

Telefone celular:

Telefone representante:

Nome: Nome

Endereço: Endereço

Cidade: Cidade

UF: UF

CEP: CEP

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Valor: Valor

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

Endereço: RUA DA LAPA, 2124 - PARQUE SÃO PAULO - Criciúma/SC - CEP: 89502-162  
Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
Telefone contator: \_\_\_\_\_

CNPJ: 09.143.370/0001-22 Fornecedor: COAVEL DIRIGIDA CASCAVEL EHL  
Endereço: RUA DA LAPA, 2124 - PARQUE SÃO PAULO - Criciúma/SC - CEP: 89502-162  
Inscrição Estadual: 470.040.029-92  
Representante: ALESSIA WUJHIO ARAUJO DA SILVA  
CPF: 037.727.089-55  
Endereço representante: RUA DA LAPA, 2074 - Criciúma/SC - CEP: 89502-162  
HQ: 93240398

Telefone representante: \_\_\_\_\_  
E-mail representante: \_\_\_\_\_  
Agência: 4894-0 - Criciúma/SC  
Contato: 3113-5  
Data de abertura: 10/10/1950

Forneccor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006):  
Lote: 001 - Lote 002  
Data: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Preço Máximo Máx.: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_ Preço Unitário: \_\_\_\_\_ Preço Total: \_\_\_\_\_

Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Preço Máximo Máx.	Monto	Preço Unitário	Preço Total
001	1.000 kg de farinha de trigo tipo 1, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	4,50	4.500,00	4,50	4.500,00
002	1.000 kg de açúcar refinado, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	2,20	2.200,00	2,20	2.200,00
003	1.000 kg de leite em pó, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	1,10	1.100,00	1,10	1.100,00
004	1.000 kg de óleo de soja, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	11,00	11.000,00	11,00	11.000,00
005	1.000 kg de margarina sem sal, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	8,80	8.800,00	8,80	8.800,00
006	1.000 kg de leite condensado, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	30,50	30.500,00	30,50	30.500,00
007	1.000 kg de leite integral, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	29,10	29.100,00	29,10	29.100,00
008	1.000 kg de leite desnatado, marca Embalagem, em embalagem de 1kg, com validade mínima de 12 meses, com marcação de validade e validade de conservação e validade de consumo.	kg	23,70	23.700,00	23,70	23.700,00

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 26.245.370/0001-02 Fornecedor: COAVH IBI REIDA CASCAVEL BR/II

Endereço: RUA DA LAPA 2674 - PARQUE SAO RAULINO - CASCAVEL - PR - CEP: 85822-062

Telefone:

Celular:

Inscrição Estadual: 47004037-40

CPF: 0376 322 689-55

Telefone representante:

Contador

RG: 93440685

Endereço representante: RUA DA LAPA 2674 - CASCAVEL - PR - CEP: 85802-157

Agência: 4683-0 - CASCAVEL/PR

Conta: 121723

Data de abertura: 10/10/1950

Banco: 1 - BB

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

Lote: 002 - Lote 002

Nº Item Descrição do Produto / Serviço Qtd. Unit. Preço Médio Marca Modelo Preço Unitário Preço Total

001 PÃO AZEITE material para: 1kg manteca 200 UN 2,45 BRUNO 2,45 705,00

002 leite integral com 1% gordura 300 UN 0,40 300 UN 0,40 24,00

003 leite condensado sem açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

004 leite integral 1% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

005 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

006 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

007 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

008 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

009 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

010 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

011 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

012 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

013 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

014 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

015 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

016 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

017 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

018 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

019 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

020 leite integral com 2% gordura 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

021 leite condensado com açúcar 1 kg 20 UN 2,95 20 UN 2,95 59,00

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 76.240.530/0001-22 Fornecedor: OCAVI CIRURGICA CASCAVEL BR/LI  
 Endereço: RUA DA JARÁ 2674 - JARDIM SÃO PAULO - CASCAVEL - PR - CEP: 85802-182  
 Inscrição Estadual: 41702607-29  
 Representante: ALÉXION MAURO ASSIS DA SILVA  
 Endereço representante: RUA DA LATA 2674 CASCAVEL - PR - CEP: 85802-062  
 E-mail representante: \_\_\_\_\_  
 Banco: I - B/P  
 Agência: 4853 - CascaVELPR  
 Conta: 13173-3  
 Data de abertura: 15/10/2019

Telefone: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Telefone contator: \_\_\_\_\_  
 Telefone representante: \_\_\_\_\_

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 423/2006).

Item: 001 Descrição do Produto / Serviço: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Quantidade: \_\_\_\_\_ Preço Abaixo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Preço Unitário: \_\_\_\_\_ Preço Total: \_\_\_\_\_

002 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 120,35  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 120,35  
 Preço Total: 120.350,00

003 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 4,50  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 4,50  
 Preço Total: 4.500,00

004 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

005 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,35  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,35  
 Preço Total: 1.350,00

006 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

007 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

008 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

009 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

010 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

011 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

012 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

013 MACIA 2 BARRAS PARA MACIAGEM  
 Descrição: 2 barras de 110x20x10 e 2 barras de 110x20x10  
 Quantidade: 1000  
 Preço Abaixo: 1,00  
 Modelo: LANTAN  
 Preço Unitário: 1,00  
 Preço Total: 1.000,00

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 17.000.000/0007 Fornecedor: OLAVI ORLINDA CASCAVE RHU

Email:

CPF: 070.972.059-55

Telefone:

Fax:

Telefone contador

Inscrição Estadual: 41304037448

Contador

RG: 9346096

Telefone representante:

Representante: AUSSON RAUL/CASSIA DA SILVA

Endereço representante: RUA SA JATA 3674 - Cascavel-PR - CEP: 85823-262

Agência: 4653-3 - Cascavel-PR

Conta: 13173-3

Data de abertura: 10/10/2019

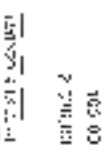
**Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 423/2006).**

Nota: 002 Lote 002

Cidade: Londrina Estado: PR Produto: 002

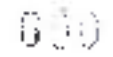
Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Projeto	Marque	Aborr	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	1. 1) Telex para origem Isom e 1.1.07	1.000.000	UN					0,00	0,00
	1.1.1) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.2) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00

003	1.1.3) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.4) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.5) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.6) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.7) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.8) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.9) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.10) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.11) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.12) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.13) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.14) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.15) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.16) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.17) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.18) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.19) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.20) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.21) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.22) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.23) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.24) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.25) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.26) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.27) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.28) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.29) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.30) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.31) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.32) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.33) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.34) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.35) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.36) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.37) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.38) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.39) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.40) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.41) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.42) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.43) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.44) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.45) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.46) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.47) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.48) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.49) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.50) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.51) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.52) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.53) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.54) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.55) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.56) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.57) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.58) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.59) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.60) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.61) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.62) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.63) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.64) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.65) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.66) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.67) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.68) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.69) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.70) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.71) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.72) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.73) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.74) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.75) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.76) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.77) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.78) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.79) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.80) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.81) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.82) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.83) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.84) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.85) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.86) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.87) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.88) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.89) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.90) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.91) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.92) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.93) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.94) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.95) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.96) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.97) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.98) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.99) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00
	1.1.100) Telex para origem Isom e 1.1.07		UN					0,00	0,00

Assinatura: 

Assinatura: 

Assinatura: 



Município de Santo Antônio do Sudoeste  
Pregão Presencial 3/2019

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

*[Handwritten Signature]*

CNPJ: 75.240.370/0001-22 Fornecedor: OCAVEL CUIRUKA CASCAVEL FERRI  
Endereço: RUA DA LATA 2874 - HORRUIF SÃO PAULO - CASCAVEL PR CEP:85902-052  
Inscrição Estadual: 41046107-25  
Representante: ALESON VALINO ASSIS DA SILVA  
CPF: 079.222.980-60  
Endereço representante: RUA DA LATA 2874 - CASCAVEL PR - CEP:85902-052  
Email representante:  
Banco: 1 - BR  
Agência: 4095 - Cascavel PR  
Conta: 131/3 2  
Data de abertura: 13/11/2019

