

# CREDECENCIAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES – MT

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 77/2018 SISTEMA MENOR PREÇO POR ITEM

DATA DE ABERTURA: 21/01/2019 AS 08:30 HORAS

CENTERMEDICA PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ Nº 05.443.348/0001-77

AV: SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO cidade de GOIANIA

05 443 348/0001-77

INSC. EST.: 10.557.578-2

CENTERMEDICA PRODUTOS

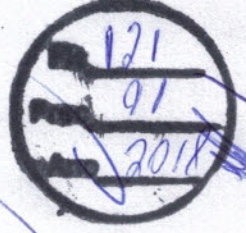
HOSPITALARES LTDA.

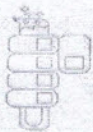
Av Segunda Radial, Nº 363

Setor Pedro Ludovico

TEL/FAX: (0\*62) 3241-8277 / 3088-5577

CEP 74.820-090 - GOIANIA - GO





**CENTERMÉDICA**  
 Produtos Hospitalares Ltda  
 CGC 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2  
 Fone/Fax: 1062/3241-8277 - 3281-3071

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 66.870-0  
 Autenticação Digital  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
 Cód. Autenticação: 72971801191345120837-1; Data: 18/01/2019 13:45:35  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AIA47052-URKP. Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**ANEXO VIII**  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**CREDENCIAMENTO**

Pela presente, credenciamos a Sr.a **MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO**, brasileira, residente e domiciliado na rua Ametista nº 221 Q. 12 Casa 16 Loteamento Residencial Altos do São Gonçalo Bairro Parque Atalaia na cidade de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, portador da Carteira de Identidade nº 10079742 SSP/MT e do CPF nº 595.143.021-68 a participar do PREGÃO nº 77/2018, instaurado pela Prefeitura Municipal de Nobres - MT, na qualidade de representante da empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na AV. SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

123  
 91  
 2018

GOIANIA: 17 de JANEIRO de 2019

5º OFÍCIO

*Leonardo*  
 CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
 CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.  
 MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL  
 CPF: 438.940.891-72  
 RG: 1618362SSP/GO  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)

**50 TABELIONATO DE NOTAS DE GOIANIA - GOIÁS**  
 Rua 115 - Nº 1009 - Cid. Fátima - 132 / 134 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74093-25  
 Fone: (62) 3223-8114  
 Reconheço por assinatura a assinatura de **CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** representado por **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** D.N.I. nº 9111811-1 da Cidade de Goiânia - GO - 18/01/2019 - 13:45:35  
 Leonardo Siveira Araújo - Escrevente

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 72971007181412440286-1; Data: 10/07/2018 14:20:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD58760-CLFX;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tabelião

**FEDERATIVA DO BRASIL**

GOIÁS - COMARCA DE GOIÂNIA

PODER JUDICIÁRIO  
TABELIONATO DE NOTAS

Rua 115 nº 1498 - Qd. F-41 LT 192/194 - Setor Sul - Fone: (62) 3223-1814

CEP: 74085-325

E-mail: [tabeliao6oficio@gmail.com](mailto:tabeliao6oficio@gmail.com)

**Escrevente 0035**

**Escreventes**

Angélica Moraes Abralá  
Bel. Denise Cristiane Carandina Resende  
Cláudio Silva Angelo de Menezes  
Douglas Dias Braz Correa  
Ezequiel da Silva Carvalho  
Jorge Marques Salomão  
Lucas Marçal Arruda dos Santos  
Danillo Geraldo Gomes Silva

PROF. JOVENEY SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA

Tabelião

BEL. PEDRO AUGUSTO CANJUDO DE OLIVEIRA

Tabelião Substituto

Livro 01804-P

Folhas 123/124

TRASLADO

Pág. 001

Capa 0123017

Protocolo 0121582

Bel. Vicente Lopes da Rocha  
Bel. Priscila Valente Nascimento  
Bel. Núbia de Jesus Silva  
Leonardo Silveira de Araujo  
Matheus Rodrigues Carvalho  
Bel. Nilton César David de Andrade  
Bel. Stéphane de Costa  
Thiago Mauricio de Souza Assis



PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ:  
CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
A FAVOR DE  
MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
NA FORMA ABAIXO DECLARADA.

**SAIBAM QUANTOS** este Publico Instrumento de Procuração bastante virem que aos nove dias do mês de julho do ano de dois mil e dezoito, (09/07/2018) nesta Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, perante mim, Douglas Dias Braz Correa, Escrevente, compareceu como outorgante a empresa **CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ/MF sob nº **05.443.348/0001-77**, e-mail: [centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com), com sede à Av. Segunda Radial, nº 363, Setor Pedro Ludovico em Goiânia-GO neste ato representada por sua SÓCIA ADMINISTRADORA a Sra. **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL**, brasileira, natural de Uruaçu/GO, nascida em 15/06/1965, filha de Jacinto da Silva Rocha Vidal e Terezinha Barroso Vidal, solteira, maior e capaz, comerciante, portadora da Cédula de Identidade nº **1618362/SSP/GO**, inscrita no CPF/MF sob nº **438.940.891-72**, residente e domiciliada à Rua 14, Qd. C-18, Lt. 20, Jardim Goiás, Goiânia-GO, e-mail: [betaniarrocha@hotmail.com](mailto:betaniarrocha@hotmail.com); pessoa reconhecida como a própria de que trato, de cuja identidade e capacidade jurídica à vista de seus documentos pessoais, dou fé. Então, pela outorgante me foi dito que por este instrumento e na melhor forma da lei, nomeia e constitui sua bastante procuradora a Sra. **MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO**, brasileira, nascida em 24/07/1974, casada, representante comercial, portadora da Cédula de Identidade nº **10079742/SSP/MT**, inscrita no CPF/MF sob nº **595.143.021-68**, residente e domiciliada à Rua Ametista, nº 221, Qd. 12, Casa 16, Loteamento Res. Altos do São Gonçalo, Bairro Parque Atalaia, Cuiabá-MT, *não possui endereço eletrônico*, **dados da outorgada fornecidos por declaração**; para exercer os seguintes poderes: com os mais amplos, gerais e específicos poderes para representar a outorgante e participar de quaisquer tipos de licitações, pregões, leilões e concorrências públicas ou particulares, convites, tomada de preços, realizados via sites da internet, e presenciais ou qualquer outro meio, formalizar processo em habilitações, emitir carta de credenciamento para participação em licitações, **fazer quaisquer tipos de lances em especial verbais**, requerer, acompanhar, discordar dos resultados, lançar protestos, fazer acordos, interpor recursos, e desistir de interposição de recursos, efetivar cadastramento da empresa como fornecedora de entidades públicas ou particulares, requerer e assinar todos e quaisquer documentos necessários, concordar ou discordar, transigir, desistir, prestar declarações, fazer visitas técnicas, representar perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autarquias, Pessoas Físicas, Pessoas Jurídicas, podendo representar no que for preciso, podendo requerer, solicitar e retirar bem como assinar quaisquer documentos necessários.

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 72971007181412440286-2; Data: 10/07/2018 14:20:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AHD58759-NSIE:

Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcante  
Tribunal

**FEDERATIVA DO BRASIL**

GOIÁS - COMARCA DE GOIÂNIA

PODER JUDICIÁRIO

TABELIONATO DE NOTAS

Rua 115 nº 1496 - Qd. F-41 LT 192/194 - Setor Sul - Fone: (62) 3223-1814

CEP: 74085-325

E-mail: [tabeliao6ofoto@gmail.com](mailto:tabeliao6ofoto@gmail.com)

5º Tabelião do Poder Judiciário de Goiás  
Douglas Dias Braz Correa  
Escrevente

126  
91  
2018



**Escrevente 0035**

Escreventes

Anelice Moraes Abdala

Bel. Denise Cristiane Carandina Resende

Claudio Silva Angelo da Menezes

Douglas Dias Braz Correa

Ezequiel de Silva Carvalho

Jorge Marques Salomão

Lucas Marçal Arruda dos Santos

Danillo Geraldo Gomes Silva

PROF. JOVENEY SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA

Tabelião

BEL. PEDRO AUGUSTO CANDIDO DE OLIVEIRA

Tabelião Substituto

Livro 01804-P

TRASLADO

Folhas 123/124

Pág. 002

Capa 0123017

Protocolo 0121582

Bel. Vicente Lopes da Rocha

Bel. Priscila Valente Nascimento

Bel. Nubia de Jesus Silva

Leonardo Silveira de Araújo

Matheus Rodrigues Carvalho

Bel. Nilton Cesar David de Andrade

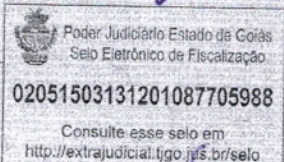
Bel. Stéphanie da Costa

Thiago Maurício de Souza Assis

podendo, para tanto, alegar razões, produzir provas, assinar requerimentos, termos e declarações, recolher taxas e emolumentos, juntar e retirar documentos em processo, preencher formulários, retirar credenciais, assumir compromissos, e mais, se for necessário, praticar quaisquer outros atos indispensáveis ao fim supra citado, a que tudo dará, por bom, firme e valioso, podendo substabelecer. Este instrumento terá validade até a data 09/07/2020. E de como assim o disse pediu-me que lhe tomasse esta procuração, que aceita, outorga e assina. (dados por declaração, assumindo o(a)s outorgante(s) total responsabilidade por sua veracidade e exatidão). Foram dispensadas as Testemunhas conforme o permissivo da Lei 6.952 de 06/11/81. Taxa Judiciária recolhida por verba. Eu, \_\_\_\_\_, Douglas Dias Braz Correa, Escrevente, a digitei, dou fé e assino. Emolumentos: R\$40,00; Taxa Judiciária: R\$13,13; Fundos Estaduais: R\$15,60, ISS: R\$2,00. (aa.) CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, SÓCIA ADMINISTRADORA da Outorgante. Douglas Dias Braz Correa, Escrevente. Emolumentos: R\$40,00; Taxa Judiciária: R\$13,13; Fundos Estaduais: R\$15,60, ISS: R\$2,00. Nada mais. Traslada em seguida, confere em tudo com o original, ao qual me reporto e dou fé.

Em Testº \_\_\_\_\_ da Verdade

Douglas Dias Braz Correa  
Escrevente

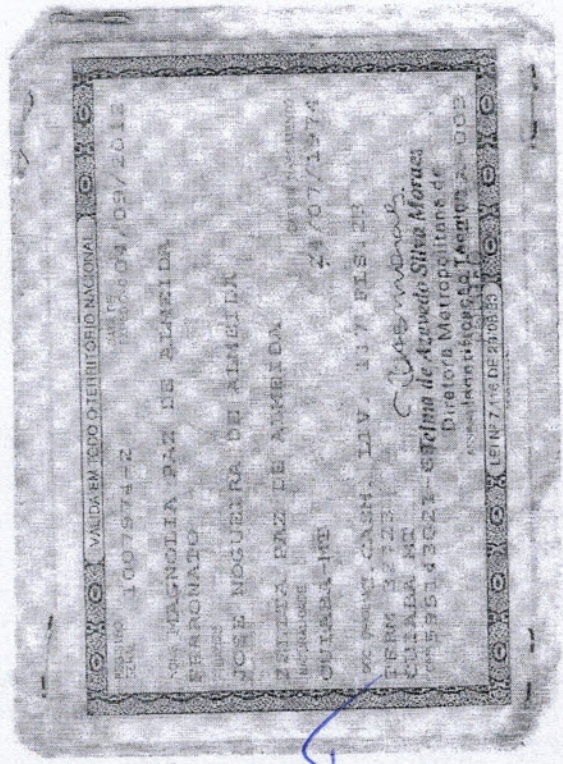


**CARTÓRIO APOSTOLADO BASTOS** - FÓRUM DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 R. ALBERTO DE MOTA, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - BASTOS - SP - CEP: 13.200-000  
 Fone: (13) 3334-1040 - Fax: (13) 3334-1041 - E-mail: cartorio@bastos.sp.gov.br

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. Vº Pº 4º e 5º da Lei Federal 8.009/1990 e Art. 6º inc. XII  
 da Lei Estadual 872/2008 substituído e acrescentado, conforme Lei 14.456/2010, o digitalizado  
 eletrônico é considerado igual em seu conteúdo ao original.

**Cód. Autenticação: 72970409181333410407-1; Data: 04/09/2018 13:34:45**  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH-L2706-CB10;  
 Valor Total do Ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Titular  
 Br. Wilson de Miranda Cruz

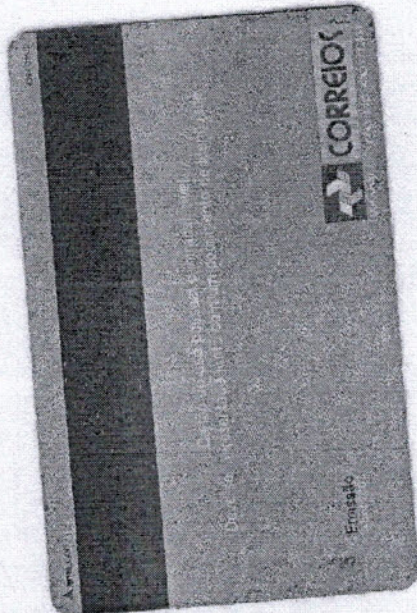


*Handwritten signatures and initials in blue ink:*

- Top right: A large stylized signature.
- Bottom right: A large stylized signature.
- Bottom right: Initials "A. H." and "A. H." with a checkmark.

**Pro 128**  
**Proc 91**  
**Ano 2018**

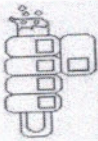
**CARLOS AZEVEDO BASTOS** OMISSÃO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
Estatuto Civil das Pessoas Naturais - Lei nº 6.015/69 - Livro 209 - F. 103 - Matr. nº 1.234.567 -  
Estatuto Civil das Pessoas Naturais - Lei nº 6.015/69 - Livro 209 - F. 103 - Matr. nº 1.234.567 -  
**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.R. 41 e 92 da Lei Federal 8.959/1994 e Art. 6º Inc. XII  
da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente por  
meio de uma câmera digital e do qual consta o código abaixo:  
**Cód. Autenticação: 72970409181333410407-2; Data: 04/09/2018 13:34:45**  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/AH-L64705-XD3E;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Rio, Vinte e Nove de Setembro de 2018  
Carla Regina de Almeida Cordeiro  
Tribunal



Handwritten in blue ink: *2*

Stamp: **129**  
**91**  
**ANO 2018**

Large handwritten signature in blue ink.