Contador: HOSANDES  
Telefone: 3117  
Email: 3117  
Fax: 3117  
Telefone representante: 3117  
Telefone contador: 3117

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

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
123	Saco de Lixo 50 litros - peso 2,000 kg	10000	pac	1,40	NECHERES	COM 30	1,40	14000,00
124	Saco de Lixo 50 litros - peso 2,000 kg	10000	pac	1,40	N. JAPÃO	COM 30	1,40	14000,00
125	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
126	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
127	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
128	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
129	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
130	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
131	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
132	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
133	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
134	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
135	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
136	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
137	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
138	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
139	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
140	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
141	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
142	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
143	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
144	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
145	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
146	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
147	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
148	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
149	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
150	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
151	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
152	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
153	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
154	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
155	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
156	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
157	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00
158	SACO # 21	10000	pac	0,9	LAMED D		0,90	9000,00

PREÇO TOTAL: R\$ 354.791,75  
TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 354.791,75

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 76.346.370/0001-22    Fornecedor: **CASCAMEL CIRURGICA CASCAVEL EMBL**    Email: \_\_\_\_\_  
 Endereço: RUA DA LAPA, 2674 - PARQUE DA O PAULO - CASCAVEL/PR - CEP:85815-002    Telefone: \_\_\_\_\_    Fãs: \_\_\_\_\_    Celular: \_\_\_\_\_  
 Inscrição Estadual: 41024037-55    Contador: \_\_\_\_\_    RG: 89440780    Telefone representante: \_\_\_\_\_  
 Representante: **ALESSANDRO ASSIS DA SILVA**    CPF: 375.222.689-55    Data de abertura: 10/10/1990  
 Endereço representante: RUA DA LAPA, 2674 - CASCAVEL/PR - CEP:85802-062  
 E-mail representante: \_\_\_\_\_  
 Banco: 1 - BB    Agência: 4693-0 - Cascavel/PR    Conta: 13172-3

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar n° 123/2006):

Validade da proposta 40 dias  
4230 de entrega 16/3/20

CASCAMEL CIRURGICA CASCAVEL - PR  
CNPJ: 76.346.370/0001-22

**76.346.370 / 0001 - 22**  
**CASCAMEL CIRURGICA**  
**CASCAMEL LTDA**  
 Rua da Lapa, 2674  
 Centro - CEP: 85815-002  
 CASCAVEL - PARANA

10/9

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Município de Santo  
do Sudoeste

**RECEBI**

Em: 19/02

Horário: 09h

\_\_\_\_\_  
Comissão de Lic

**ENVELOPE PROPOSTA (envelope nº. 01)**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**DATA DE ABERTURA: 19/02/2019, as 09:00 horas**

**NOME DO PROPONENTE: CICAVEL CIRURGICA CASCAVEL EIRELI**

**CNPJ: 76.345.370/0001 22**

**ENDEREÇO: RUA DA LAPA 2674 CASCAVEL PR**

**FONE/FAX: (45) 3223-0605**



**MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41207986804**  
**CNPJ - 21.484.336/0001-47**

**MARCELINO LAHOUD**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 17/03/1959, empresário, CPF sob n.º 359.226.139-87, portador da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 2.079.474 SSP/PR, residente e domiciliado na cidade de Maringá - Estado do Paraná, na Rua Tietê, n.º 207 - Apartamento 18 - Zona 07 - CEP: 87.020-210; **MARIELLEN SAKURAI PRADO**, brasileira, solteira, nascida em 08/07/1989, empresária, CPF sob n.º 055.527.719-56, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 9.595.142-9 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Maringá - Estado do Paraná, na Rua Tietê, n.º 207 - Apartamento 18 - Zona 07 - CEP: 87.020-210. Sócios componentes da empresa que gira na Praça de Maringá - Estado do Paraná, na Rua José Martins de Oliveira, n.º 151 - Sala 02 - Vila Progresso - CEP 87.080-050 - sob o nome empresarial de **MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41207986804 em data de 25/11/2014 e última alteração registrada sob n.º 20163019843 em data de 19/06/2016, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 21.484.336/0001-47 resolvem modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual

**CLAUSULA PRIMEIRA**

A sede da empresa localizada na Praça de Maringá - Estado do Paraná - na Rua José Martins de Oliveira, n.º 151 - Sala 02 - Vila Progresso - CEP 87.080-050 fica transferida para Rua Jalbas Rodrigues Alves, n.º 356 - Barracão 01 - Vila Santa Izabel - CEP 87.080-470 - na cidade de Maringá - Estado do Paraná.

**CLAUSULA SEGUNDA**

Em decorrência da presente alteração, o capital social que era de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) é elevado ao valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), sendo o aumento no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) integralizados no presente ato através de lucros acumulados na sociedade, contabilizado em 31/12/2015, ficando assim distribuído entre os sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
MARCELINO LAHOUD	98.000	98.000,00
MARIELLEN SAKURAI PRADO	2.000	2.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

**CLAUSULA TERCEIRA**

A administração da sociedade continuará com **MARCELINO LAHOUD**, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO REGISTRADO EM 13/10/2016 15:12 SOB Nº 20166438073.  
 PROTOCOLO: 156438073 DE 11/10/2016 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11602134462, NIRE: 41207986804.  
 MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME



Libertad Bouças  
 SECRETARIA-GERAL  
 CURITIBA, 13/10/2016  
 www.empresarial.pr.gov.br

**MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** 2  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41207986804**  
**CNPJ - 21.484.336/0001-47**

**Parágrafo Primeiro:** Faculta-se ao administrador, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

**Parágrafo Segundo:** Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação delas dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

**CLAUSULA QUARTA**

O Administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer 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, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLAUSULA QUINTA**

O endereço residencial do sócio **MARCELINO LAHOUD** localizado na Rua Tietê, n.º 207 - Apartamento 18 - Zona 07 - CEP 87.020-210, na cidade de Maringá - Estado do Paraná, passa a ser Rua Pioneira Norvina Maria Gonçalves, n.º 77 - Jardim Império do Sol - CEP 87.083-530, na cidade de Maringá - Estado do Paraná

**CLAUSULA SEXTA**

O endereço residencial da sócia **MARIELLEN SAKURAI PRADO** localizado na Rua Tietê, n.º 207 - Apartamento 18 - Zona 07 - CEP: 87.020-210, na cidade de Maringá - Estado do Paraná, passa a ser Rua Pioneira Norvina Maria Gonçalves, n.º 77 - Jardim Império do Sol - CEP 87.083-530, na cidade de Maringá - Estado do Paraná.

**CLAUSULA SÉTIMA**

A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, os sócios **RESOLVEM**, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequados às disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
**NIRE - 41207986804**  
**CNPJ - 21.484.336/0001-47**

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 12/10/2016, 15:12:508 Nº 2016438073.  
 PROTOCOLO 14443013 DE 11/10/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11602\_24462. NIRE: 41207986804  
 MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME



Libertad Roggia  
 SECRETARIA-GERAL  
 CURITIBA, 13/10/2016  
 www.sajprosañca1.pa.gov.br

**MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** 3  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41207986804**  
**CNPJ - 21.484.336/0001-47**

**MARCELINO LAHOUD** brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 17/03/1959, empresário, CPF sob n.º 359.226.139-57, portador da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 2.079.474 SSP/PR, residente e domiciliado na cidade de Maringá - Estado do Paraná, na Rua Pioneira Norvina Maria Gonçalves, n.º 77 - Jardim Império do Sol - CEP 87.083-530; **MARIELLEN SAKURAI PRADO**, brasileira, solteira, nascida em 05/07/1989, empresária, CPF sob n.º 055.827.719-56, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 9.896.142-9 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Maringá - Estado do Paraná, na Rua Pioneira Norvina Maria Gonçalves, n.º 77 - Jardim Império do Sol - CEP 87.083-530. Sócios componentes da empresa que gira na Praça de Maringá - Estado do Paraná, na Rua Jalbas Rodrigues Alves, n.º 356 - Barracão 01 - Vila Santa Izabel - CEP 87.080-470 - sob o nome empresarial de **MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41207986804 em data de 26/11/2014, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 21.484.336/0001-47.