132  
 91  
 2018

**SUBSTABELECIMENTO**

**MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO**, brasileira, casada, Vendedora portadora da cédula de identidade nº10079742 SSP/MT, inscrito no CPF: 595.143.021-68, residente e domiciliado na Rua Ametista, nº 16, Bairro: Parque Atalaia, no Município de Cuiabá – MT, Cep: 78.094-638 abaixo assinado, **SUBSTABELECE** com reserva de iguais poderes, para **PAULO ROGERIO MONTEIRO FERRONATO**, brasileiro, casado, portadora da cédula de identidade RG: 1220053-0 SJ/MT, inscrito no CPF sob nº 805.153.391-72 residente e domiciliado na Rua Rua Ametista, nº 16, Bairro: Parque Atalaia, no Município de Cuiabá – MT, Cep: 78.094-638, para representar no **PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 91/2018 MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL SRP N.º 77/2018, NA PREFEITURA MUNICIPAL NOBRES - MT**, usando dos recursos legais e acompanhando – os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para, a retirada de editais, desistir ou não de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais de preços, negociar preços, e demais condições, confessar, transigir, firmar compromissos ou acordos, assinar contrato para licitação, receber e dar quitação, fazer cadastro, no sentido de que sejam perfeitamente cumpridos e praticados os atos e formalidades necessários ao fiel desempenho do mandato recebido.

**6º Serviço Notarial e Registro de Imóveis**  
 Joani Maria de Assis Asckar - Oficial  
 Av. Tancredo Neves, nº 250 - Jardim Kennedy - CEP: 78065-230  
 Cuiabá - Mato Grosso - Fone: (65) 3051-5300 - Fax: (65) 3051-5333  
 www.6oficio.com.br email: atendimento@6oficio.com.br

Reconheço por autenticidade a firma de **MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO** (243462) TERMO: 916055

Cuiabá-MT 18 de Janeiro de 2019. Horário: 16:02:26  
 Dou fé. Em testemunho ( ) da verdade.

**ILZEANE SOUZA BICHARRA** Escrevente Juramentado

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Ato de Notas e Registro - Cod. Cartório 62 - Cod. Ato 22

Selo Digital: BFI-11726 R\$6,42  
 Consulta: [www.tjmt.jus.br/selos](http://www.tjmt.jus.br/selos)  
 EZEQUIEL ABÍLIO D. Valor Issuq: R\$0,15



**6º. Serviço Notarial**  
 Registro de Imóveis da 3ª. Circunscrição de Cuiabá, 18 de Janeiro de 2019.  
 Av. Tancredo Neves, 250 - Jardim Kennedy  
 Joani Maria de Assis Asckar - Tabeliã  
 José Pires Miranda de Assis  
 Tabelião Substituto  
 Maria Auxiliadora Assis Asckar Rabaneda  
 2ª Tabeliã Substituta  
 Joaquim Carlos de Abreu Assis  
 Júlia Maria Assis Asckar Volpato  
 Escreventes Juramentados  
 Cuiabá - MT - Fone: (65) 3051-5300

**6º. OFÍCIO**

*Magnolia Paz de Almeida Ferronato*  
 CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
 CNPJ nº 05.443.348/0001-77  
 MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
 REPRES/PROCURADOR  
 CPF: 595.143.021-68  
 RG: 10079742 SSP/MT  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)

**CARSTÓRIO AZEVEDO BASTOS** - OFÍCIO DE REGISTROS E IMPLANTAS DAS PESSOAS NATURAS  
 Rua, Valdeir dos Menezes, 670 - Bairro São Francisco - CEP: 13060-000 - Fone: (13) 3321-1111 - Fax: (13) 3321-1111

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.009/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 5.727/2001 autenticado e presente imagem digitalizada, reproduzida em documento eletrônico e conferido em original.

**Cód. Autenticação:** 72970409181335400119-1; **Data:** 04/09/2018 13:36:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AH1.64713-4NUQ;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Br. Valdeir dos Menezes, 670 - Bairro São Francisco - CEP: 13060-000 - Fone: (13) 3321-1111 - Fax: (13) 3321-1111

Confira os dados do ato em: <https://seledigital.tjpb.jus.br>

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA DE TRANSPORTES**

**PABLO ROBERTO MORTALES FERONATO**  
 32200530 81 HT  
 805.153.191-72 26/10/1977  
 PEDRO FERONATO  
 MARIA APARECIDA  
 KONTRIKO FERONATO  
 07/08/2019 26/10/1998  
 00404376592

**VALIDA EM TUDO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**964953532**

**PROIBIDO REAFICAR**  
**964953532**

**DESTINAÇÃO**  
 Apto para transporte remunerado

**LOCAL**  
 CUIABÁ - MT

**DATA EMISSÃO**  
 18/09/2014

**NUM. LICENÇA**  
 15022498181

**NUM. VEÍCULO**  
 MT61722058

**Assinatura:** *Pablo Roberto M. Feronato*

*20*

Fls 133  
 Proc 91  
 Ano 2018

*[Handwritten signatures and scribbles]*

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE POR COTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA**

FIRMA: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, Menor Emancipada sob Registro nº 2024/6 do Livro nº 5, às fls. nº 22/23, Cartório Registro Civil de Vila Brasília, Aparecida de Goiânia, Comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd. C-18 Lt. 20 Jd. Goiás, Goiânia-Goiás, portadora da CI nº 4077762 2ª via SSP-GO e CPF nº 002.409.811-62, natural de Uruaçu - GO, nascida em 08/09/1982, filha de Clóvis Ramos de Souza e Maria Betânia Sílvia Rocha.

MARIA NEUZA RAMOS, brasileira, Solteira, Comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd. C-18 Lt. 20 Jd. Goiás, Goiânia-Go, portador da CI. Nº 4286811 SSP/GO e CPF nº 915.814.001-87, Natural de São Miguel do Araguaia - GO, nascido em 11/07/1979, filha de João Ezequiel Ramos e Neuza Pereira Ramos.

Resolvem por este instrumento particular de Contrato Social, constituir uma sociedade por cotas de responsabilidade limitada e que reger-se-a pelas leis 3.708 de 10-01-1919 e 4726 de 13-07-1796 e demais disposições aplicáveis, conforme cláusulas e condições seguintes:

**I - CLÁUSULA - Razão Social:**

A sociedade girará sob a denominação de: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sendo o nome de fantasia: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES.

**II - CLÁUSULA - Da Sede Social:**

A sociedade terá sua sede social à AV. 2ª Radial nº 363 Qd. 48 Lt. 29 Setor Pedro Ludovico, Goiânia - Go, CEP 74.820-090.

**III - CLÁUSULA - Do Capital Social:**

Capital social da sociedade será de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), divididos em 100.000,00 (cem mil) cotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada cota, integralizado em moeda corrente do país, no ato da presente assinatura do contrato social, ficando distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	COTAS	VALOR R\$
JIHANNE RAMOS ROCHA	90%	90.000,00
MARIA NEUZA RAMOS	10%	10.000,00
TOTAL	100%	100.000,00

**IV - CLÁUSULA - Do Objetivo Social:**

A sociedade terá por objetivo: Comércio de Materiais Hospitalares, Odontológico, Laboratório, Medicamentos e Equipamentos Hospitalares.

**V - CLÁUSULA - Do Tempo de Duração Social:**

A duração da sociedade será por tempo indeterminado iniciando suas atividades em 02/01/2003.

**VI - CLÁUSULA - Da Gerência da Sociedade:**

A gerência da sociedade será representada pela sócia Sr (a) JIHANNE RAMOS ROCHA, acima qualificada que assinara isoladamente ou conjuntamente todos os documentos pertinentes à

SERVIÇO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA  
Brasileiro Quívior Brasil - Notário e Registrador  
Av. São Paulo nº 27 - A - Lt. 19, Vila Brasília  
Distrito de Vila Brasília, Prefeitura de Aparecida de Goiânia - GO - Fone: (62) 3220-2226

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original.  
Vila Brasília, 17 de Março de 2014  
SIDEMAR ELIAS DE DEUS.  
Selo nº 00491307291550026234196  
Consulte: <http://extrajudicial.tigo.jus.br>

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO  
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

**AUTENTICAÇÃO DE COPIA JÁ AUTENTICADA**

REQUERENTE - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP. / MAURIC  
Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado.  
Goiânia/GO - 3/17/2014, 15:32:19 - U = 50  
NR: SELO-ELETRÔNICO - 02011406091228026029610

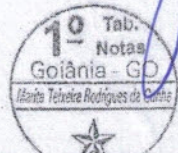
Marta Teixeira Rodrigues da Cunha  
Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755

135  
91  
700

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
1º OFÍCIO DE NOTARIOS DAS COTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA  
Rua 14 Qd. C-18 Lt. 20 Jd. Goiás - Goiânia - Goiás - CEP 74.820-090  
Fone: (62) 3220-2226

**Autenticação Digital**  
De acordo com as leis nº 7.167, nº 7.169, nº 7.170 e nº 7.171 e 52 da Lei Federal 6.962/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 872/2008 submetida a presente imagem digitalizada, reproduzida eletronicamente, foi autenticada por este Tabelião de Notas em 17/03/2014 às 15:32:19 horas.

Cod. Autenticação: 72970705181050210426-1; Data: 07/05/2018 10:54:41  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW42510-NLCC;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Selo e Valor em Moeda Coletável  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



sociedade, bem como receberá a título de pró-labore, uma importância dentro dos estabelecidos pela Receita Federal.

FR 137  
PDC 91  
ABD 2018

**VII - CLÁUSULA - Da Estabilidade Social:**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberação dos sócios.

**VIII - CLÁUSULA - Do Balanço Social:**

Os lucros ou prejuízos apurados em balanço a ser realizado após o término do exercício social em 31 de dezembro de cada ano serão repartidos entre os sócios proporcionalmente às cotas de cada um no capital social, podendo os sócios, todavia, optarem pelo aumento do capital, utilizando os lucros e/ou compensar os prejuízos em exercícios futuros. A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor total do capital social.

**IX - CLÁUSULA - Do Falecimento Social:**

O falecimento, a interdição e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitindo aos sócios remanescentes admitirem novos sócios para a continuidade da empresa, na forma abaixo:

No caso de falecimento de um dos sócios a sociedade não se dissolverá, os sócios remanescentes poderão aceitar os herdeiros e sucessores na sociedade ou seus direitos pagos em moeda corrente do país, conforme balanço a ser apurado dentro do prazo de 90 (noventa) dias do falecimento.

**X - CLÁUSULA - Das Disposições finais:**

Os sócios declaram sob as penas das Leis em vigor, que não estarão incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou das restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis.

E, estando os sócios justos combinados e contratados, assina o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas instrumentárias.

Goiânia - Go, 06/12/2002.

*Jhanne Ramos Rocha*  
**JHANNE RAMOS ROCHA**  
CPF: 002.409.811-62

*Maria Neuz Ramos*  
**MARIA NEUZA RAMOS**  
CPF: 915.814.001-87

**TESTEMUNHAS:**

*Geraldo C. Barreto*  
**GERALDO C. BARRETO**  
CPF: 143.592.781-87  
CRC-GO: 6.284

*Lucelia Muniz de Castilho*  
**LUCELIA MUNIZ DE CASTILHO**  
CPF: 890.415.501-91  
CI: 4064058 SSP/GO

SERVIÇO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA  
Basilmar Quirino Brasil - Notário e Registrador  
Av. São Paulo 00, 27-A-14, 16, Vila Brasília  
Distrito de Vila Brasília - Comércio de Aparecida de Goiânia - GO - Fone: (02) 3250-0205

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original.  
Vila Brasília, 17 de Março de 2014.  
**SIDEMAR ELIAS DE DEUS**  
Selo nº 00491307291550026234137  
Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/s>

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO  
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

**AUTENTICAÇÃO DE COPIA JÁ AUTENTICADA**

REQUERENTE - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP. / MAURIC  
Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado.  
Goiânia/GO - 3/7/2014 15:32:19 - U = 50  
Nº. SELO ELETRÔNICO - 02011406091228026029609

Em Testemunha de verdade  
*Marta Teixeira Rodrigues da Cunha*  
Marta Teixeira Rodrigues da Cunha  
Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
1º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
E PESSOAS JURÍDICAS DE GOIÂNIA - GO  
RUA 14, Nº 14, SETOR OESTE, GOIÂNIA - GO, CEP: 74.110-010  
FONE: (62) 3526-3777  
E-MAIL: [cartorio@azevedobastos.com.br](mailto:cartorio@azevedobastos.com.br)  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Pº 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII do Lei Estadual 8.720/2008 autorizo a presente impressão digitalizada, reproduzida fiel e com o devido averbamento. Dou fé.  
Cód. Autenticação: 72970705181050210426-3; Data: 07/05/2018 10:54:41  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW42508-YCU;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br>

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CENTERMÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd C-18 Lt. 20 - Jd. Goiás - Goiânia-Go. Portadora da Carteira de Identidade nº 4077762 - 2ª via - SSP-GO e CPF/MF nº 002.409.811-62, filha de Clóvis Ramos de Souza e Maria Betânia Silvia Rocha, natural de Uruaçu-Go, nascida em 08.09.1982

MARIA NEUZA RAMOS, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd. C-18 Lt. 20 - Jd Goiás - Goiânia-Go. Portadora da Carteira de Identidade nº 4286811 SSP-Go e CPF/MF nº 915.814.001-87, filha de João Ezequiel Ramos e Neuza Pereira Ramos. Natural de São Miguel do Araguaia-Go, nascida em 11.07.1979.

Únicas Sócias componentes da sociedade com a denominação de CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME, devidamente inscrita no CNPJ nº 05.443.348/0001-77, registrada na JUCEG sob o nº 52201955370 sessão 12.12.2002, resolvem de comum acordo a promover a seguintes alterações.

CLAUSULA PRIMEIRA

A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social, nos termos do art 1052 da Lei Federal 10.406/2002.

CLAUSULA SEGUNDA

Através deste ato a sociedade terá novo Objeto Social: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS e EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICO, LABORATÓRIO.**

Continuam em vigor todas as demais cláusulas do Contrato Primitivo e alterações.

É POR ESTAREM JUSTOS E CONTRATADOS, ASSINAM PRESENTE EM 03(TRÊS)VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA, NA PRESENÇA DE 02(DUAS) TESTEMUNHAS QUE TAMBEM ASSINAM.

Goiânia, 06 de Março de 2004

TESTEMUNHAS:

César de Jesus Lobo  
CI: 888.788 SSP-GO  
CPF: 216.526.511-87

Eleuza Loures Pinto  
CI: 1.430.020-SSP-GO  
CPF: 319.192.781-68

Jihanne Ramos Rocha  
**JIHANNE RAMOS ROCHA**

Maria Neuza Ramos  
**MARIA NEUZA RAMOS**

SERVIÇO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA  
Breviário Quatros Irmãos - Notário e Registrador  
Av. São Paulo QD. 27 - A - Lt. 10 - Vila Brasília  
Distrito de Vila Brasília - Conarca de Agerentes de Goiás - GO - Fone: (61) 3230-2028

**AUTENTICAÇÃO**

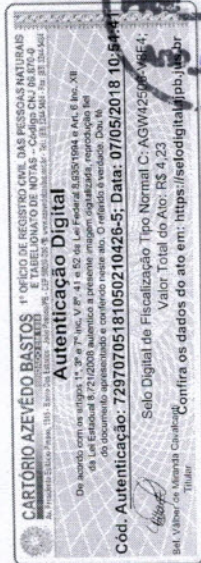
Confere com o original.  
Vila Brasília, 17 de Março de 2014.  
SIDEMAR ELIAS DE DEUS  
Seio nº 00491307291550026234120  
Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/>

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO  
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

**AUTENTICAÇÃO DE COPIA JÁ AUTENTICADA**

REQUERENTE - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP. / MAURIC  
Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado  
Goiânia/GO - 3/7/2014 15:32:18 - U = 50  
NR - SELO ELETRÔNICO - 02011406091228026029607

Em Testemunha  
Marta Teixeira Rodrigues da Cunha  
Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755  
1º Tab. Notar. Goiânia - GO  
Marta Teixeira Rodrigues da Cunha



139  
91  
200

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL  
CENTERMEDICA-PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada, à Rua 14 Qd-C-18 Lt-20 - Jd Goiás - Goiânia-Go. Portadora da Carteira de Identidade nº 4077762 2ª via SSP-GO e CPF/MF 002.409.811-62, filha de Clovis Ramos de Souza e Maria Betânia Silvia Rocha, nascida em 08.09.1982, natural de Uruaçu-Go.