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, e tem sua sede e domicílio na Rua Jalbas Rodrigues Alves, n.º 356 - Barracão 01 - Vila Santa Izabel - CEP 87.080-470, na cidade de Maringá - Estado do Paraná.

2ª O objeto social é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de equipamentos hospitalares, laboratórios, odontológicos e de informática; Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de móveis e artigos de colcharia; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar; Reparação e manutenção de objetos e equipamentos pessoais e domésticos; Transportes rodoviários de materiais de uso hospitalar, medicamentos e correlatos, municipal, intermunicipal, interestadual e internacional e Representação comercial de medicamentos, máquinas e equipamentos

3ª O capital social é de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais) dividido em 100.000 (Cem mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
MARCELINO LAHOUD	98.000	98.000,00
MARIELLEN SAKURAI PRADO	2.000	2.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

*Handwritten signature/initials*

4ª A sociedade iniciou suas atividades em 26 de Novembro de 2014 e seu prazo de duração é indeterminado.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SECEM  
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 13/10/2016 15 12:509 W 20160425013.  
PROTOCOLADO 166418471 DE 13/10/2016. CUSTO DE MERECEDIMATO:  
11632134462. NIRE 41207986804  
MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Libertad Bogus  
SECRETARIA-GERAL  
CURITIBA, 13/10/2016  
www.expressofacil.pr.gov.br

*Handwritten signature/initials*

**MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** 4  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41207986804**  
**CNPJ - 21.484.336/0001-47**

5ª 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 postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª A administração da sociedade caberá a **MARCELINO LAHOUD**, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo Primeiro: Faculta-se ao administrador, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

8ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

9ª Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

10ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª 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.

A  
m

10

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - ESJE  
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 13/10/2016 ÀS 12:58:17 H\* 2016439073  
PROTOCOLO 166438073 DE 11/10/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
11692129462. NIRE 41207986804  
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME



Libertad Bogus  
SECRETARIA-GERAL  
CORLITBA, 13/10/2016  
www.spedesfacil.pr.gov.br

**MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** 5  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41207986804**  
**CNPJ - 21.484.336/0001-47**

**Parágrafo único -** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

13ª O Administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer 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, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª Fica eleito o foro de Maringá - Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento particular de alteração contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Londrina - Paraná, 06 de Outubro de 2016.

  
**MARCELINO LAHOUD -**

  
**MARIELLEN SAKURAI PRADO**





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SSEL

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/10/2016 ÀS 12:58:07 SUB Nº 20166139073.  
PROTOCOLADO 166438073 EM 11/10/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
11632134642 NIRE 41207986804  
MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Libertad Bogus  
SECRETARIA-GERAL  
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ, 13/10/2016  
www.empresaregistradas.gov.br





SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO  
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

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 <b>MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b>			
Natureza Jurídica: <b>SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede): <b>41207986004</b>	CNPJ: <b>21484336/000147</b>	Data de Arquivamento do Atto Constitutivo: <b>26/11/2014</b>	Data do Início de Atividade: <b>28/11/2014</b>

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)  
**RUA JALBAS RODRIGUES A, VFS, 355-BRCAO D1, VILA SANTA IZABEL, MARINGÁ, PR, 87.080-470**

Objeto Social  
**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITA: ARRS, LABORATORIOS, ODONTOLÓGICOS E DE INFORMÁTICA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHÓARIA;  
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA;  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;  
REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OBJETOS E EQUIPAMENTOS PESSOAIS E DOMÉSTICOS;  
TRANSPORTES RODOVIAÍRIOS DE MATERIAS DE USO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E CORRELATOS, MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL;  
REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE MEDICAMENTOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

Capital: R\$ <b>100.000,00</b> (CEM MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ <b>20.000,00</b> (VINTE MIL REAIS)	Microempresa	Indeterminado

Sócio/Participação no Capital	Espécie de Sócio	Administrador	Término do Mandato
Nome/CPF ou CNPJ <b>MARCELINO LAHOU</b> 359.226.139-87	Participação no capital: 88% <b>SÓCIO</b>	Administrador	XXXXXX XXXX
<b>MARIELLEN SAKURA PRADO LAHOU</b> 055.927.719-56	2.000,00 <b>SÓCIO</b>		XXXXXXXX KAX

Último Arquivamento	Situação
Data: <b>14/05/2018</b> Atto: <b>BALANÇO</b>	<b>REGISTRO ATIVO</b>
Evento (s):	Status <b>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>

MARINGÁ, PR, 11 de fevereiro de 2019



**LEANDRO MARCOS RAYSH BISCAIA**  
SECRETARIO GERAL

**CARTEIRIC AZEVEDO BASTOS**  
Autenticação Digital  
Cód. Autenticação: 44941260191001540234-1; Data: 19/02/2019 13:15:39  
São Paulo, SP, 19 de Fevereiro de 2019. OAB/SP 2014-4657  
Cadastrado em 19/02/2019 às 13:15:39 em https://www.tfd.jf.sp.br/portal

JUNTA COMERCIAL



# PODER JUDICIÁRIO

## Comarca de Maringá - Estado do Paraná

### CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Francisco Ferreira da Costa, s/n - CEP 87 013 900 - Telefone: (44) 3029-2871  
Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: certificadistribuidormg@gmail.com

### CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 20190211102325/HB0798

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>

“ RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFORT ”, Distribuidor e anexos da Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc..

CERTIFICA, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o Cartório a seu cargo, os livros do registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a INEXISTÊNCIA de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
CNPJ: 21.484.336/0001-47

Observações:  
Não Há

\*\*\* Busca Efetuada nos últimos 20 dias  
\*\*\* Esta CERTIDÃO não aplica inicialmente os preceitos em que a pessoa não tenha atuado como Autor(a)

\*\*\* CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. \*\*\*  
\*\*\* EMOLUMENTOS -> VALOR DA CERTIDÃO: R\$ 32,73 = 155 VRC - R\$ 0,65 = ISSQN 2% \*\*\*

C referido é verdade e dá fé

Maringá, segunda-feira, 11 de fevereiro de 2019

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR  
assinado digitalmente

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**

**Autenticação Digital**

Cód. Autenticação: 48341402131005360914-1; Data: 14/02/2019 10:57:01

End. Tabel. de Parcelação T. p. hor. tel. 04125759-7729  
Vale Tax. de Rec. 13,44%

Contato: 041 4053 20 00 em: <http://cartorioedigital.jab.br>

14/02/2019 10:57:01





**Empresa:** MMH M&D COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
**CNPJ:** 21.484.336/0001 47  
**NIRE:** 41207986804 de 26/11/2014

JUNTA COMERCIAL  
DO PARANÁ



### DECLARAÇÃO

A - Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras, nos responsabilizados por todas elas.

B - As informações foram extraídas das folhas n.ºs 56 a 65 do Livro Diário n.º 7 registrado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 18/030126-8 de 08/05/2018.