MARIA NEUZA RAMOS, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd- C-18 Lt - 20 - Jd Goiás - Goiânia-Go. Portadora da Carteira de IDENTIDADE Nº 4286811 SSP-GO e CPF/MF Nº 915.814.001-87, FILHA DE João Ezequiel Ramos e Neuza Pereira Ramos, natural de São Miguel do Araguaia- Go, nascida em 11.07.1979.

Únicas sócias componentes da sociedade denominada: CENTERMEDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME, devidamente inscrita no CNPJ nº 05.443.348/0001-77 e arquivada na JUCEG sob o nº 52201955370 sessão 12.12.2002 e primeira alteração contratual nº 52040588505 sessão 19/04/2004, resolvem de comum acordo a promover a seguinte alteração:

CLAUSULA PRIMEIRA

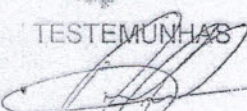
Através deste ato a sociedade terá novo Objeto Social: distribuidora de medicamentos em geral, inclusive os especiais, produtos para saúde, saneantes e domissanitários, equipamentos hospitalares, odontológicos, cosméticos, produtos de higiene e beleza e produtos de limpeza em geral.

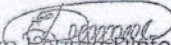
As demais clausula do Contrato Social e Alterações, continuam inalteradas.

E POR ESTAREM JUSTOS E CONTRATADOS, ASSINAM O PRESENTE EM 03(TRES) VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA, NA PRESENÇA DE 02(DUAS)TESTEMUNHAS QUE TAMBÉM ABAIXO ASSINAM E QUE O ATO ASSINTIRAM E COMPREENDERAM.

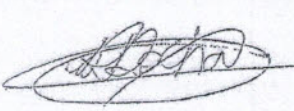
Goiânia, 24 de Agosto de 2004

TESTEMUNHAS

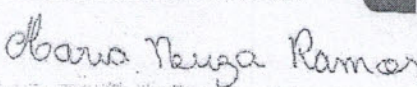
  
Cesar de Jesus Lobo  
CI-888788 SSP-GO  
CPF: 216.526.511-87

  
Eleuza Laires Pinto  
CI 1430020 SSP-GO  
CPF: 319.192.781-68



  
JIHANNE RAMOS ROCHA

MARIA NEUZA RAMOS

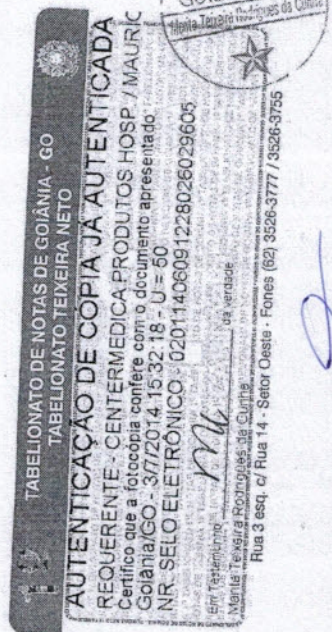
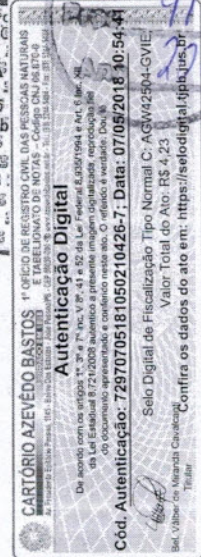
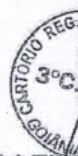


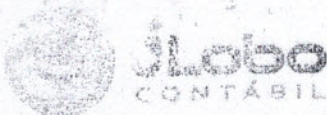
SERVICO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASLIA  
Distrito de Vila Brasília - Centro de Apoio à Gestão - GO - Fone: (62) 3238-2623

**AUTENTICAÇÃO**  
Confere com o original.  
Vila Brasília, 07 de Maio de 2014.  
ALINNE GOMES DA COSTA  
Selo nº 00491307291560026291617  
Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

SERVICO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASLIA  
Distrito de Vila Brasília - Centro de Apoio à Gestão - GO - Fone: (62) 3238-2623

**AUTENTICAÇÃO**  
Confere com o original.  
Vila Brasília, 24 de Janeiro de 2014.  
SIDEMAR ELIAS DE DEUS  
Selo nº 00491307291560026163387  
Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>





Assessoria Contábil Ltda.

143  
91  
2018

**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**

**JIHANNE RAMOS ROCHA**, brasileira, solteira, empresária, residente à Rua 14 Qd- C 18 Lt- 20- Jardim Goiás - Goiânia-Go – CEP. 74810-180. Portadora da Carteira de identidade nº 4077762 2ª via SSPGO e CPF/MF nº 002.409.811-62, nascido em 08.09.1982, natural de Uruaçu-Go.

**MARIA NEUZA RAMOS LOPES**, brasileira, casada (comunhão parcial de bens), empresária, residente à Rua 14 Qd- C 18 Lt- 20- Jardim Goiás - Goiânia-Go – CEP 74810-180. Portadora da Carteira de identidade nº 4286811- 2ª via SSP-GO e CPF nº 915.814.001-87, nascida em 11.07.1979, natural de São Miguel do Araguaia-Go.

Únicas sócias componentes da sociedade com a denominação social: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás, sob NIRE 52201955370 – Sessão 12.12.2002. Inscrita no CNPJ Nº 05.443.348/0001-77, resolvem, assim, proceder a seguinte alteração.

**CLAUSULA PRIMEIRA**

O Capital Social que é de R\$ 100.000,00 ( cem mil reais ) passa através deste ato para R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) sendo aumento de R\$ 200.000,00(duzentos mil reais), neste ato integralizado de Lucros Acumulados, proveniente do balanço de 31.12.2013, pelos sócios da seguinte forma: JIHANNE RAMOS ROCHA, R\$ 180.000,00 e MARIA NEUZA RAMOS, R\$ 20.000,00.

E fica distribuído da seguinte forma:

JIHANNE RAMOS ROCHA	270.000 quotas	90%	R\$ 270.000,00
MARIA NEUZA RAMOS RAMOS	30.000 quotas	10%	R\$ 30.000,00

**A VISTA DA MODIFICAÇÃO ORA AJUSTADA, CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL, COM A SEGUINTE REDAÇÃO.**

**CLAUSULA PRIMEIRA**

O endereço da empresa é: AV. 2ª RADIAL Nº 363 QD 48 LT 29 – SETOR PEDRO LUDOVICO – GOIANIA- GO CEP: 74.820-090. Podendo estabelecer filiais e escritório em qualquer parte do território nacional, obedecendo às disposições legais.



Fone 62 39223036 / 39227746  
contato@jlobocontabil.com.br -- <http://www.jlobocontabil.com/>  
Rua 4 Nº 515 Ed: Parthenon Center - Sala. 1001 / 1003  
Centro – Goiânia - Goiás - CEP: 74020-040

*Handwritten signatures and initials, including 'dBarua' and 'K. R. A. A.'*

Fl. 144  
291  
Ato 208

Assessoria Contábil Ltda.

**CLAUSULA SEGUNDA**

A sociedade tem como nome empresarial: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**. E tendo como nome de fantasia: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES**.

**CLAUSULA TERCEIRA**

O Objeto Social da empresa é: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, INCLUSIVE OS ESPECIAIS, PRODUTOS PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITARIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA E PRODUTOS DE LIMPEZA EM GERAL.**

**CLAUSULA QUARTA**

O Capital Social é de R\$ 300.000,00 ( trezentos mil reais ) dividido em 300.000 ( trezentos mil ) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizado em moeda corrente.

E fica distribuído da seguinte forma:

<b>JIHANNE RAMOS ROCHA</b>	270.000 quotas	90%	R\$ 270.000,00
<b>MARIA NEUZA RAMOS LOPES</b>	30.000 quotas	10%	R\$ 30.000,00

**CLAUSULA QUINTA**

A administração da sociedade é exercida pela sócia: **JIHANNE RAMOS ROCHA** com poderes e atribuições de assinar **INDIVIDUALMENTE** vedado, no entanto, delegar o nome da empresa em negócios estranhos ao seu objetivo, 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, em conformidade com os artigos 997 inciso VCI, 1013 e 1015 do Código Civil/2002.

**CLAUSULA SEXTA**

É resguardado a sócia-administradora o direito a uma retirada mensal a titulo de pró-labore, que será fixado pela sociedade, em comum acordo, observada as disposições regulamentares pertinentes

**CLAUSULA SETIMA**

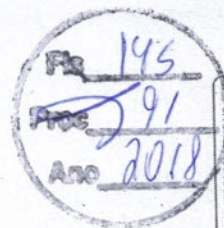
A sociedade iniciou suas atividades em 02 de Janeiro de 2003 e seu prazo é indeterminado.

**CLAUSULA OITAVA**

As quotas do Capital Social são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros, a que fica assegurado, em igualdade de condições e preços, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas a alteração contratual pertinente. A sócia que desejar retirar-se da sociedade deverá comunicar essa decisão por escrito a outra sócia, os quais em trinta dias, contados da data do

CARTORIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
Autenticação Digital  
Cód. Autenticação: 72970705181050210426-10; Data: 07/05/2018 10:54:41  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW42501-1-RS2  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

*Jihanne Ramos Rocha*  
*Maria Neuza Ramos Lopes*



recebimento da comunicação exercerá ou não o direito de preferência a aquisição da quotas do retirante, em igualdade de preço e condições, a falta de resposta à comunicação será considerada como desistência tácita do direito de preferência aqui previsto.

#### CLAUSULA NONA

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

#### CLAUSULA DECIMA

A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social, nos termos do art 1052 da Lei Federal 10.706/2002.

#### CLAUSULA DECIMA-PRIMEIRA

O exercício social iniciar-se-á em 01 de janeiro e terminará em 31 de dezembro. Ao termino de cada exercício social, os administradores prestarão constas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventario, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo a sócia, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

#### CLAUSULA DECIMA-SEGUNDA

A Administradora 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 crimes 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 (art 1.011, § 1º, CC/200

As demais clausulas do contrato primitivo e alterações não modificadas pelo presente instrumento de alteração permanecem em vigor.

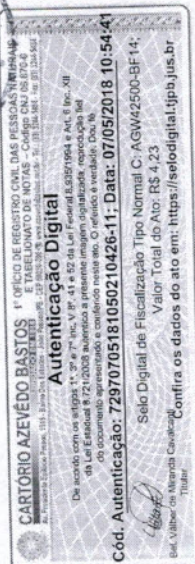
Para dirimir quaisquer questões oriundas ao presente, fica eleito o foro da cidade de Goiânia-Go.

Fone 62 39223036 / 39227746

contato@jlobocontabil.com.br -- <http://www.jlobocontabil.com/>

Rua 4 N° 515 Ed: Parthenon Center - Sala: 1001 / 1003

Centro - Goiânia - Goiás - CEP: 74020-040



*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'dabaria'.*

Fil. 140  
Proc. 91  
Ano 2018

E POR ESTAREM JUSTOS E CONTRATADOS,  
ASSINAM O PRESENTE EM 03(TRES) VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA.

**Autenticação Digital**  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS - CARGO CNJ 06.676.000-000  
Rua: São Paulo, 1001 - Vila Nova - Goiânia - GO - CEP: 74020-040  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº art. 41 e 42 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 4º Inc. XII do Decreto nº 22.063/2004 e o inciso II do Art. 1º da Lei Estadual 5.209/2006, a fim de conferir a fé pública do documento autenticado e codificado neste ato, O tabelião é verificado. Cód. 06.  
Cód. Autenticação: 72970705181050210426-12; Data: 07/05/2018 10:54:41  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW42496-VSSM;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Baixar a imagem completa: Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Goiânia, 04 de Junho de 2014

CARTÓRIO  
**BRUNO**  
QUINTILIANO

*Jihanne Ramos Rocha*  
**JIHANNE RAMOS ROCHA**

CARTÓRIO  
**BRUNO**  
QUINTILIANO

*Maria Neuza Ramos Lopes*  
**MARIA NEUZA RAMOS LOPES**

**JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS**  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 20/06/2014  
SOB O NÚMERO: 52141087374  
Protocolo: 14/103737-4  
Empresa: 52 2 0195537 0  
CENTE MÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
SECRETARIA-GERAL: PAULA NUNES LOBO ROSSI  
F. 365644

CARTÓRIO  
**BRUNO**  
QUINTILIANO

REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA  
Bruno Quintiliano Silva Vieira - Oficial-Tabelião  
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia  
Av. São Paulo, Qd. 27-A, Lt. 10 - Vila Brasília - Fone: (62) 3238-2626

Reconheço VERDADEIRA a(s) assinatura (s) de  
**JIHANNE RAMOS ROCHA**  
**MARIA NEUZA RAMOS LOPES**  
pessoa(s) por mim devidamente identificada(s) e por haver(em)  
aposta(s) em minha presença que dou fe  
Nova Brasília, 05 de Junho de 2014, 08:33:59.

PAULO HENRIQUE DE ALMEIDA ESCREVENTE  
Selo eletrônico nº 00491405140913023022705 e

*Maria Neuza Ramos Lopes*

## ALTERAÇÃO CONTRATUAL

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N°. 4.077.762 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF( MF) Nr. 002.409.811-62, nascida em 08/09/1982, natural de Uruaçu - GO.

MARIA NEUZA RAMOS LOPES, brasileira, natural de São Miguel do Araguaia - GO, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora da carteira de identidade sob nº 4.286.811 2ª VIA SSP/GO e CPF: 915.814.001-87, residente e domiciliada a Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, únicas sócias da empresa: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., com sede na Avenida 2ª Radial, Nº 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090, inscrita na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52201955370 e no CNPJ sob nº 05.443.348/0001-77. Resolvem de Comum acordo proceder as seguintes alterações a seguir:

### PRIMEIRA - DA RETIRADA

As sócias Jihanne Ramos Rocha e Maria Neuza Ramos Rocha retiram-se da sociedade cedendo e transferindo todas as quotas de seu capital, (100%) totalizando o valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para a sócia ora admitida na sociedade:

MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N°. 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF( MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu - GO.

Ficando o capital distribuído da seguinte forma:

ORD QUOTISTA	%	UNIT.	QUOTAS	TOTAIS R\$
01 Maria Betânia Silva Rocha Vidal	100	1,00	300.000	300.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>		<b>300.000</b>	<b>300.000,00</b>

### CLAUSULA SEGUNDA

A sociedade será regida e administrada pela sócia, Maria Betânia Silva Rocha Vidal, lhe sendo atribuídos todos os poderes da administração da sociedade em seus negócios, praticando enfim, todas as alterações de interesse da sociedade, passar procurações, inclusive movimentação de contas bancárias e outros.

### CLAUSULA TERCEIRA - DA DECLARAÇÃO DO ADMINISTRADOR

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida 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 QUARTA - DO OBJETO SOCIAL;

O OBJETO SOCIAL PASSA A SER: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PROD. PARA SAUDE, SANEANTES E DOMISSANITARIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS, COSMETICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.

### CLAUSULA QUINTA;

Declara ainda que a sociedade encontra-se unipessoal e que será por prazo máximo de 180(cento e oitenta) dias (art. 1033, CC 2002);



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2018 13:13 SOB Nº 20180283782.  
PROTOCOLO: 180283782 DE 29/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802181274. NIRE: 52201955370.  
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 06/06/2018  
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6  
R. Prudente de Moraes, 1161 - Bairro Dos Bixanos - Jd. Pimenta - CEP 74.201-090 - Goiânia - GO - Tel: (62) 2414-6044 - Fax: (62) 2414-5104

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 72970907180914170643-2; Data: 09/07/2018 09:26:22**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD30190-BB7T; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls 199  
Proc 91  
Ano 2018

**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL;**  
**EMPRESA: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**CNPJ(MF) 05.443.348/0001-77.**

MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N.º. 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF(MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu - GO. Com a consolidação até a presente **ALTERAÇÃO CONTRATUAL** da sociedade, as cláusulas do contrato primitivo, passam a Ter as redações, como segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA;**

A sociedade gira sob a denominação social de: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, que o uso da mesma, será os negócios que sejam exclusivamente de interesse da sociedade, desde já, fica expressamente proibido o uso da firma, para os negócios que nada digam aos interesses da mesma.

**CLÁUSULA SEGUNDA;**

A sede da sociedade é na **Avenida 2ª Radial, Nº 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090.**

**CLÁUSULA TERCEIRA;**

O objetivo Social é: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PROD. PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.**

**CLÁUSULA QUARTA;**

O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, com início das atividades em **02/01/2003.**

**CLÁUSULA QUINTA;**

O capital social da sociedade é de **RS 300.000,00 (Trezentos Mil Reais)** representando **300.000 (Trezentos Mil)** quotas de **RS 1,00 (Um Real)**, já integralizadas pelos sócios, em moeda corrente do País, e que são assim subscritas e distribuídas aos sócios como segue:

ORD QUOTISTA	%	UNIT.	QUOTAS	TOTAIS RS
01 Maria Betânia Silva Rocha Vidal	100	1,00	300.000	300.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>		<b>300.000</b>	<b>300.000,00</b>

**CLÁUSULA SEXTA;**

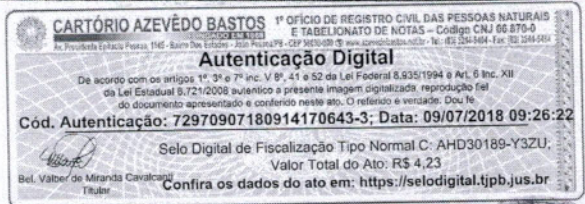
A sociedade será regida e administrada pela sócia, **Maria Betânia Silva Rocha Vidal**, lhe sendo atribuídos todos os poderes da administração da sociedade em seus negócios, praticando enfim, todas as alterações de interesse da sociedade, passar procurações, inclusive movimentação de contas bancárias e outros.

**Parágrafo único.** O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor do titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização do titular.



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2018 13:13 SOB Nº 20180283782.  
PROTOCOLO: 180283782 DE 29/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802181274. NIRE: 52201955370.  
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 06/06/2018  
[www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br)



Folha 150  
Proc 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA SÉTIMA;**

A administradora têm direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, que é pré-estabelecido no mês de Janeiro de cada ano.

**CLÁUSULA OITAVA;**

Em caso de falecimento de um dos administradores/sócios, a sociedade não se dissolverá, facultando o sócio remanescente a admitir os herdeiros do 'De Cujus' a terceiros, mediante autorização por escrito;

**CLÁUSULA NONA;**

Os lucros ou prejuízos apurados em balanços anuais, encerrados em 31 de Dezembro de cada ano, são partilhados, proporcionalmente e participação dos sócios no Capital Social;

**CLÁUSULA DÉCIMA;**

A responsabilidade de cada sócio e restrito ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social de acordo com o Artigo 1052 do CC/2002.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA;**

A Administradora 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. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

Declara ainda que a sociedade encontra-se unipessoal e que será por prazo máximo de 180(cento e oitenta) dias (art. 1033, CC 2002);.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA;**

Os casos omissos deste instrumento querem seja judicial ou extrajudicial, serão resolvidos observando a legislação em vigor, desde já, os sócios elegem o Foro da Comarca de Goiânia – Goiás.

Assim estando justos e contratados por se e seus herdeiros, firmam o presente instrumento particular, em via única.

5º OFÍCIO  
Goiânia, 15 de março de 2018.  
  
JIHANNE RAMOS ROCHA  
5º OFÍCIO  
Maria Neusa Ramos Lopes  
MÁRIA NEUZA RAMOS LOPES  
5º OFÍCIO  
Blidial  
MÁRIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2018 13:13 SOB Nº 20180283782.  
PROTOCOLO: 180283782 DE 29/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802181274. NIRE: 52201955370.  
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 06/06/2018  
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

ALTERAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA TRANSFORMANDO EM  
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI



MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N°. 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF( MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu – GO, empresa CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., com sede na Avenida 2ª Radial, N° 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090, inscrita na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52201955370 e no CNPJ sob n° 05.443.348/0001-77.

Uma sociedade limitada, nos termos do Artigo 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), a qual se rege pelas cláusulas e condições seguintes por ter acumulado todas as cotas da sociedade e nos termos consoantes previstos no parágrafo primeiro do artigo 1033 e 980 A DA LEI 10.406 CC 2002 resolve alterar o seu contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes:

**CLAUSULA PRIMEIRA** – Fica transformada esta sociedade em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI sob o nome empresarial CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes. Com sede na: Avenida 2ª Radial, N° 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090.

**CLAUSULA SEGUNDA** - O capital da empresa passa a ser de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), sendo integralizados neste ato em moeda corrente o valor de R\$ 200.000,00(duzentos mil reais).

**CLAUSULA TERCEIRA** – para tanto passa a transcrever na íntegra o ato constitutivo da referida EIRELI com o teor seguinte.

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N°. 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF( MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu – GO.

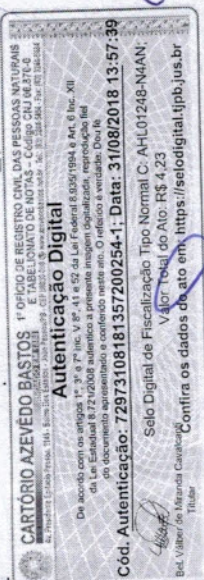
**CLAUSULA PRIMEIRA** – a empresa Gira sob o nome empresarial: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com o nome fantasia de CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES.

**CLAUSULA SEGUNDA** - O capital da empresa é R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) totalmente integralizados em moeda corrente do país.



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2018 14:16 SOB Nº 52600706055.  
PROTOCOLO: 180809334 DE 29/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803627179. NIRE: 52600706055.  
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 30/08/2018  
www.portaldopreendedorgoiano.go.gov.br



CLAUSULA TERCEIRA, o objeto comercial da empresa é: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS. PROD. PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.**

Fl. 154  
Page 91  
no 2018

CLAUSULA QUARTA - Avenida 2ª Radial, Nº 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090.

CLAUSULA QUINTA - A responsabilidade do titular, e restrita ao valor de suas quotas, mas responde pela integralização do capital nos termos do art 1052 de Código Civil 2002 .

CLAUSULA SEXTA, pelo exercício da administração **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** tem direito a fazer retirada a titulo de pró-labore, com valores sempre dentro das possibilidades da empresa visando o seu bom desempenho.

CLAUSULA SETIMA, a administradora **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** declara sob as penas da lei que não esta incurso em nenhum dos crimes ou nas restrições legais que a impeça de exercer a administração da empresa ( Art. 1011 CC2002 )

CLAUSULA OITAVA – O titular – da EIRELI **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** declara para os devidos fins e efeitos de direitos que, o mesmo não participa de nenhuma outra empresa pessoa jurídica, dessa modalidade.

CLAUSULA NONA – tem eleito o foro da cidade de Goiânia – GO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste instrumento EIRELI

CLAUSULA DECIMA – a empresa iniciou suas atividades em 02/01/2003, sendo seu prazo de duração por tempo indeterminado.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA - Todo dia 31 de dezembro de cada ano será procedido o levantamento de balanço do exercício sendo que todo os lucros destinados ao titular, ou eventuais percas será suportado pelo mesmo .

Estando o documento ajustado na forma da lei assina o presente instrumento em 01 (uma via) de igual teor e forma,

Goiânia / GO, 23 de agosto de 2019

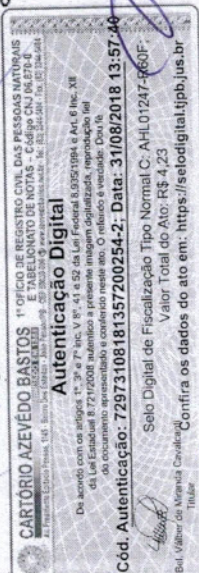
5º OFÍCIO

*M. B. Rocha Vidal*  
**MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL**



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2018 14:16 SOB Nº 52600706055  
PROTOCOLO: 180809334 DE 29/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803627179. NIRE: 52600706055.  
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 30/08/2018  
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0  
 Av. Presidente Dutra, Passos, 156 - Bairro Dos Estúdios - Fone: 3533-1000 - CEP: 35050-000 - MG - 157 3245-5411

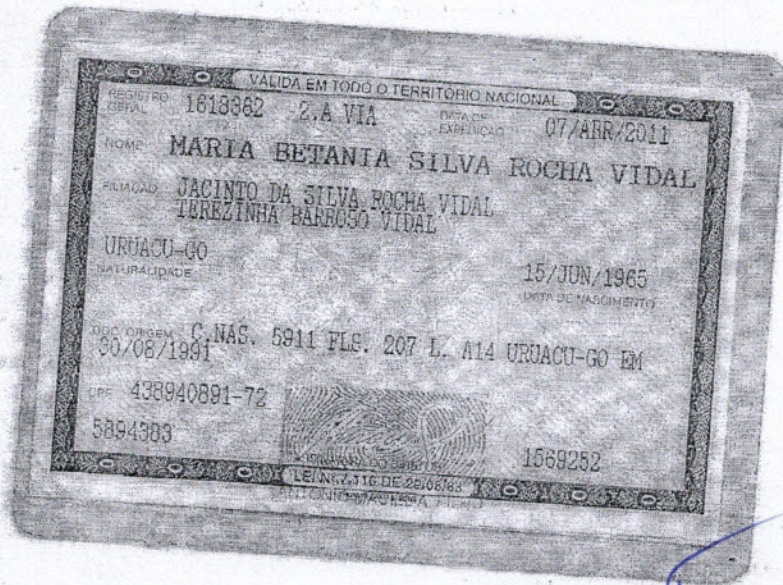
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
**Cód. Autenticação: 72970907181042460823-1; Data: 09/07/2018 10:50:29**

*Valber*  
 Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Titular

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD55998-L2YD;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



157  
 91  
 Ano 2018



*Handwritten signature and scribbles in blue ink.*

**CASACIO AZEVEDO BASTOS** - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - GOIÁS - GOIÁS CHUIZAS S/A

**Autenticação Digital**

De acordo com o artigo 1º, 3º e 4º da Lei Federal 2.501/1954 e Art. 1º, Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, assinado e registrado eletronicamente. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 72970705181049590774-1; Data: 07/05/2018 10:54:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW-2474--9V;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter Osório Miranda Gracioso - Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

159  
91  
Abr 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

ASSERTEIRA DO TITULAR

THOMAS GREG & SONS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4077762 2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 16/ABR/2008

NOME **JIHANNE RAMOS ROCHA**

FILIAÇÃO CLOVIS RAMOS DE SOUZA  
 MARIA BETANIA SILVA ROCHA

URUACU-GO NATURALIDADE 08/SET/1982 DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.NAS. 60628 FLS. 296 L. A-51  
 GOIANIA-GO-1-ZONA EM 04/06/1997

CPF 002409811-62

4999361 Darciane S. Maranhão 16521510

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

**5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS**

RUA 115 - Nº 1498 - Qd. F-41 LT 192 / 194  
 Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74086-325  
 FONE: (62) 3229-1844

**AUTENTICAÇÃO**

0205160571749094826599 -

Consulte em <http://extra.judicial.tjgo.jus.br/selo>

Conferir com o original. Dou fé. E  
 Test. \_\_\_\_\_ da Cidade de Goiânia-GO  
 15 de junho de 2016. 06350785

1 handon P. Prado na Silva Escrivão

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

161  
91  
208

**CARTORIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO

**Autenticação Digital**

De acordo com as exigências da Lei nº 13.127/2008 autenticado e conferido neste ato. O referido e averbado. Dou fé.

Cod. Autenticação: 72970705181047280597-1; Data: 07/05/2018 10:53:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW42463-L817;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

**1-16**




QUELECO ADEQUADO

*Maria Neusa Ramos Lopes*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CANTORIO **BRUNO** QUARTILHÃO

REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA  
Bruno Quintiliano Silva Vieira - Oficial-Tabelião  
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia  
Av. São Paulo, Cid. 27-A, Lt. 10 - Vila Brasília - Fone: (62) 3250-2626

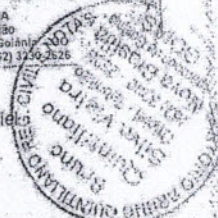
**AUTENTICAÇÃO**

CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 05 de Junho de 2014.


PAULO HENRIQUE DE ALMEIDA - ESCRIVENTE

Selo nº 00491405121817026027792  
consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL E NOTAS  
NOME: **MARTA NEUZA RAMOS LOPES**  
FILIAÇÃO: **JOAO EZEQUIEL RAMOS NEUZA PEREIRA RAMOS**  
NATURALIDADE: **SÃO MIGUEL DO ARAQUAIA-GO**  
DATA DE NASCIMENTO: **11/JUL/1979**  
C.CAS. 3048 TLS 43 L. B16 SENADOR CANEDO  
GO EM 06/12/2008  
CPF: **915814001-87**  
RG: **5894644**  
DATA DE EXPEDIÇÃO: **27/ABR/2011**  
Nº: **21065912**



**FRANCISCO TAVEIRA**

**AUTENTICAÇÃO**

A presente cópia CONFERE com a cópia já autenticada. Dou Fé. 0128 / SEJ 075AF-391777-93  
Goiânia, 19 de maio de 2015.