C - A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

D - A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Local: Maringá

Nome: Marcelino Lahoud  
 Sócio Administrador  
 RG n.º 2079474 SSP/PR

Nome: Roginaldo Antônio Fiori  
 Contador  
 RG n.º 4.669.352-3 SSP/PR  
 CRC PR 036115/O-2



**TERMO DE ABERTURA**

Contém o presente livro 74 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 74, e serve de LMRO DIÁRIO número 07

MINI INCO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356      Complemento: BRAGA 01      Bairro: VILA SANTA ZABEL  
MARINSA - PR

Cep. 87050-473

Inscrição Estadual 908811707b

CNPJ 21.484.338/0001-17

NIRE: 41287306804 - 26/11/2014 - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA

Data de Encerramento da Exercício Social: 31/12/2017

Conforme a Instrução Normativa N. 11, de 05/12/2013 do C.R.E.J., Art. 9º I, dados todos que o presente livro encontra-se totalmente escorreado

MARINSA, 01 de Janeiro de 2017

SOCIO ADMINISTRADOR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

MARCELINO DA SILVA  
SOCIO ADMINISTRADOR  
C.P.F. 359.225.139-87  
R.G. 2079474 - PR

REGINALDO ANTONIO PIORI  
Contador  
C.R.C. PR-PR-038/15/O-2  
C.P.F. 040.713.575-23



**SÍMBOLOS ALFABÉTICOS DOS HISTÓRICOS**

AC-AVISO DE CREDITO	CR-CONTRIBUICOES RECEBIDAS	OP-ORDEN DE PAGAMENTO
AD-AVISO DE DEBITO	CS-CONFORME SLIP	PA-PASSAGEM
AL-AVISO DE LANCAMENTO	CI-CAPITAL REGISTRADO	PG-PAGO/PAGAMENTO
AS-ACOPS SUBSCRITAS	LP-IMPOSITO	QG-QU-TACAO GERAL
BO-BORDERO	DS-DESCONTO	RC-RECEBIDO RECEBIMENTO
CA-CHEQUE AVULSO	DM-DECLARACAO	RE-RECIBO
DS-DOTA SUBSCRITA	DT-DUPPLICATA	RN-RETIRADA DE NUMERARIO
CC-CONTR. DE CONSTITUICAO	ES-ESTORNO	RV-RELATORIO DE VIAGEM
CD-CONDICAO	FP-FOLHA UE PAGAMENTO	TA-TALAO
CF-CONTRIBUICAO S/FOLHA	FT-FATURA/FATURAMENTO	TF-TRANSFERENCIA
CH-CHEQUE	GA-GUIA	TT-TITULO
CC-CONFIRMAMENTO	MC-MERCADORIAS	VA-VALE POSTAL
CP-CONFORME COMPROVANTE	NT-NOTA	VV-VENDA A VISTA

*Handwritten signatures in blue ink*





NOME DO EMPREGADO DO ESTABELECIMENTO: CARLOS AZEVEDO BASTOS  
 Nº do Cartão Profissional: 1322447  
 Nº de Inscrição Profissional: 1322447  
 Nº de Matrícula Profissional: 1322447  
 Nº de Registro Profissional: 1322447

RESUMO

**CONCLUSÃO**  
 O profissional CARLOS AZEVEDO BASTOS, inscrito no Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura do Paraná, sob o nº 1322447, encontra-se em situação regular de exercício profissional, conforme consta dos dados constantes no sistema de controle de inscrição profissional.

**EXERCÍCIO**  
 O profissional CARLOS AZEVEDO BASTOS encontra-se em situação regular de exercício profissional, conforme consta dos dados constantes no sistema de controle de inscrição profissional.

TOTAL DA ANÁLISE: R\$ 143.381,00

R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00  
 R\$ 143.381,00



*[Handwritten signature]*

CARLOS AZEVEDO BASTOS  
**Autenticação Digital**  
 Cod Autenticação: 419417831814240105128 Data: 17/05/2018 14:28:54  
 Rua: ...  
 ...

*[Handwritten signature]*





EMPRESA DE TRANSPORTES AEROS DO PARANÁ S.A. (ETAPAR)
RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM BOA VISTA - FONE: (011) 3081-1111
CNPJ: 07.024.000/0001-01 - INSC. EST. PARANÁ: 080.240.000-01

UNIAO COMERCIAL DO PARANÁ



AGÊNCIA REGIONAL CASCAVEL
RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM BOA VISTA - FONE: (011) 3081-1111
CNPJ: 07.024.000/0001-01 - INSC. EST. PARANÁ: 080.240.000-01

011 3081 1111
011 3081 1111
011 3081 1111

AGÊNCIA REGIONAL CASCAVEL
RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM BOA VISTA - FONE: (011) 3081-1111
CNPJ: 07.024.000/0001-01 - INSC. EST. PARANÁ: 080.240.000-01

011 3081 1111
011 3081 1111

Handwritten signature and stamp area on the left side of the document.

Handwritten signature and stamp area on the right side, overlapping the logo.

Digital authentication stamp from CARTEIRA AZEVEDO RASTOS. Includes text: 'Autenticação Digital', 'Código Autenticação: 4804705484420112617', 'Data: 17/05/2018 18:28:58', and 'Carteira de dados do estado: https://reajudicial.sp.br'. Includes a handwritten signature over the stamp.



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 CNPJ:21.484.336/0001-47 NIRE:41207986804 - 26/11/2014  
 Rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BRCAO 01 Bairro: VILA SANTA IZABEL  
 MARINGA - PR CEP: 87080-470

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO  
 COMERCIAL DO PARANÁ

	Capital Realizado	Lucros Acumulados	TOTAIS
SALDOS EM 31/12/2015	26.000,00	240.023,09	266.023,09
ADICIONAMENTO DE CAPITAL	40.000,00		40.000,00
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		1.015.057,80	1.015.057,80
PROPOSTA PARA DESTINAÇÃO DO LUCRO			
Distribuição aos Sócios		470.000,00	470.000,00
SALDOS EM 31/12/2016	106.000,00	355.085,89	461.085,89
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		517.021,04	517.021,04
PROPOSTA PARA DESTINAÇÃO DO LUCRO			
Distribuição aos Sócios		600.000,00	600.000,00
SALDOS EM 31/12/2017	100.000,00	1.072.116,93	1.172.116,93

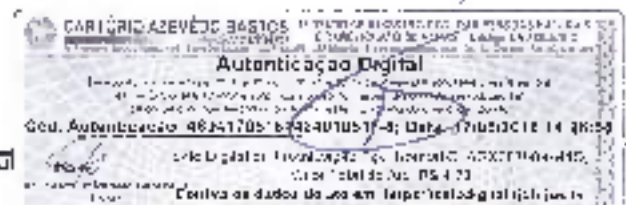


SÓCIO ADMINISTRADOR

MARCELINO LAHOD  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 C.P.F. 359.226.139-87  
 R.G. 2073474 - PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

REGINALDE ANTONIO F. ORI  
 Contador  
 C.R.C. PR-PR-036115/0-2  
 C.P.F. 640.713.879-20



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 CNPJ:21.484.336/0001-47 NIRE 41207986804 - 26/11/2014  
 Rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BRCAO 01 Bairro: VILA SANTA IZABEL  
 MARINGA - PR CEP: 87080-470

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA ENCERRADOS EM 31 DE DEZEMBRO - METODO DIRETO**