Sávio Bruno S. Rodrigues  
Escrivente  
Selo: 02001505971287094909423  
consulte em <http://extrajudicial.tgo.jus.br>



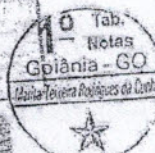
TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO  
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

**AUTENTICAÇÃO DE COPIA JÁ AUTENTICADA**

REQUERENTE - CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSP. MAURIC

Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado.  
Goiânia/GO: 3/7/2014 15:32:17 - 311 = 50  
NR. SELO ELETRÔNICO: 0201406001228026029600

Em Testemunho:  
*Maria Teixeira Rodrigues da Cunha*  
Maria Teixeira Rodrigues da Cunha - Tabelião - nº 271462 - 3755



CANTORIO **BRUNO** QUARTILHÃO

REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA  
Bruno Quintiliano Silva Vieira - Oficial-Tabelião  
Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - GO  
Av. São Paulo, Cid. 27-A, Lt. 10 - Vila Brasília - Fone: (62) 3250-2626

**AUTENTICAÇÃO**

CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 18 de Julho de 2014.

WEIDER SILVA PINTEIRO - SUBSTITUTO

Selo nº 00491405121817026074638  
consulte: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink.*

163  
91  
2018

**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

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

NOME EMPRESARIAL CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede) 52 60070605-5	CNPJ 05.443.348/0001-77	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO 12/12/2002	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE 02/01/2003
------------------------------	----------------------------	--	---

ENDEREÇO AVENIDA 2ª RADIAL  
NÚMERO 363 COMPLEMENTO QD 48 LT 29 BAIRRO SETOR PEDRO LUDOVICO  
MUNICÍPIO GOIÂNIA ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PROD. PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.

CAPITAL R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS  
CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 300.000,00 TREZENTOS MIL REAIS  
MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)  
Empresa de pequeno porte  
PRAZO DE DURAÇÃO  
Indeterminado

TITULAR			
NOME / CPF	ADMINISTRADOR	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL / 438.940.891-72	SIM	15/03/2018	XXXXXXXXXXXXXX

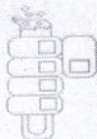
ADMINISTRADOR NOMEADO / INÍCIO DO MANDATO / TÉRMINO DO MANDATO			
NOME	CPF	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL	438.940.891-72	15/03/2018	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO	NÚMERO 20180809342
DATA 30/08/2018	SITUAÇÃO DAS FILIAIS REGISTRO ATIVO
ATO ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE	
EVENTO(S) ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE	STATUS XXXXXXXXXXXXXX

Signature Not Verified  
Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI, 90076664104  
Date: 2019.01.11 22:03:52 BRST  
Reason: Autenticação de Certidão Simplificada  
Location: Goiânia - GO  
Protocolo: 199998545  
Chave de segurança: JC2NO  
A autenticidade deste documento pode ser verificadas através do endereço: <http://servicos.juceg.go.gov.br/>

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida para  
mauricio nattan dos santos, 75127067153  
Goiânia, 11 de Janeiro de 2019



**CENTERMÉDICA**

Produtos Hospitalares Ltda  
CGC 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2  
Fone/Fax: (062) 3241-8277 - 3281-3071



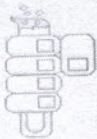
**ANEXO II**  
**PREGÃO PRESENCIAL SPR Nº 77/2018**  
**DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO**

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR nº 77/2018, cujo objeto é **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses**, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência - Anexo I, do edital. Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

GOIANIA: 21 de JANEIRO de 2019

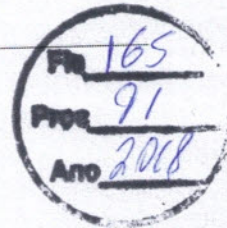
05 443 348/0001-77  
INSC. EST.: 10.357.578-2  
CENTERMEDICA PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.  
Av Segunda Radial, Nº 363  
Setor Pedro Ludovico  
TEL/FAX: (0\*62) 3241-8277 / 3088-5577  
CEP 74.820-090 - GOIÂNIA - GO

*Magnolia Paz de Almeida Ferronato*  
CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.  
MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
REPRES/PROCURADOR  
CPF: 595.143.021-68  
RG: 10079742 SSP/MT  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)



**CENTERMÉDICA**

Produtos Hospitalares Ltda  
CGC 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2  
Fone/Fax: (062) 3241-8277 - 3281-3071



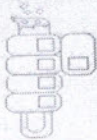
**ANEXO III**  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS**

Declaramos sob as penas lei, e para fins de participação no Processo Licitatório PREGÃO PRESENCIAL SRP nº 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres - MT, que a Empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na AV. SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, até a presente data não recebeu deste ou de qualquer outro órgão da Administração Pública **SUSPENSÃO** ou declaração de INIDONEIDADE, para licitar ou contratar com a Administração Pública Federal, Estadual, ou Municipal e do Distrito Federal, não havendo assim FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO da mesma, ciente da obrigatoriedade de comunicar ocorrências posteriores. Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

GOIANIA: 21 de JANEIRO de 2019

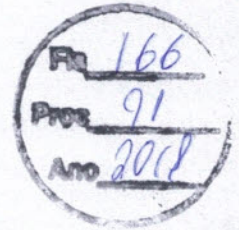
05 443 348/0001-77  
INSC. EST.: 10.357.578-2  
CENTERMÉDICA PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.  
Av Segunda Radial, Nº 363  
Setor Pedro Ludovico  
TEL/FAX: (0\*62) 3241-8277 / 3088-5577  
CEP 74.820-090 - GOIÂNIA, GO

*Magnolia Paz de Almeida Ferronato*  
CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.  
MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
REPRES/PROCURADOR  
CPF: 595.143.021-68  
RG: 10079742 SSP/MT  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)



**CENTERMÉDICA**

Produtos Hospitalares Ltda  
CGC 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2  
Fone/Fax: (062) 3241-8277 - 3251-3071



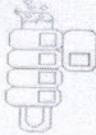
**ANEXO IV**  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**DECLARAÇÃO**

Declaramos sob as penas lei, e para fins de participação no Processo Licitatório PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres - MT, sob as penalidades cabíveis, que não mantemos em nosso quadro de pessoal menor de 18 anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, conforme determina a Constituição Federal no seu artigo 7º, Inciso XXXIII.  
Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

GOIANIA: 21 de JANEIRO de 2019

☎ 05 443 348/0001-77  
INSC. EST.: 10.357.578-2  
CENTERMEDICA PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.  
Av Segunda Radial, Nº 363  
Setor Pedro Ludovico  
TEL/FAX: (0\*62) 3241-8277 / 3088-5577  
CEP 74.820-090 - GOIÂNIA - GO

*Magnolia Paz de Almeida Ferronato*  
CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.  
MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
REPRES/PROCURADOR  
CPF: 595.143.021-68  
RG: 10079742 SSP/MT  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)



**CENTERMÉDICA**

Produtos Hospitalares Ltda

C'GC: 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2

Fone/Fax: (062) 3241-8277 - 3251-3071

**ANEXO V**

**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018  
DECLARAÇÃO PARA ME ou EPP**



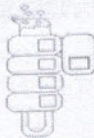
**CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na AV. SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, por intermédio de seu representante legal, O (a) Sr **MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO**, brasileira, residente e domiciliado na rua Ametista nº 221 Q. 12 Casa 16 Loteamento Residencial Altos do São Gonçalo Bairro Parque Atalaia na cidade de Cuiabá , Estado de Mato Grosso , portador da Carteira de Identidade nº 10079742 SSP/MT e do CPF nº 595.143.021-68, DECLARA, para fins do disposto no Edital de Pregão nº 77/2018, sob pena de aplicação das sanções administrativas cabíveis e as penas da lei, ser empresa de pequeno porte nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no §4 do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06, e tendo interesse em se beneficiar dos benefícios nela contidos para efeitos de licitação, quando e no que couber.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

GOIANIA: 21 de JANEIRO de 2019

05 443 348/0001-77  
INSC. EST.: 10.357.578-2  
CENTERMEDICA PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.  
Av Segunda Radial. Nº 363  
Setor Pedro Ludovico  
TEL/FAX: (0+62) 3241-8277 / 3088-5577  
CEP 74.820-090 - GOIANIA - GO

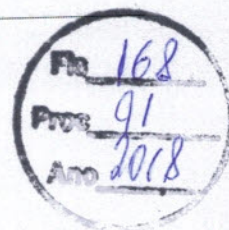
*Magnolia Paz de Almeida Ferronato*  
CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.  
MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
REPRES/PROCURADOR  
CPF: 595.143.021-68  
RG: 10079742 SSP/MT  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)



**CENTERMÉDICA**

Produtos Hospitalares Ltda  
CGC 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2  
Fone/Fax: (062)3241-8277 - 3281-3071

**ANEXO VI**



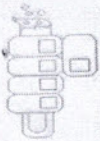
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**

Declaramos sob as penas lei, e para fins de participação no Processo Licitatório PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres - MT, que a Empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na AV. SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, NÃO POSSUI EM SEU QUADRO DE PESSOAL, SERVIDORES PÚBLICOS OU DIRIGENTE DE ÓRGÃO OU ENTIDADE contratante responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da lei 8.666/93. Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

GOIANIA: 21 de JANEIRO de 2019

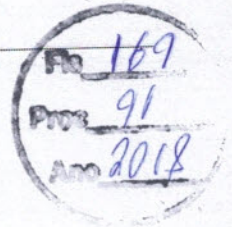
05 443 348/0001-77  
INSC. EST.: 10.357.578-2  
CENTERMEDICA PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.  
Av Segunda Radial, Nº 363  
Setor Pedro Ludovico  
TEL/FAX: (0\*62) 3241-8277 / 3088-5577  
CEP 74.820-090 - GOIÂNIA - GO

*Magnolia Paz de Almeida Ferronato*  
CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.  
MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
REPRES/PROCURADOR  
CPF: 595.143.021-68  
RG: 10079742 SSP/MT  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)



**CENTERMÉDICA**

Produtos Hospitalares Ltda  
CGC 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2  
Fone/Fax: (062)3241-8277 - 3281-3071



**ANEXO VII**  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**DECLARAÇÃO**

Declaramos sob as penas da Lei, e para fins de participação no Processo Licitatório, PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres – MT, que tomamos conhecimento de todas as informações, para cumprimento das obrigações, inteirando-se das condições técnicas e da complexidade do objeto da licitação. Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

GOIANIA: 21 de JANEIRO de 2019

05 443 348/0001-77  
INSC. EST.: 10.357.578-2  
CENTERMEDICA PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA.  
Av Segunda Radial, Nº 363  
Setor Pedro Ludovico  
TEL/FAX: (0\*62) 3241-8277 / 3088-5577  
CEP 74.820-090 - GOIÂNIA - GO

*Magnolia Paz de Almeida Ferronato*  
CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA  
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.  
MAGNOLIA PAZ DE ALMEIDA FERRONATO  
REPRES/PROCURADOR  
CPF: 595.143.021-68  
RG: 10079742 SSP/MT  
[centermedica.hospitalar@hotmail.com](mailto:centermedica.hospitalar@hotmail.com)

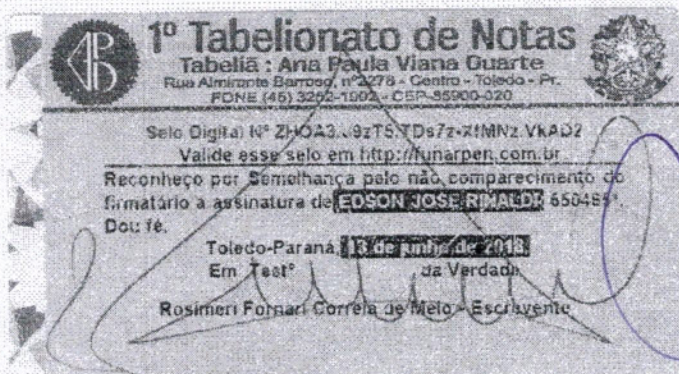
## PROCURAÇÃO

A empresa **RINALDI & COGO LTDA.**, inscrita no CNPJ nº 07.269.677/0001-79, com sede à Rua Almirante Barroso, 2337 - sala 02- centro, na cidade de Toledo - Paraná, neste ato representada pelo(s) diretor (s) ou SÓCIO - Gerente, **Sr(a). Edson José Rinaldi**, portadora do RG. 6.331.588-5 emitida pela SSP/PR, e C.P.F. 865.677.729-72, brasileiro, casado, Empresário, residente e domiciliado a Rua Nossa Senhora do Rocio, 1665 centro na cidade de Toledo - Paraná, pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu(s) Procurador (es) o Senhor(es) **Demostenes Rochamatos**, RG. 448516 emitida pela SSP/DF, e C.P.F. 124.734.991-87, brasileiro, casado, representante comercial, residente na cidade de Cuiabá/MT, a quem confere(m) amplos poderes de representá-la e exercer todas as atividades relacionadas a Licitações correspondente a Convites, Tomadas de Preços, Concorrências e Pregões, podendo retirar Editais, dar Lances Verbais, assinar termos de responsabilidades e documentos integrantes do processo Licitatório, propor e desistir de recursos, inclusive assiná-los, entregar documentos e envelopes de Habilitação e de Propostas, podendo ainda elaborar e assinar propostas, atas, Contratos para fornecimento de mercadorias, Declarações e todos os Anexos deste Edital, enfim tudo de bom para representá-la em Processos Licitatórios perante a Órgãos Públicos, Municipais, Estaduais, Federais e Autarquias, exercendo as atividades previstas em Lei, podendo ainda substabelecer a presente procuração exclusivamente para licitações específicas, realizar e atualizar cadastros junto a órgãos públicos, sites de intermediações de compras.

Esta procuração é válida até 12 de junho de 2019.

Toledo - PR, 12 de junho de 2018.