	2014	2013
<b>ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>		
Valores recebidos de clientes	3.180.929,74	2.009.730,16
Valores pagos a fornecedores e a empregados	180.759,53-	68.701,23-
<b>CAIXA GERADO PELAS OPERACOES</b>	<b>3.008.150,21</b>	<b>1.920.028,93</b>
Tributos pagos	32.206,40-	64.916,42-
Custos recebimentos(pagamentos) outros	1.015.799,35-	1.272.265,14-
<b>CAIXA LIQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>	<b>1.416.144,41</b>	<b>553.147,32</b>
<b>ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS</b>		
Compras de imobilizanda	0,00	37.393,36-
Juros recebidos de empréstimos	46.117,75	0,00
<b>CAIXA LIQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS</b>	<b>46.117,75</b>	<b>37.393,95-</b>
<b>ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS</b>		
Pagamentos de lucros e dividendos	607.000,00-	400.000,00-
Empréstimos tomados	3.072,71-	3.556,93-
<b>CAIXA LIQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS</b>	<b>603.072,71-</b>	<b>403.556,93-</b>
<b>AUMENTO NAS DISPONIBILIDADES</b>		
Disponibilidades no inicio do periodo	861.183,45	142.184,44
Disponibilidades no final do periodo	294.235,31	162.050,67
	1.155.419,76	294.235,31



SOCIO ADMINISTRADOR

*[Handwritten signature of Marcelino Layoud]*

MARCELINO LAYOUD  
 SOCIO ADMINISTRADOR  
 C.P.F. 358.226.139-87  
 R.G. 2079474 - PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

*[Handwritten signature of Reginaldo Antonio Fiori]*

REGINALDO ANTONIO FIORI  
 Contador  
 C.R.C. PR PR 0351510-7  
 C.P.F. 640.713.679-20



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 CNPJ:21.484.336/0001-47 NIRE:41207986854 - 26/11/2014  
 Rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - BARRAÇÃO 01 - Bairro: VILA SANTA ISABEL  
 MARINGÁ - PR CEP: 87080-470

IL. 63

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017**

**1 - CONTEXTO OPERACIONAL**

**MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41207986854 em data de 26/11/2014, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 21.484.336/0001-47 e tem sua sede e domicílio na Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356 - Barracão 01 - Vila Santa Isabel - na cidade de Maringá - Estado do Paraná - CEP 87.080-470 - Empresa com tributação optante pelo SIMPLES NACIONAL. Seu objeto social é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de equipamentos hospitalares, laboratórios, odontológicos e de informática; Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene-limpeza e conservação doméstica; Reparação e manutenção de objetos e equipamentos pessoais e domésticos; Transportes rodoviários de materiais de uso hospitalar, medicamentos e correlatos, municipal, intermunicipal, interestadual e internacional; Representação comercial de medicamentos, máquinas e equipamentos.

**2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO**

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2016 e 31 de Dezembro de 2017 (comparativos)** aqui compreendidas: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DOPA) e Demonstração das Fluxos de Caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n.º 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e dos Princípios contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram pela contabilidade de competência, a qual se encontra perfeitamente alinhada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documento remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integridade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante à Lei 11.638/2008 que define o contribuinte das suas responsabilidades quanto as documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas de valor justo; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

**3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDAS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS**

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007, a Medida Provisória Federal de Contabilidade - CFC, resoluções CFC nº 750/0953, 1155/2008



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
CNPJ:21.484.336/0001-47 NIRE:41207986904 - 25/11/2014  
Rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BRCAO 01 Bairro: VILA SANTA IZABEL  
MARINGÁ - PR CEP: 87080-470

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017**

**1 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS**

- A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência, a moeda funcional da empresa e o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e veníveis dentro do exercício.
- B) Realizável curto prazo - DUPLICATAS A RECEBER
- C) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais e veníveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.



**5 - IMOBILIZADO**

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerado como custo todos os valores necessários para que o mobilizado estivesse à disposição da administração. As aliquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas a uma taxa de depreciação de R\$ (oito) por cento AA.

**6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

O capital social é de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais) divididos em 100.000 quotas de valor nominal 0 (um real), inteiramente pagas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios

SÓCIO	QUOTAS	R\$
MARCELINO LAHOUD	98.000	98.000,00
MARIELLEN SAKURAI PRADO	2.000	2.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100.000</b>	<b>100.000,00</b>

**7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTES**

A empresa está sujeita a contingências fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, o débito ou crédito de resultados, quando necessário.

**8 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS**

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em 31 de Dezembro de 2017 estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

**9 - RECEITAS E DESPESAS**

As receitas na empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fiscais e recibos, em conformidade com as exigências legais e fiscais.

**10 - EVENTOS SUBSEQUENTES**

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

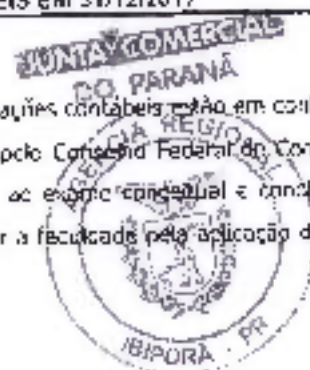
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 CNPJ: 21.484.336/0001-47 NIRE 41207986804 - 26/11/2014  
 Rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BRCAO 01 Bairro. VILA SANTA IZABEL  
 MARINGÁ - PR. CEP: 87080-470

FL 65

**NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2017**

**11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame concursal e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.



**12 - DAS INFORMAÇÕES**

As informações relativas ao período-base 31 de Dezembro de 2017 fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, respaldadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41207986804 em data de 26/11/2014, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 21.484.336/0001-47 e tem sua sede e domicílio na Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356 - Barracão 01 - Vila Santa Isabel - na cidade de Maringá - Estado do Paraná - CEP 87.080-470

**13 - ESTOQUES**

Os estoques registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em **31 de Dezembro de 2017**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

**14 - RESULTADO ABRANGENTE**

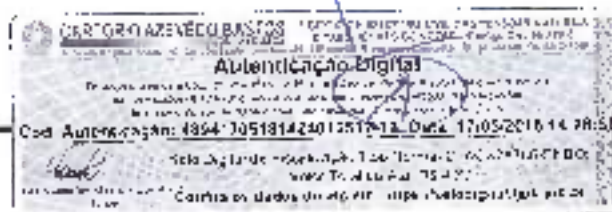
Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve alteração do patrimônio líquido durante os exercícios comparativos, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (item 7.15 da resolução do CFC 1205/09)

SÓCIO ADMINISTRADOR

MARCELO LAHOUR  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 C.P.C. 359.226/134-R7  
 R.G. 2079474 - PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

REGINA ED ANTONINI FIORI  
 Contador  
 C.R.C. PR-PP-0081120-2  
 C.P.F. 640.743.879-20



**TERMO DE ENCERRAMENTO**

Contém o presente livro, 74 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 74 e serviu de LIVRO DIÁRIO número 07, do período de 01/01/2017 a 31/12/2017.

WIMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 395 Complemento: BRCAD 01 Bairro VILA SANTA IZABEL  
MARINGÁ - PR  
Cep. 87062-470  
Inscrição Estadual: 90681172-72  
CNPJ: 21.484.330/0001-47  
NIRE: 41207988604 - 26/11/2014 - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ



Conforme a Instrução Normativa N.º 11, de 05/12/2012, e a D.R.E.J., Art. 9º, II, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado.

A administração da empresa declara que: (i) possui controles internos necessários ao suporte e respeito da escrituração contábil e das Demonstrações Contábeis anuais; (ii) não praticou atos contrários às normas e a legislação vigente aplicável; (iii) documentou todas as operações e transações realizadas pela empresa e as encaminhou para o profissional da contabilidade, visando aos devidos registros contábeis por meio de documentação hábil e idônea; (iv) forneceu toda a informação necessária para a adequada e correta elaboração das demonstrações contábeis anuais e suas notas explicativas do exercício social findo em 31/12/2017.

MARINGÁ, 31 de Dezembro de 2017

SÓCIO ADMINISTRADOR

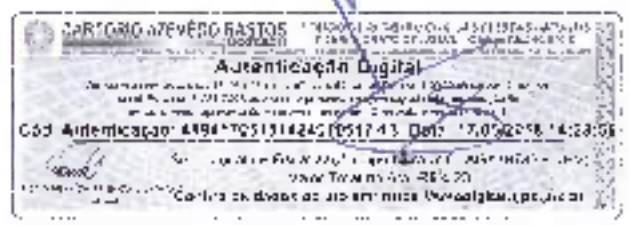
MARCELINO LANDOLD  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
C.P.F. 389.226.139-87  
R.G. 2079474 - PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

REGINALDO ANTONIO FIGUEIRA  
Contador  
C.R.C. PR-PR 03611510-2  
C.P.F. 640.713.679-20

**SÍMBOLOS ALFABÉTICOS DOS HISTÓRICOS**

AC-AVISO DE CREDITO	CR-CONTRIBUICOES RECEBIDAS	OP-ORDEN DE PAGAMENTO
AD-AVISO DE DÉBITO	CS-CONFORME SLIP	PA-PASSAGEM
AL-AVISO DE LANÇAMENTO	CT-CAPITAL REGISTRADO	PG-PAGO/PAGAMENTO
AS-AÇÕES SUBSCRITAS	DP-DEPOSITO	QG-QUITACAO GERAL
BO-BORDERO	DS-DESCONTO	RG-RECEBILHO RECEBIMENTO
CA-CHEQUE AVULSO	EV-DEVOLUCAO	RE-RECIBO
CB-COTA SUBSCRITA	DT-DUPLICATA	RN-RETIRADA DE NUMERARIO
CC-CONTR. DE CONSTITUICAO	ES-ESTORNO	RV-RELATORIO DE VIAGEM
CD-CONDUCAO	FP-FOLHA DE PAGAMENTO	TA-TALAO
CF-CONTRIBUICAO S/FORMA	FT-FATURA/FATURAMENTO	TF-TRANSFERENCIA
CH-CHEQUE	GA-GRUVA	TT-TITULO
CO-CONHECIMENTO	MC-MERCADORIAS	VA-VALE POSTAL
CP-CONFORME COMPROVANTE	NT-NOTA	VV-VENDA A VISTA



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 58000-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5424 / Fax: (83) 3244-6494  
http://www.azevedobastos.net.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Grupo 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 todas as notas notoriais e registros, assim como Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ) 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>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/05/2018 14:45:01 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 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 utilizado eletronicamente a empresa MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autenticacao@azevedobastos.net.br](mailto:autenticacao@azevedobastos.net.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site [www.autodigital.azevedobastos.net.br](http://www.autodigital.azevedobastos.net.br) e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 967628

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 17/05/2019 14:28:58 (hora local).

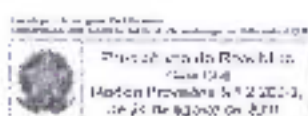
Código de Autenticação Digital: 48941705181424010517-1 e 48941705181424010517-13

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.933/94, Lei Federal nº 10.405/2002, Medida Provisória nº 2.200/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.122/2013 e Provimento CGJ/PB Nº 003/2014

Comprometo-se verdade. - Jul 19.

**CHAVE DIGITAL**

0000501d734fd541b57f2c09f0b7c0bb8c0e009190a721b0960c007c67ea219c12c9b4caab441eb00c617392b6755723dad9c699d11d74503d0cb6a09c1b34c217997c19d3bce834175>>3613



*[Assinatura]*

*[Assinatura]*



(43) 3356-2008

WWW.ELLITTECON.COM.BR

Av. Adhemar Pereira de Barros, 800 | Jd. Bela Suíça | CEP 86050-190 | Londrina | Paraná

643

**MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
Rua Jalbas Rodrigues Alves n° 356 - Barracão 01 - Vila Santa Izabel  
CEP: 87.080-470 - Maringá/PR  
CNPJ: 21.454.336/0001-47

### ANÁLISE ECONÔMICO-FINANCEIRO

Balanco encerrado em: 31/12/2016

#### Índice de Liquidez Corrente (LC)

$LC = AC / FC$

$LC = 941.015,06 / 39.686,10$

$LC = 23,72$

A empresa possui R\$ 23,72 para cada R\$ 1,00 de dívida

#### Índice de Liquidez Geral (LG)

$LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$

$LG = 941.015,06 / 39.686,10$

$LG = 23,72$

A empresa possui R\$ 23,72 para cada R\$ 1,00 de dívida.

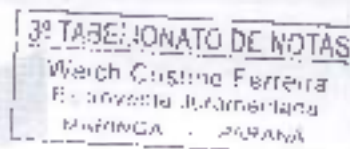
#### Solvência Geral (SG)

$SG = AT / (PC + ELP)$

$SG = 994.751,99 / 39.686,10$

$SG = 25,06$

A empresa tem R\$ 25,06 para cada R\$ 1,00 de dívida



Maringá, 13 de abril de 2016

  
TABELIONATO GRASSANO  
**MARCELINO BAROLD**  
Socio Administrador  
CPF: 369.226.139/87

  
TABELIONATO GRASSANO  
**REGINALDO ANTONIO FIORI**  
Contador  
CPF: 646.713.679-20  
CRC-PR-036.150-2

**Reginaldo Antônio Fiori**  
Contador - CPF: 646.713.679-20  
CRC-PR-036.150-2  
Av. Adhemar Pereira de Barros, 800  
Jd. Bela Suíça - CEP: 86050-190  
Londrina - Paraná









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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
 FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 21.484.336/0001-47**

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
 Emitida às 11:03:02 do dia 08/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/05/2019.

Código de controle da certidão: **89F2.FAA3.9915.EDA6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

670

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 019235409-90

Certidão fornecida para o CNPJ/ME: **21.484.336/0001-47**  
Nome: **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 13/04/2019 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

630

**Certidão Negativa de Débitos N° 147814/2018**

**Certificamos**, conforme requerido por **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**, CPF/CNPJ n° 21.484.336/0001-47, para fins **DE LICITAÇÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, CPF/CNPJ n° 21.484.336/0001-47, situado(a) na cidade de Maringá.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Emitida em: **14/12/2018**

Válida até: **14/03/2019**

Certidão emitida com base nas normas

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal n° 1500/2017

Código de Autenticação: **D06A2.BB616.3C86562B868D06C685E81A**

Para verificar a autenticidade, consulte o site: [www.maringa.pr.gov.br/aisetributosweb](http://www.maringa.pr.gov.br/aisetributosweb)

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 21484336/0001-47  
**Razão Social:** MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
**Nome Fantasia:** MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
**Endereço:** R VALÉAS RODRIGUES ALVES 356 BLOC0 01 / VILA SANTA ISABEL / MARINGÁ / PR / 87080-470

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

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

**Validade:** 04/02/2019 a 05/03/2019

**Certificação Número:** 7019020400001947603031

Informação obtida em 14/02/2019, às 11:53:46.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
MATRIZ E FILIAIS CNPJ: 21.484.336/0001-47

Certidão nº: 164504755/2018

Expedição: 14/06/2018, às 14:40:55

Validade: 11/06/2019 = 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrita no CNPJ sob o nº **21.484.336/0001-47**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A Prefeitura Municipal de Porcatu, Estado do Paraná, CNPJ 80.542.764/0001-48, através do Assessor de Planejamento Sr Marcelo Gomes, para todos os fins de direito, que a empresa MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, situada Rua Jabas Rodrigues Alves, 356, Vila Santa Izabel, Maringá - Paraná, CEP: 87.080-470, sob o CNPJ nº 21.484.336/0001-47 é nosso fornecedor de materiais, equipamentos, móveis, sacantes hospitalares e odontológicos, soluções parenterais (soros), medicamentos comum e especial, nutrição enteral/suplementos alimentares e leites especiais e adjuvantes de proteção de segurança, sacos de lixo, matérias de limpeza e higiene pessoal, cumprindo sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados ou produtos entregues, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto licitado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Porcatu, 15 de janeiro de 2019.