**EDSON JOSÉ RINALDI**  
RG. 6.331.588-5 SSP/PR  
CPF: 865.677.729-72  
SÓCIO-GERENTE



Flo 172  
Proc 91  
Ann 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
DEMOSTENES ROCHA MATOS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
448516 SSP DF

CPF  
124.734.991-87

DATA NASCIMENTO  
30/08/1956

FLUIÇÃO  
ORIVALDO RODRIGUES  
MATOS  
DERCY ROCHA MATOS

PERMISSÃO  
ACC CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
01987818950

VALIDADE  
26/03/2019

1ª HABILITAÇÃO  
28/04/1980

OBSERVAÇÕES  
A

DEMOSTENES ROCHA MATOS

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CUIABA, MT

DATA EMISSÃO  
28/03/2014

Hélio de Silva Vieira  
Diretor de Habilitação - MT  
18855784118  
MT615596924

DETRAN - MT (MATO GROSSO)

VÁLIDEM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
872158650

PROIBIDO PLASTIFICAR  
872158650

Estado de Mato Grosso  
Prefeitura Municipal de Nobres  
Departamento de Compra e Licitação  
**AUTENTICAÇÃO**  
Esta cópia confere com o original

25.101.2019

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*



**SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO  
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

173  
91  
2018

**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>RINALDI &amp; COGO LTDA - EPP</b>			
Natureza Jurídica: <b>SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) <b>41 2 0542715-8</b>	CNPJ <b>07.269.677/0001-79</b>	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo <b>11/03/2005</b>	Data de Início de Atividade <b>28/03/2005</b>
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) <b>RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337-SALA 02, CENTRO, TOLEDO, PR, 85.900-020</b>			
Objeto Social <b>COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO; COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE CONSUMO MEDICOS E HOSPITALARES, DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS, LABORATORIAIS E ODONTOLOGICOS; PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; PRODUTOS DE LIMPEZA, SANEANTES, COSMETICOS E DE PERFUMARIA, VETERINARIOS, MATERIAIS EDUCATIVOS E DE EXPEDIENTE, DE BRINQUEDOS E DE LIVRARIA, EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ELETRO-MEDICO, ELETRO-HOSPITALARES E SEUS COMPONENTES, EQUIPAMENTOS ELETRONICOS; MOVEIS E UTENSILIOS, ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO, ESPORTIVOS E CONFECÇÕES, COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS NUTRICIONAIS</b>			
Capital: R\$ <b>500.000,00</b> (QUINHENTOS MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração <b>Indeterminado</b>
Capital Integralizado: R\$ <b>500.000,00</b> (QUINHENTOS MIL REAIS)		Empresa de pequeno porte	
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			Término do Mandato
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador
<b>EDSON JOSE RINALDI</b> 865.677.729-72	<b>250.000,00</b>	<b>SOCIO</b>	<b>Administrador</b>
<b>ENISE COGO RINALDI</b> 913.627.769-04	<b>250.000,00</b>	<b>SOCIO</b>	<b>Administrador</b>
Último Arquivamento			Situação
Data: <b>10/01/2018</b>	Número: <b>20180002546</b>	<b>REGISTRO ATIVO</b>	
Ato: <b>ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE</b>			Status <b>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>
Evento (s):			

TOLEDO - PR, 12 de novembro de 2018



*Libertad Bogus*  
LIBERTAD BOGUS  
SECRETARIA GERAL

*Handwritten signatures and initials*

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
João Paulo de Rezende  
RG 3.870.255-5 SSP/PR  
Agência Regional Toledo

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.570-0  
Rua Francisco de Paula, 116 - 3º e 4º Andares - Curitiba - PR 81252-000 - CEP 81252-000 - Fone: (41) 324-5018 - Fax: (41) 324-5019

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º do V.º 01 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Confirma.

**Cód. Autenticação: 36311211180932390509-1; Data: 12/11/2018 09:34:23**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AHR54518-05JN  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



**CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE:  
RINALDI & COGO LTDA - ME  
CNPJ 07.269.677/0001-79**

Fls 175  
Proc 91  
Ano 2018

**EDSON JOSE RINALDI**, BRASILEIRO, natural de CAPITAO LEONIDAS MARQUES/PR, Casado(a) sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 25/08/1975, comerciante, portador do CPF sob o n.º 865.677.729-72, Carteira de Identidade n.º 63315885 SSP/PR, residente e domiciliado à RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, n.º 1665, APTO 04 Bairro CENTRO, TOLEDO/PR, CEP: 85900-180.

**ENISE COGO RINALDI**, BRASILEIRA, natural de TOLEDO/PR, Casado(a) sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 13/03/1975, farmacêutica, portadora do CPF sob o n.º 913.627.769-04, Carteira de Identidade n.º 57637102 SSP/PR, residente e domiciliada à RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, n.º 1665, APTO 04 TOLEDO/PR, Bairro CENTRO, CEP: 85900-180, únicos sócios da Sociedade Limitada,

**RINALDI & COGO LTDA - ME**, com sede na Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02, Centro, Toledo/PR, CEP 85900-020, registrada na Junta Comercial, sob o NIRE n.º 41205427158 em 11/03/2005, Segunda Alteração registrada na Junta Comercial, sob o n.º 20060377461 em 15/02/2006 e inscrita no CNPJ sob o n.º 07.269.677/0001-79 resolvem alterar e consolidar o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

**Cláusula 1ª** - O capital social que é de R\$ 78.000,00 (Setenta e Oito Mil Reais), divididos em 78.000 (Setenta e Oito Mil) quotas de capital no valor nominal de R\$ 1,00 (Um) Real cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, é elevado para R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil) Reais, divididos em 500.000 (Quinhentas Mil) quotas de capital com valor nominal de R\$ 1,00 (Um) Real cada uma.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** O aumento de capital é de R\$ 422.000,00 (Quatrocentos e vinte e Dois Mil) Reais na proporção de 50% para cada sócio.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** Para aumento de capital será utilizado o saldo dos lucros acumulados constante no balanço da empresa em 31/12/2011 conforme livro diário razão sob o n.º 009 registrado na Junta comercial com o n.º 12/045892-6 em 18 de Maio de 2012.

**Cláusula 2ª** - O capital social de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) cotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, face as alterações efetuadas, fica assim distribuído:

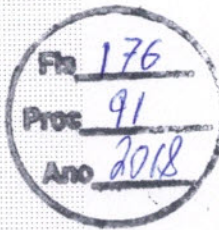
Nome	Percentual	Cotas	Valor
<b>EDSON JOSE RINALDI</b>	50,00 %	250.000	250.000,00
<b>ENISE COGO RINALDI</b>	50,00 %	250.000	250.000,00
Total	100,00 %	500.000	500.000,00

**Cláusula 3ª** - A administração da sociedade antes exercida pelo sócio **EDSON JOSE RINALDI** passa a ser exercida pelo sócios **EDSON JOSE RINALDI** e **ENISE COGO RINALDI**, a qual compete o uso do nome empresarial **INDIVIDUALMENTE**, com poderes e atribuições de **ADMINISTRADORES**, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios; **PROIBIÇÕES:** aval, endosso, fiança e caução de favor.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



**CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE:  
RINALDI & COGO LTDA - ME  
CNPJ 07.269.677/0001-79**



**Cláusula 4ª** - Os administradores **EDSON JOSE RINALDI** e **ENISE COGO RINALDI** declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**Cláusula 5ª** - O objeto social que era Comercio atacadista de produtos farmacêuticos de uso humano; de instrumentos e materiais médico-cirúrgico, hospitalares e laboratoriais; de produtos odontológicos; de próteses e artigos de ortopedia e de cosméticos e produtos de perfumaria passa a ser: Comercio atacadista de produtos farmacêuticos de uso humano; Comércio atacadista e varejista de produtos de consumo médicos e hospitalares, de instrumentos e materiais cirurgicos, laboratoriais e odontológicos; próteses e artigos de ortopedia; Produtos de limpeza, saneantes, cosméticos e de perfumaria, veterinários, materiais educativos e de expediente, de brinquedos e de livraria, equipamentos de proteção individual e de segurança do trabalho, aparelhos e equipamentos eletro-médico, eletro-hospitalares e seus componentes, equipamentos eletrônicos; Móveis e utensílios, artigos de cama, mesa e banho, esportivos e confecções, comércio de bebidas e alimentos nutricionais. CNAE 4644-3/01;4645-1/01;4645-1/03;4645-1/02;4664-8/00;4773-3/00;4649-4/04;4642-7/02;4686-9/02;4644-3/02;4646-0/01;4647-8/01;4637-1/99

**Cláusula 6ª** - Tendo em vista as modificações ora ajustadas consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE:  
RINALDI & COGO LTDA - ME**

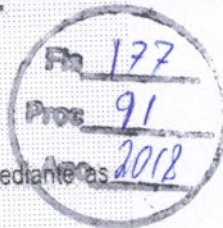
**EDSON JOSE RINALDI**, BRASILEIRO, natural de CAPITAO LEONIDAS MARQUES/PR, Casado(a) sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 25/08/1975, comerciante, portador do CPF sob o n.º 865.677.729-72, Carteira de Identidade n.º 63315885 SSP/PR, residente e domiciliado à RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, n.º 1665, APTO 04 Bairro CENTRO, TOLEDO/PR, CEP: 85900-180.

**ENISE COGO RINALDI**, BRASILEIRA, natural de TOLEDO/PR, Casado(a) sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 13/03/1975, farmacêutica, portadora do CPF sob o n.º 913.627.769-04, Carteira de Identidade n.º 57637102 SSP/PR, residente e domiciliada à RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, n.º 1665, APTO 04 TOLEDO/PR, Bairro CENTRO, CEP: 85900-180, únicos sócios da Sociedade Limitada,

**RINALDI & COGO LTDA - ME**, com sede na Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02, Centro, Toledo/PR, CEP 85900-020, registrada na Junta Comercial, sob o NIRE n.º 41205427158 em 11/03/2005, Segunda Alteração registrada na Junta Comercial, sob o n.º 20060377461 em 15/02/2006



RINALDI & COGO LTDA - ME  
CNPJ 07.269.677/0001-79



07.269.677/0001-79 resolvem consolidar o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula 1ª - A sociedade gira sob a denominação social RINALDI & COGO LTDA - ME.

Cláusula 2ª - A sociedade tem sua sede e foro na cidade de TOLEDO, na rua ALMIRANTE BARROSO, n.º 2337, SALA 02 Bairro CENTRO, CEP: 85900-020.

Cláusula 3ª - A sociedade pode a qualquer tempo, instalar, manter e extinguir filiais e quaisquer outros estabelecimentos necessários ao bom desempenho das atividades consubstanciadas no objeto social, em qualquer parte do território nacional ou no exterior, respeitadas as prescrições e exigências legais pertinentes, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula 4ª - A sociedade tem como objeto social a exploração no ramo de Comércio atacadista de produtos farmacêuticos de uso humano; Comércio atacadista e varejista de produtos de consumo médicos e hospitalares, de instrumentos e materiais cirurgicos, laboratoriais e odontológicos; próteses e artigos de ortopedia; Produtos de limpeza, saneantes, cosméticos e de perfumaria, veterinários, materiais educativos e de expediente, de brinquedos e de livraria, equipamentos de proteção individual e de segurança do trabalho, aparelhos e equipamentos eletro-médico, eletro-hospitalares e seus componentes, equipamentos eletrônicos; Móveis e utensílios, artigos de cama, mesa e banho, esportivos e confecções, comércio de bebidas e alimentos nutricionais. CNAE 4644-3/01;4645-1/01;4645-1/03;4645-1/02;4664-8/00;4773-3/00;4649-4/04;4642-7/02;4686-9/02;4644-3/02;4646-0/01;4647-8/01;4637-1/99.

Cláusula 5ª - A sociedade pode mudar a qualquer tempo a forma jurídica ora adotada, representada por maioria simples do capital social, entendendo-se que cada cota possuída dá direito a um voto nas deliberações.

Cláusula 6ª - O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e suas atividades tiveram início em 28/03/2005.

Cláusula 7ª - O capital social é de 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizada em moeda corrente do País, pelos sócios:

Nome	Percentual	Quantidade de Cotas	Valor
EDSON JOSE RINALDI	50,00 %	250.000	250.000,00
ENISE COGO RINALDI	50,00 %	250.000	250.000,00
Total	100,00 %	500.000	500.000,00

Cláusula 8ª - As quotas são indivisíveis e não podem 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.

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large signature that appears to be 'B' and another that looks like 'S']*



**CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE:  
RINALDI & COGO LTDA - ME  
CNPJ 07.269.677/0001-79**

Mo 178  
Proc 91  
Ann 2018

Cláusula 9ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula 10ª - A sociedade é administrada por 2 (de) sócios.

Cláusula 11ª - A sociedade tem como administradores os sócios: **EDSON JOSE RINALDI** e **ENISE COGO RINALDI**.

Cláusula 12ª - A administração da sociedade é investida de poderes para representação ativa e passiva da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, podendo celebrar contratos, contrair obrigações, transigir, renunciar a direitos, constituir procuradores em nome da sociedade com a especificação dos poderes conferidos e duração do mandato e praticar todos e quaisquer atos necessários à consecução dos objetivos sociais e a defesa dos interesses e direitos da sociedade.

Cláusula 13ª - É expressamente vedado a administração, 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.

Cláusula 14ª - Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula 15ª - Os sócios podem, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 16ª - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador presta 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, podendo, a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade.

Cláusula 17ª - Os prejuízos que por ventura se verificam são mantidos em conta especial para serem amortizados nos exercícios futuros, e não o sendo são suportados pelos sócios proporcional ao capital de cada um.

Cláusula 18ª - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designam administrador(es) quando for o caso.

Cláusula 19ª - Em caso de aumento de capital, os sócios o subscrevem em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuem, salvo se os sócios renunciarem ao direito de subscrição.

Cláusula 20ª - O sócio que deseja se retirar da sociedade dá a esta e aos demais sócios o conhecimento de sua decisão, por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

Cláusula 21ª - Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continua 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 são apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Edson Jose Rinaldi' and another that appears to be 'Enise Cogo Rinaldi'. There are also various initials and scribbles throughout the bottom half of the page.]*



**CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE:  
RINALDI & COGO LTDA - ME  
CNPJ 07.269.677/0001-79**

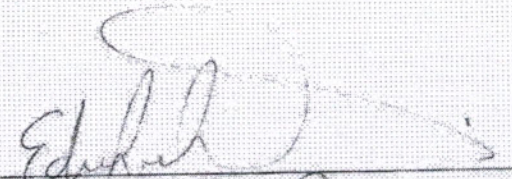
179  
Pág 91  
Ano 2018

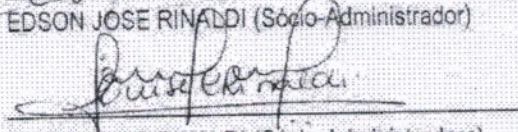
Parágrafo único - O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio.

Cláusula 22ª - As divergências sociais e os casos omissos no presente contrato são regulados pelas disposições legais vigentes, eleito o foro da cidade de TOLEDO para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a todo e qualquer outro foro de seu eventual domicílio.