*Marcelo Gomes*  
 Marcelo Gomes  
 Assessor de Planejamento

TABELIÃO DE NOTAS DO COMARCA DE PORECATU - PR  
 Para: SEC. 2 BUREL COMARCA DE PORECATU - PR  
 Atualizado por: Secretária e Assessor de Marcello Gomes  
 612678 Deput. Porcatu-PR, 18 de Janeiro de 2019  
 Em Teste  
 Paloma Eduardo Garcia Mangassari Exercente autônoma

*Paloma Eduardo Garcia Mangassari*

SECRETARIA DE NOTAS  
 PORECATU - PR



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

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

Av. Epitácio Pessoa 1145 Barra dos Estados -41630-00, João Pessoa PB  
Tel: (81) 3244-5404 - Fax: (81) 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 Cívica Lima, 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 sequência, foi autenticado de acordo com as legislações e normas vigentes!

DECLARO ainda que, para que haja transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registro 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 registrais, assim, cada São Digital de Fiscalização Extrajudicial, contém um código único (por exemplo: **São Digital: ABC12345-XYZ**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/sao-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 21/01/2019 09:50:28 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 220/2001, como também o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado eletronicamente a empresa **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.net.br](mailto:autentica@azevedobastos.net.br)

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

Código de Consulta desta Declaração: 1197452

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 21/01/2020 09:19:30 (hora local)

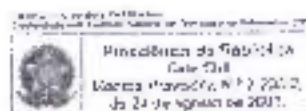
Código de Autenticação Digital: 48942101190916450178-1

(Legislações Vigentes): Lei Federal nº 8.931/94, Lei Federal nº 10.405/2002, Mandado Provisório nº 220/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.122/2013 e Provimento CGJ/PB nº 003/2014

verdade e verdade, dou fe

CHAVE DIGITAL

30919b1d7341e94f05712d69fe3b035e96f02f431e01861b200bc21e6a9235a9c21622b028a4425b17745f0b2a1c913721a0cb6c6598f14174010dbcb0e09c14c334b5d4c8a16010e4e91016706a36



*[Assinatura]*

*[Assinatura]*





À Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Oeste- PR  
 A/C Comissão de Licitação  
 Pregão Presencial nº 003/2019

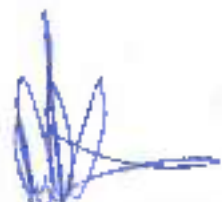
ANEXO II


**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA FATO SUPERVENIENTE**

A empresa MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita sob o CNPJ nº 21.484.336/0001-47, sediada a rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356, VILA SANTA IZABEL CEP 87080-470, declara, para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade **Pregão Presencial, sob nº 03/2019**, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste-PR, que não fomos declarados indôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.  
 Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Maringá, 19 de Fevereiro de 2019

21.484.336/0001-47  
 I. E 90681170-78  
**MMH MED**  
 COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - ME  
 RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356  
 VILA SANTA IZABEL - CEP 87080-470  
 MARINGÁ - PR

  
 \_\_\_\_\_  
 Diogo Henrique da Silva

 Comprometido com você cliente




**MMHMED**  
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

À Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Oeste- PR  
A/C Comissão de Licitação  
Pregão Presencial nº 003/2019

ANEXO IV

### DECLARAÇÃO

A empresa MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita sob o CNPJ nº 21.484.336/0001-47, sediada a rua JALBAS RODRIGUES ALVES, 356, VILA SANTA IZABEL CEP 87080-470, declara, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Maringá, 19 de Fevereiro de 2019

  
\_\_\_\_\_  
Diogo Henrique da Silva

21.484.336/0001-47


I. E 90681170-78

**MMH MED**

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356  
VILA SANTA IZABEL - CEP 87080-470

MARINGÁ - PR

 Cumprimos com verdade

Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356 - CEP 87080-470 - Tel: 44 3354 2826 - www.mmhmed.com.br



À Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Oeste- PR  
 A/C Comissão de Licitação  
 Pregão Presencial nº 003/2019

ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Pregão Presencial, sob nº 03/2019, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR, que:

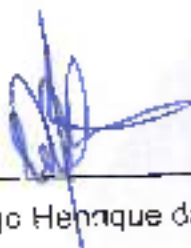
- Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;
- Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8.078 - Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do Pregão Presencial nº 03/2019, realizado pela Prefeitura de Santo Antônio do Sudoeste, PR;
- Estamos cientes das condições estabelecidas no edital bem como prazos e forma de entrega, e condições de recebimento.

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Maringá, 19 de Fevereiro de 2019

21.484.336/0001-47  
 L. E 90681170-78  
**MMH MED**  
 CONIL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356  
 VILA SANTA LABEL - CEP 87080-470  
 MARINGÁ - PR

  
 \_\_\_\_\_  
 Diogo Henrique da Silva

Comprometido com você cliente

Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356 - CEP 87080-470 - Tel.: 44 3354.5876 - www.mmhmed.com.br

Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	01.464.836/0001-47
<b>Endereço Completo</b>	<b>Telefone</b>
R JALBAS RODRIGUES ALVES 200 - BARRAÇÃO (1 - VILA SANTA IZABEL CEP: 87.080-470 - MARINGÁ-PR	(41) 9861-3030
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
MARIME ALLABOVALARI	MARCELO LAROLI

Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
1.12.074 /	16/03/2017	<u>Ativa</u>
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
2535111936(2017)-ME	1 - Medicamento	
<b>Atividades / Classes</b>		

Armazenar

- \* Medicamento

Distribuir

- \* Medicamento

Expedir

- \* Medicamento

Transportar

- \* Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhuma registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	Medicamentos	18/05/2017	18/05/2019

Voltar





Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
MWH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	21.464.336/0001-47
<b>Endereço Completo</b>	<b>Telefone</b>
RUA DAS RODRIGUES ALVES 555 - BRASALAO DE VILA SANTA IPABEL CEP: 87.050-470 - MARINGÁ/PR	(41) 9681-3029
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
KARIME ALI ABDALLAH	MARCELINO LAHOUK

Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
115.721.9	20/08/2015	<b>Ativa</b>
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
25321.271380/2016-95	1 - Medicamento Especial	

Atividades / Classes

- ARMAZENAR
  - Medicamento
- Distribuir
  - Medicamento
- Expedir
  - Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhuma registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
MWH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	Medicamentos	18/09/2014	18/09/2015

Soltar

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*





Dados da Empresa Nacional			
<b>Razão Social</b>	MMF- MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		<b>CNPJ</b>
<b>Endereço Completo</b>	R. JALBAS RODRIGUES ALVES, 156 - DARRAÇÃO DE VILA SANTA IZABEL CEP. 87.080-470 - MARINGÁ/PR		<b>Telefone</b>
<b>Responsável Técnico</b>	KARIME ALI ABDALLA-H	<b>Responsável Legal</b>	MARCELINO LAHOUC
Dados do Cadastro			
<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>	
A 11 783-1 (884178634802)	10/06/2010	<u>Ativa</u>	
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>		
1945-1195-1.2010-15	3 - Produtos para Saúde (Correlatos)		
<b>Atividades / Classes</b>			
<b>Armazenar</b>			
* Correlatos			
<b>Distribuir</b>			
* Correlatos			
<b>Expedir</b>			
* Correlatos			
<b>Transportar</b>			
* Correlatos			
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)</b>			
<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Listas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
Não há nenhum registro encontrado.			
<b>Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)</b>			
<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Listas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
MMF- MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	Medicamentos	18/09/2017	18/09/2019
<input type="button" value="Voltar"/>			

to







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NUMERO DE INSCRIÇÃO 21.484.336/0001-47 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 26/11/2014
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b>	UF/TE <b>ME</b>
--	--------------------

CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 47.73-3-90 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-98 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 95.29-1-99 - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
--