E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

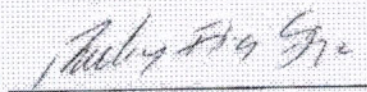
TOLEDO/PR, 30 de Julho de 2012

  
EDSON JOSE RINALDI (Sócio-Administrador)

  
ENISE COGO RINALDI (Sócia-Administradora)

TESTEMUNHA

  
WILSON STEFFEN  
3.152.860-7 SSP/PR

  
RUBENS DIAS DE SOUZA  
5040037-9 SSP/PR

Página 5 de 5

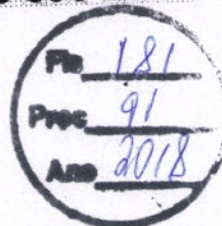


JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
AGENCIA REGIONAL DE TOLEDO  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 10/08/2012  
SOB NÚMERO: 2012538181  
Protocolo: 12/538181-E, DE 07/06/2012

000000141 2 0540715 8  
RINALDI & COGO LTDA - ME

SEBASTIÃO MOTTA  
SECRETARIO GERAL

*Handwritten signatures and blue ink scribbles at the bottom of the page.*



ANEXO II


PREGÃO PRESENCIAL SPR Nº 77/2018

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR nº 77/2018, cujo objeto é **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses**, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – Anexo I, do edital.

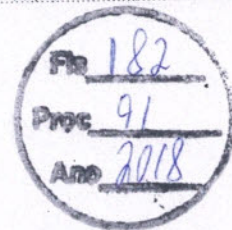
Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Toledo, 21 de janeiro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**DEMOSTENES ROCHA MATOS**  
RG 448516/SSP/DF  
CPF 124.734.991-87  
REPRESENTANTE COMERCIAL

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020



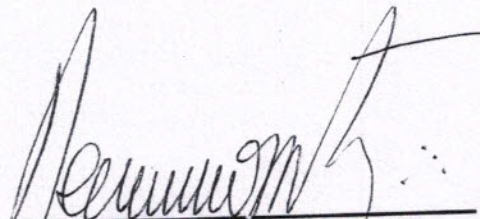
**ANEXO III**

**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS**

Declaramos sob as penas da lei, e para fins de participação no Processo Licitatório PREGÃO PRESENCIAL SRP nº 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres - MT, que a Empresa Rinaldi & Cogo LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.269.677/0001-79, até a presente data não recebeu deste ou de qualquer outro órgão da Administração Pública SUSPENSÃO ou declaração de INIDONEIDADE, para licitar ou contratar com a Administração Pública Federal, Estadual, ou Municipal e do Distrito Federal, não havendo assim FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO da mesma, ciente da obrigatoriedade de comunicar ocorrências posteriores.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Toledo, 21 de janeiro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**DEMOSTENES ROCHA MATOS**  
RG 448516 SSP/ DF  
CPF 124.734.991-87  
**REPRESENTANTE COMERCIAL**

**ANEXO IV**

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020



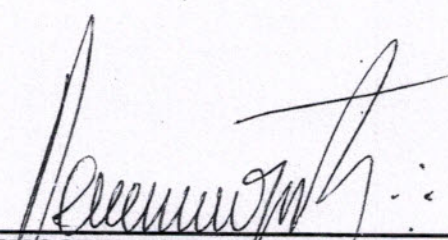
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos sob as penas da lei, e para fins de participação no Processo Licitatório PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres - MT, sob as penalidades cabíveis, que não mantemos em nosso quadro de pessoal menor de 18 anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuído ainda, qualquer trabalho de menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, conforme determina a Constituição Federal no seu artigo 7º, Inciso XXXIII.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Toledo, 21 de janeiro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**DEMOSTENES ROCHA MATOS**  
RG 448516 SSP/DF  
CPF 124.734.991-87  
**REPRESENTANTE COMERCIAL**

**ANEXO V**

**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

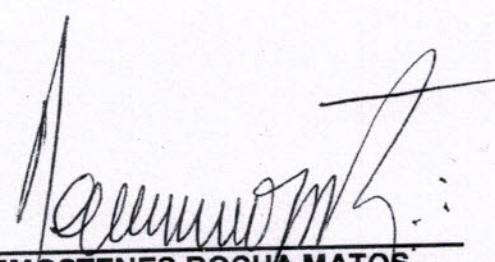


**DECLARAÇÃO PARA ME ou EPP**

A empresa Rinaldi & Cogo LTDA EPP inscrita no CNPJ nº 07.269.677/0001-70, por intermédio de seu representante legal, O Sr. Edson José Rinaldi, portador do RG nº 6.331.588-5 SS-PR e inscrito no CPF sob nº 865.677.729-72 DECLARA, para fins do disposto no Edital de Pregão nº 77/2018, sob a pena de aplicação das sanções administrativas cabíveis e as penas da lei, ser Empresa de Pequeno Porte nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no §4 do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06, e tendo interesse em se beneficiar dos benefícios nela contidos para efeitos de licitação, quando e no que couber.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Toledo, 21 de janeiro de 2019.

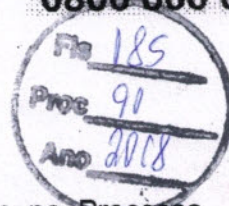
  
\_\_\_\_\_  
**DEMOSTENES ROCHA MATOS**  
RG 448516 SSP/ DF  
CPF 124.734.991-87  
**REPRESENTANTE COMERCIAL**

**ANEXO VI**

**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

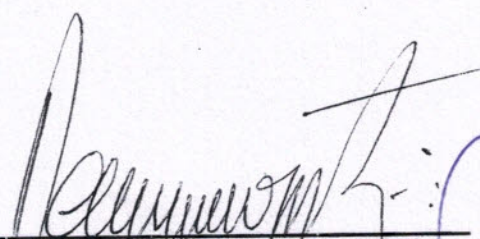


## DECLARAÇÃO

Declaramos sob as penas da lei, e para fins de participação no Processo Licitatório PREGÃO PRESENCIAL SRP N° 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres - MT, que a Empresa Rinaldi & Cogo LTDA EPP inscrita no CNPJ sob o n.º 07.269.677/0001-79, NÃO POSSUI EM SEU QUADRO DE PESSOAL, SERVIDORES PÚBLICOS OU DIRIGENTE DE ÓRGÃO OU ENTIDADE contratante responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da lei 8.666/93.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Toledo, 21 de janeiro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**DEMOSTENES ROCHA MATOS**  
RG 448516 SSP/ DF  
CPF 124.734.991-87  
REPRESENTANTE COMERCIAL

ANEXO VII

PREGÃO PRESENCIAL SRP N° 77/2018

DECLARAÇÃO

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

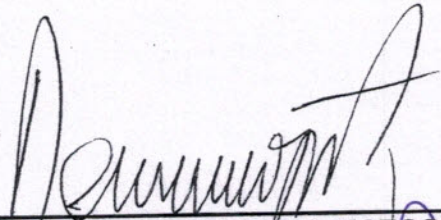
*Preparando bem estar!*

Declaramos sob as penas da Lei, e para fins de participação no Processo Licitatório, PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018, junto a Prefeitura Municipal de Nobres – MT, que tomamos conhecimento de todas as informações, para cumprimento das obrigações, inteirando-se das condições técnicas e da complexidade do objeto da licitação.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração.



Toledo, 21 de janeiro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**DEMOSTENES ROCHA MATOS**  
RG 448516 SSP/ DF  
CPF 124.734.991-87  
**REPRESENTANTE COMERCIAL**

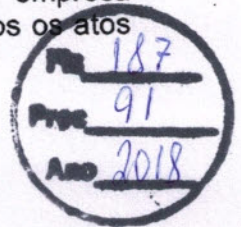
**ANEXO VIII**  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**CREDENCIAMENTO**

contato@tolemed.com.br

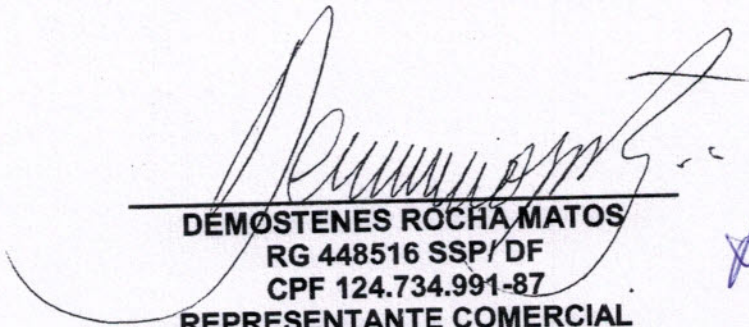
Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

*Proporcionando bem estar!*

Pela presente, credenciamos o Sr. Demóstenes Rocha Matos portador da Carteira de Identidade nº 448516 SSP/DF, e do CPF nº 124.734.991-87 a participar do PREGÃO nº 77/2018, instaurado pela Prefeitura Municipal de Nobres – MT, na qualidade de representante da empresa Rinaldi & Cogo LTDA EPP inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº 07.269.677/0001-79, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticado pelo representante ora nomeado.



Toledo, 21 de janeiro de 2019.

  
DÉMOSTENES ROCHA MATOS  
RG 448516 SSP/DF  
CPF 124.734.991-87  
REPRESENTANTE COMERCIAL

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020



**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.  
CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 - 0

Fone: (62) 3565 - 1600

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 77/2018  
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº. 91/2018  
ABERTURA: 21/01/2019 ÀS 08:00 HORAS.



## CREDENCIAMENTO

01 - FOLHA ÍNDICE DO CREDENCIAMENTO
02 - 5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL EM VIGOR CONSOLIDADA
03 - RG E CPF DOS SÓCIOS
04 - PROCURAÇÃO DO SR. ANDERSON FILGUEIRA
05 - PROCURAÇÃO DO REPRESENTANTE
06 - TERMO DE CREDENCIAMENTO
07 - DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO
08 - DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DO TERO DO EDITAL
09 - DOCUMENTO DO REPRESENTANTE

R. MP 06, Nº 304, Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)  
Conj. Margarida Procópio - Senador Canedo - Goiás. 75.254 - 872

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**  
**CNPJ/MF: 07.640.617/0001-10**  
**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

189  
91  
2018

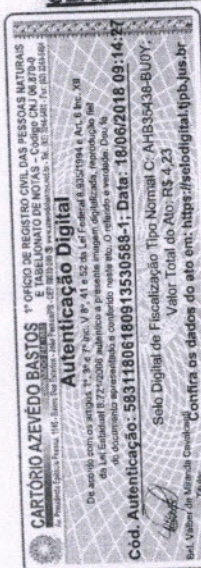
**ANTONIA DANIELA SANTANA**, brasileira, solteira, empresária, residente e domiciliada na Rua dos Amarilis, Quadra 14, Lote 1, Cond Res Jardins Munique, Jardins Munique, CEP: 74.886-091, Município de Goiânia, Estado de Goiás, natural de Inhumas - GO, nascida aos 13 dias do mês de Janeiro de 1980, filha de Geraldo Santana Borges e Maria Amelia da Silva Borges, portadora da Cédula de Identidade de nº 3813996, 2º via, expedida pela DGPC/GO em 10/05/2002 e inscrita no CPF sob o nº 923.900.561-72;

**NATALIA FILGUEIRA SANTANA DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, menor, residente e domiciliada na Rua dos Amarilis, Quadra 14, Lote 1, Cond Res Jardins Munique, Jardins Munique, CEP: 74.886-091, Município de Goiânia, Estado de Goiás, natural de Goiânia - GO, nascida aos 19 dias do mês de Maio de 2001, filha de Anderson Filgueira de Oliveira e Antonia Daniela Santana, portadora da Certidão de Nascimento Livro A-154, Folha 164, Termo 106525 e inscrita no CPF sob o nº 041.307.021-22, neste ato assistida por sua mãe **ANTONIA DANIELA SANTANA**, já qualificada acima e por seu pai **ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, farmacêutico, residente e domiciliado na Rua dos Amarilis, Quadra 14, Lote 1, Cond Res Jardins Munique, Jardins Munique, CEP: 74.886-091, Município de Goiânia, Estado de Goiás, natural de Itaguaru - GO, nascido aos 21 dias do mês de Abril de 1974, filho de Antoninho Inocêncio de Oliveira e Ednalva Filgueira de Oliveira, portador da Cédula de Identidade de nº 2.995.711, expedida pela SSP/GO em 16/08/1989 e inscrito no CPF sob o nº 497.998.191-72.

Únicas sócias proprietárias da empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**, com expressão fantasia "**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**", pessoa jurídica de direito privado, com sede na **RUA MP- 06, LOTE 01, QUADRA 16-A, Nº 304, DISTRITO INDUSTRIAL MONTE HOREBE, CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO, CEP: 75.250-000, MUNICÍPIO DE SENADOR CANEDO, ESTADO DE GOIÁS**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.640.617/0001-10, com seu contrato original devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº 52202243110, resolvem nesta data proceder a 5ª (quinta) alteração de seu contrato social, considerando as disposições da Lei 10.406 de 10 de Janeiro de 2002 e o fazem mediante as cláusulas e condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade altera o endereço de sua sede, que passa a ser: **RUA MP 6, LOTE 01, QUADRA 16-A, Nº 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO, CEP: 75.254-872, MUNICÍPIO DE SENADOR CANEDO, ESTADO DE GOIÁS**

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sociedade altera seu OBJETO SOCIAL que passa a ser: **COMÉRCIO DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS, PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, ODONTÓLOGOS, DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS, EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES E S.**



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROTOCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTDA-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018  
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

190  
91  
2018

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Considerando as alterações ocorridas, procede à CONSOLIDAÇÃO do Contrato Social, razão porque suas cláusulas passam a ter a seguinte redação:

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**  
**CONSOLIDAÇÃO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**  
**Da Denominação, Sede e Filiais**

A Sociedade gira sob a Denominação Social de **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**, com expressão fantasia "**DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS**", com sede na **RUA MP- 06, LOTE 01, QUADRA 16-A, Nº 304, DISTRITO INDUSTRIAL MONTE HOREBE, CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO, CEP: 75.254-854, MUNICÍPIO DE SENADOR CANEDO, ESTADO DE GOIÁS**, e poderá abrir, instalar, manter e extinguir filiais, escritórios, depósitos e quaisquer outros estabelecimentos, em qualquer parte do território nacional ou no exterior.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**  
**Do Objeto Social**

A sociedade explora o ramo de: **COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, ODONTÓLOGOS, ARTIGOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS, EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES E CIRÚRGICOS.**

**CLÁUSULA TERCEIRA:**  
**Do Prazo e Duração**

A sociedade iniciou suas atividades em **25/09/2005** e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA QUARTA:**  
**Do Capital Social e Quotas:**

O Capital Social é de **R\$ 1.000.000,00 (hum milhão de reais)**, dividido em 1.000.000 (hum milhão) de quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizadas em moeda corrente



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROTOCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTDA-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018

[www.portaldoempreendedorgoiano.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.gov.br)

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

191  
Proc 91  
Ano 2018

I - O Capital está assim distribuído entre os sócios quotistas:

SÓCIO QUOTISTA	%	Nº DE QUOTAS	R\$
ANTONIA DANIELA SANTANA	99 %	990.000	990.000,00
NATALIA FILGUEIRA SANTANA DE OLIVEIRA	01 %	10.000	10.000,00
TOTAL	100 %	1.000.000	1.000.000,00

**CLÁUSULA QUINTA:**

**Da Cessão e Transferência das Quotas**

As quotas de Capital são indivisíveis, não podendo ser cedidas ou transferidas por qualquer dos sócios **sem prévio e expresso consentimento do outro**, ao qual em igualdade de condições e de preço, assiste o direito de aquisição, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**Parágrafo Primeiro:** O cedente das quotas responde **solidariamente** com o cessionário, perante a sociedade e terceiros, pelas obrigações que tinha como sócio, **por um prazo de 02 (dois) anos**, contados a partir da data da averbação da alteração contratual.