EXCLUSÃO DE RESPONSABILIDADE JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOCALIDADE <b>R JALBAS RODRIGUES ALVES</b>	NUMERO <b>358</b>	COMPLEMENTO <b>BRCAO 01</b>
---	----------------------	--------------------------------

CEP <b>87.080-470</b>	BARRIO DE FIM DO <b>VILA SANTA ISABEL</b>	MUNICÍPIO <b>MARINGÁ</b>	UF <b>PR</b>
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(44) 3354-5828</b>
---------------------	-----------------------------------

OUTRO IDENTIFICADOR (CNPJ, INSC. ESTADUAL, ISENTAÇÃO): *****
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/11/2014</b>
------------------------------------	---

VOTO 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 15/02/2019 às 13:47:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS  
90681170-78

Inscrição CNPJ  
21.484.335/0001-47

Início das Atividades  
11/2014

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **MINH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
 Título do Estabelecimento **MINH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
 Endereço do Estabelecimento **RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356, BRCAO 01 - VILA SANTA IZABEL - CEP 87080-470**  
 Município de Instalação **MARINGÁ - PR, DESDE 11/2014**  
 (Estabelecimento Matriz)

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018**  
 Natureza Jurídica **205-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**  
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4844-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
 Atividades Econômicas Secundárias do Estabelecimento:  
 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS  
 4845-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
 4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO  
 4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILAR  
 4651-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA  
 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS  
 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS  
 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	359.226.139-87	MARCELINO LAHOUD	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	055.827.719-56	MARIELLEN SAKURAI PRADO LAHOUD	SÓCIO

Este CICAD tem validade até 03/03/2019.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.lazenda.pr.gov.br](http://www.lazenda.pr.gov.br)



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação de Receita do Estado

CAD/ICMS Nº 90681170-78

Emissão Eletrônica da FICMEL  
01/02/2019 15:58:39

Dados transmitidos em conformação com a  
Tecnologia CUFPAII





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

830

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 - 51020-00, João Pessoa PB  
Tel : (35) 3244-5404 / Fax : (35) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.net.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Sr. Valter Azevedo da 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 10.558/2002...

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 todos os atos praticados nos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral da Justiça editou o 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-XYZ) 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://conexajodona.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 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade única e exclusiva pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 04/01/2019 14:50:35 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, III e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contém o Certificado Digital do Oficial do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.net.br](mailto:autentica@azevedobastos.net.br)

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

Código de Consulta desta Declaração: 1144733

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 04/01/2020 11:03:10 (hora local)

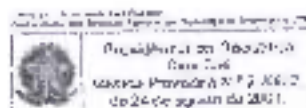
\*Código de Autenticação Digital: 48940401191055210020-1

\*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/04 - Lei Federal nº 10.406/2002 - Mandato Provisório nº 2200/2001 - Lei Federal nº 13.105/2016 - Lei Estadual nº 5.721/2009 - Lei Estadual nº 13.152/2013 e Provimento CGJ/PB Nº 003/2014

Referido e veracidade, dou fe

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fe34105712e08f66c05L43a730709069f3353101e2c788b7001854f2L25da411d0e9929069191c67e6723dub6c68UJf14174503dcb68e05u128211e792900ce8a76cfaa0d968a11c6



10

*(Assinatura manuscrita)*





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - DIRETORIA TRIBUTÁRIA

Nota Contribuinte estando notificado para comparecer ao lançamento de TAXAS MOBILIÁRIAS para o exercício de 2019 referente ao cadastro abaixo descrito, obedecendo ao disposto no Código Tributário Municipal.

2019					PAGAMENTO À VISTA	
CATEGORIA: IMOVEIS RURAIS					COTA ÚNICA	
CÓDIGO: 00163707					DESCONTO: 0%	
ESPECÍFICO: FLS. DE IMÓVEIS RURAIS A. 1.00. 1.00					VENCIMENTO: 20/02/2019	
COMPLEMENTO: PARCELADO					VALOR: 271,82	
DADOS DO ANUÁRIO			Tributos cobrados			
ÁREA DE LUSTRO (m²)	07,160	FLS. DE IMÓVEIS RURAIS	05	02019	PAGAMENTO PARCELADO	
CODIGO DA ZONA	2	CONTRIBUICAO	02	118,15		
CODIGO DO SOLO						
CODIGO AMBI						
OTIMIZACAO SOLO						
OTIMIZACAO AMBI						
COD. 33	0	VALOR TOTAL(R\$):	271,82			

CÓDIGO DE BARRA 1º Parcela 11000000002017418 5% 1180000000017415



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - DIRETORIA TRIBUTÁRIA  
**AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE**

CADASTRO  
00163707

ANO  
2019

DIVISA  
07

SERVIÇOS  
01

DÍGITO  
1

OPÇÃO  
1 Parcela  
à vista

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 0011707201907002 + Opção Débito

DES LIDA SÓ RESPONSA SAE JORNAL DO CONTRIBUINTE A REALIZAÇÃO DO DÉBITO EM CONTA AUTORIZADA

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2019

Contribuinte



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - DIRETORIA TRIBUTÁRIA

TAXAS MOBILIÁRIAS  
**PAGAMENTO PARCELADO 1ª PARCELA**

NÃO RECEBER ESTA GUIA APÓS O VENCIMENTO

VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ 20/02/2019

PAGAR EM 12 PARCELAS DE R\$ 22,65 CADA UMA, SENDO A 1ª PARCELA EM 20/02/2019. O VALOR TOTAL DO DÉBITO É DE R\$ 271,82.

CADASTRO  
00163707

ANO  
2019

DIVISA  
07

SERVIÇOS  
01

DÍGITO  
1

OPÇÃO  
1 Parcela  
à vista

816300000005-6 57242594201-5 90220119000-3 00002017418-5



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - DIRETORIA TRIBUTÁRIA

TAXAS MOBILIÁRIAS  
**PAGAMENTO À VISTA 5% DE DESCONTO**

NÃO RECEBER ESTA GUIA APÓS O VENCIMENTO

VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ 20/02/2019

PAGAR EM 12 PARCELAS DE R\$ 22,65 CADA UMA, SENDO A 1ª PARCELA EM 20/02/2019. O VALOR TOTAL DO DÉBITO É DE R\$ 271,82.

CADASTRO  
00163707

ANO  
2019

DIVISA  
07

SERVIÇOS  
01

DÍGITO  
1

OPÇÃO  
1 Parcela  
à vista

81640000002-1 71822594201-7 90220119000-3 00002017415-7



Handwritten signature and initials in blue ink.



Boletim, Convênios e outros

6306517011924036  
01-02-2019 17:45:58

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES SAHCO DO BRASIL  
08/02/2019 - ALTO-ATENDIMENTO - 17.39.58  
4668R4658

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PAU H E C P H LTDA - NF  
 AGENCIA: 4668-X CONTA: 23.464-1  
 EFETUADO POR: MARCELINO LAHOUD  
 =====  
 Convenio PREF MM MARTHA  
 Código de Barras 8144000000-1 3182299020-7  
 00220129800-3 08802927613-7  
 Data do pagamento 08/02/2019  
 Valor em Dinheiro 271,82  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 271,82  
 =====  
 DOCUMENTO: 020003  
 AUTENTICACAO SISEB:  
 3-076-310.01A P05.210

Transação efetuada em nome de: 0802737 MARCELINO LAHOUD

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature and initials]*

Município de Santo Antonio  
do Sudoeste - PR

**RECEBIDO**

Em: 19/02/2019

Horário: 08h : 41m

9  
Comissão de Licitações

ENVELOPE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (envelope)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019

DATA DE ABERTURA: 19/02/2019, as 09:00 horas

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L

CNPJ: 21.484.336/0001-47

Endereço: Rua Jalbas Rodrigues Alves. 356, Vila Santa Izab

Telefone: 44-3354-5826