**Parágrafo Segundo:** A cessão ou transferência total ou parcial da quota apenas surtirá efeito quanto aos sócios ou à sociedade após a averbação da correspondente modificação do Contrato Social, devidamente assinado pelos sócios anuentes.

**Parágrafo Terceiro:** É vedado aos sócios, a qualquer título, total ou parcialmente, penhorar as quotas do capital social, caucioná-las, onerá-las por qualquer forma, ou empenhá-las. A não observância do disposto nesta cláusula será motivo.

**CLÁUSULA SEXTA:**

**Da Responsabilidade e Obrigações dos Sócios**

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

**Parágrafo Primeiro:** As obrigações dos sócios tiveram início na data deste contrato e apenas terminam quando, liquidada a Sociedade, se extinguirem as responsabilidades sociais.

**Parágrafo Segundo:** Fica ressaltado o dever de lealdade dos sócios, um para com o outro, sob pena de exclusão extrajudicial da sociedade.

**Parágrafo Terceiro:** As deliberações contrárias a dispositivos contratuais ou à legislação tornam a responsabilidade daqueles que expressamente as aprovaram.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
E TABELIONATO DE NOTAS - C.º de Reg. nº 12.000.000-000  
Rua: 24 de Maio, nº 100 - Centro - Goiânia, Goiás - CEP: 74110-000  
Fone: (62) 3245-1000 - Fax: (62) 3245-1001

**Autenticação Digital**  
O conteúdo deste documento digitalizado foi autenticado em 15/06/2018 às 11:18:27, pelo Tabelião Digitalizador, mediante a utilização de um documento eletrônico e conferido mediante o sistema de autenticação digital. Para mais informações, consulte o site: [www.portaldoempresadorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempresadorgoiano.go.gov.br)

Cód. Autenticação: 5831180618091350598-3; Data: 16/06/2018 09:14:27  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHBS636-SU3W;  
Valor: Total do Ato: R\$ 4,21  
Mais informações sobre o sistema de autenticação digital, consulte o site: <https://seiodigital.tjpb.jus.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTD A-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018  
[www.portaldoempresadorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempresadorgoiano.go.gov.br)

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

Fls 192  
Pgs 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA SÉTIMA:  
Do Sócio Remisso**

O sócio remisso deve ser notificado pela sociedade para, em um prazo de 30 (trinta) dias, contados da notificação, cumpra as suas obrigações sociais, nos termos dos arts. 1.058 e 1.004 do Código Civil Brasileiro. Não o fazendo, responderá pelos danos emergentes causados, independentemente da sua contribuição.

**Parágrafo Primeiro:** Verificada a mora, os sócios representantes da maioria do capital social, poderão preferir, à indenização, a exclusão do sócio remisso, ou reduzir a sua participação ao montante efetivamente integralizado, sendo o capital social reduzido proporcionalmente, de acordo com o previsto no §1º do art. 1.031 do Código Civil.

**Parágrafo Segundo:** O capital social não será reduzido, nos termos do §1º do art. 1.031 do Código Civil, caso os demais sócios suprirem o valor correspondente à participação do sócio remisso.

**CLÁUSULA OITAVA:  
Da Administração da Sociedade**

A administração da Sociedade é de competência da sócia **ANTONIA DANIELA SANTANA**, a qual deve praticar todos os atos que se fizerem necessários ao bom funcionamento da sociedade, representando-a ativa ou passivamente, em juízo ou fora dele.

**Parágrafo Primeiro:** O mandato de administrador sócio poderá cessar por renúncia ou por destituição por vontade de sócios representantes de 2/3 (dois terços) do capital social.

**Parágrafo Segundo:** No caso de renúncia do administrador sócio, esta só torna-se eficaz perante a sociedade após a comunicação, por escrito, do renunciante; e, perante terceiros, após a sua averbação no competente registro.

**CLÁUSULA NONA:  
Do Uso da Denominação Social**

**APENAS** a sócia **ANTONIA DANIELA SANTANA** faz uso da denominação social, assinando separadamente, frente aos Órgãos Federais, Estaduais, Municipais e Instituições Bancárias, exclusivamente para fins que estejam diretamente ligados ao objetivo social, estando vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou para assumir obrigações em seu favor, de qualquer outro sócio quotista ou ainda de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos demais sócios ou mesmo afiançar, avalizar, abonar e valores.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROTOCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTDA-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018  
[www.portaldoempreendedorgoiano.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.gov.br)

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

Fls 193  
Proc 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA DÉCIMA:**

**Do(s) Administrador(es) Não Sócio(s)**

Serão expressamente admitidos administradores não sócios, sob a denominação de Diretores, os quais deverão ser nomeados por resolução dos sócios representando 2/3 (dois terços) do capital social e terão os mesmos poderes conferidos aos administradores sócios.

**Parágrafo Primeiro:** No caso de nomeação de administrador não sócio em ato apartado, o mesmo investirá-se-á no cargo mediante a assinatura do termo de posse lavrado no livro de atas da administração, e obedecidas às formalidades legais.

**Parágrafo Segundo:** O mandato, na hipótese de administrador não sócio, terá o prazo de 03 (três) anos, permitida a recondução por igual período.

**Parágrafo Terceiro:** O mandato do administrador não sócio poderá cessar por renúncia ou por destituição aprovada por sócios representantes da maioria do capital social.

**Parágrafo Quarto:** No caso de renúncia do administrador não sócio, esta só torna-se eficaz perante a sociedade após a comunicação, por escrito, do renunciante; e, perante terceiros, após a sua averbação no competente registro.

**Parágrafo Quinto:** Nos 10 (dez) dias subsequentes à investidura de administrador não sócio, em ato apartado, deverá este, requerer a averbação no registro competente, devendo mencionar o seu nome, nacionalidade, estado civil, residência, exibindo ainda, seu documento de identidade, o ato de investidura, a data da nomeação e o prazo de gestão.

**Parágrafo Sexto:** O modo de remuneração dos administradores não sócios será decidido e definido pela maioria do capital social, em reunião de sócios, especialmente convocada para esse fim.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:**

**Dos Sócios Administradores**

Aplicam-se aos sócios administradores as mesmas cláusulas determinantes das obrigações e responsabilidades dos administradores não sócios.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**  
**Da Interdição ou Morte de Sócio**

Em caso de falecimento ou interdição de qualquer um dos sócios, a Sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo o interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente elaborado e assinado por um prazo de 30 (trinta) dias da data do evento.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROTOCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTDA-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018  
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

Fm 194  
Proc 91  
Ass 2018

**Parágrafo Primeiro:** Os herdeiros do sócio falecido deverão, encerrado o balanço, manifestar suas vontades de serem integrados ou não à Sociedade, recebendo os direitos e as obrigações constantes no presente Contrato Social, referente ao pré-morto, ou então, receberão todos os seus haveres, apurados até o Balanço Especial, em até 60 (sessenta) parcelas mensais e sucessivas, de igual valor, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a data de encerramento do Balanço.

**Parágrafo Segundo:** Os herdeiros deverão nomear um entre eles para participar da administração da Sociedade até que se resolva a situação especificada na cláusula acima.

**Parágrafo Terceiro:** Não havendo ascendentes em 1º grau e/ou descendentes em 1º grau (filhos), será expressamente proibida a admissão dos demais herdeiros, na qualidade de cônjuges, ex-cônjuges, conviventes ou ex conviventes, a qualquer título ou sob qualquer condição.

**Parágrafo Quarto:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva com relação a seu sócio.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** **Do Exercício Social**

O exercício social coincidirá com o ano civil, levantando-se, em 31 de dezembro de cada ano, o correspondente Balanço Patrimonial. Os lucros ou prejuízos verificados serão atribuídos proporcional ou desproporcionalmente aos sócios, mediante deliberação dos sócios representantes da maioria do capital social.

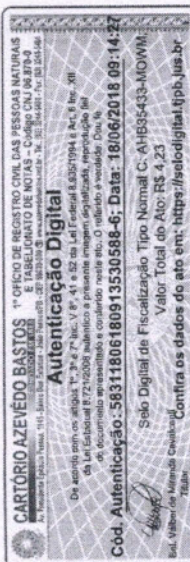
**Parágrafo Primeiro:** Os lucros líquidos apurados, bem como o pagamento de juros sobre o capital próprio (TJLP), terão a destinação que lhes for dada pelos sócios representantes da maioria do capital social.

**Parágrafo Segundo:** A sociedade poderá levantar balanços intercalados durante o ano social, e, neste caso, distribuir (de forma proporcional ou desproporcional) ou deixar em suspenso os lucros então apurados.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** **Da Resolução da Sociedade em Relação a um Sócio**

O sócio que desejar se retirar da Sociedade deverá fazer a comunicação por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, informando a sua intenção de não continuar na sociedade. Os haveres do sócio retirante serão apurados e pagos em 60 (sessenta) parcelas, mensais, iguais e sucessivas, tendo a primeira vencimento 90 (noventa) dias após a apuração, corrigidas monetariamente pelo índice IGPM-FGV.

**I:** Os valores serão apurados com base no valor de mercado da sociedade, avaliado por empresa especializada, escolhida de comum acordo entre todos os sócios.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROTOCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTDA-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018

[www.portaldoeempreendedorgoiano.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.gov.br)

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

Fm 195  
Proc 91  
Ano 2018

**II:** Na impossibilidade de escolha de comum acordo da empresa avaliadora, o sócio que estiver se retirando da Sociedade se obriga a indicar uma empresa, bem como os demais sócios, ficam obrigados a indicar uma outra empresa avaliadora, recorrendo-se à média aritmética dos valores obtidos nas avaliações para realizar a apuração dos haveres do sócio retirante.

**III:** Na hipótese de contratação das empresas avaliadoras, conforme mencionado no item anterior, todos os custos relacionados deverão ser pagos pela Sociedade.

**IV:** Na inexistência do índice IGPM-FGV, será aplicado aquele que o substituiu. Na ausência deste, será eleito outro índice, de comum acordo entre os sócios. Na impossibilidade de acordo, será aplicado o índice escolhido pela administração.

**V:** Caso haja decisão por parte dos sócios administradores, os prazos e parcelas acima poderão ser antecipados, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade.

**Parágrafo Primeiro:** Será expressamente admitida à exclusão de um sócio, por justa causa, sem prejuízo das demais formas de exclusão previstas na legislação específica, por deliberação dos sócios representando a maioria do capital social.

**Parágrafo Segundo:** Caberá à reunião de sócios, especialmente convocada para este fim, deliberar sobre a caracterização da justa causa, fixando as condutas e/ou atos de inegável gravidade e periculosidade, os quais colocam em risco a continuidade da empresa e a consecução dos seus objetivos sociais.

**Parágrafo Terceiro:** Será dado ao sócio acusado, ciência da data, horário e local da reunião que deliberará pela sua exclusão, conferindo-o o direito de defesa e contraditório.

**Parágrafo Quarto:** Os haveres do sócio excluído serão calculados e pagos conforme "Caput" da Clausula Décima Quarta e seus incisos.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:  
Da Incorporação, Fusão, Dissolução e Cessação de Estado de Liquidação**

No tocante aos assuntos que dão título a esta cláusula, as deliberações serão tomadas mediante a concordância de AMBAS as sócias. Inclusive no tocante a escolha do liquidante.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:  
Da Retirada Pró-Labore**

**SOMENTE** a sócia **ANTONIA DANIELA SANTANA** têm direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, previamente fixada de acordo com os mesmos, observando as normas estabelecidas pela Legislação do Imposto de Renda, a qual será levada à conta de despesas do exercício.



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROTOCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COM L DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTDA-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018  
www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

Folha 196  
Página 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:  
Do Desimpedimento dos Administradores**

O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ao) impedido(s) de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as alegações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:  
Das Omissões das Disposições Contratuais**

Nas omissões do disposto neste Contrato Social, a Sociedade reger-se-á com base nos artigos 1.052 a 1.087 da Lei 10.406/02 e ante a omissão destes, aplicar-se-á o disposto pelas normas da Sociedade Simples conjuntamente com as normas da Sociedade Anônima.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA:  
Do Foro**

Para todas as questões oriundas deste Contrato Social, fica desde já eleita a 1ª Corte de Conciliação e Arbitragem de Goiânia, situada na Rua 14, nº 50, Setor Oeste, CEP: 74120-070, município de Goiânia, Estado de Goiás, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja. Por fim, fica eleito o Foro da Comarca de Goiânia, Estado de Goiás para a execução da decisão arbitral, se porventura houver necessidade, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos contratados, assinam o presente instrumento em 01 (uma) via para todos os fins e efeitos de direito.

Goiânia, 10 de abril de 2018.

  
ANTONIA DANIELA SANTANA

  
NATALIA FILGUEIRA SANTANA DE OLIVEIRA  
(neste ato assistida por sua mãe ANTONIA DANIELA SANTANA)

  
NATALIA FILGUEIRA SANTANA DE OLIVEIRA  
(neste ato assistida por seu pai ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
R. Francisco de Sá, 115 - Centro - Goiânia - GO - CEP: 74030-010 - Fone: (62) 3224-1111 - Fax: (62) 3224-1112  
Autenticação Digital  
O presente documento eletrônico foi assinado por Natalia Filgueira Santana de Oliveira, inscrita no CPF nº 032.811.806-8, em 10/04/2018 às 11:18:22, sob o nº de registro 20180482610, e o código de verificação 11802342553. O registro é válido por 10 (dez) anos.  
Cód. Autenticação: 58311806180913530588-8; Data: 18/06/2018 09:14:27  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A4B36431-036H; Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2018 11:18 SOB Nº 20180482610.  
PROTOCOLO: 180482610 DE 22/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11802342553. NIRE: 52202243110.  
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES  
LTDA-EPP

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/06/2018  
www.portaldocompreendedorgoiano.gov.br

deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

Fls. 200  
 Proc. 91  
 Ano 2018

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3813896-2.A VIA DATA DE EMISSÃO 10/MAI/2002

NOME ANTONIA DANIELA SANTANA

FILIAÇÃO GERALDO SANTANA BORGES  
 MARIA AMELIA DA SILVA BORGES

INHUMAS-GO DATA DE NASCIMENTO 13/JAN/1980

REG. CIVIL C.NAS. 8024 FLS. 7 L. A-9 CRC. INHUMAS-GO EM 21/01/1980

CPF 323900581-72

15182440

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

CARTÓRIA GERAL DE REGISTRO CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Antonia Daniela Santana

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

*(Handwritten scribbles)*

*(Large handwritten signature)*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-8

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 8º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.952/1994 e Art. 5º Inc. XII do Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 58311104181727170061-1; Data: 11/04/2018 17:33:07**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT13684-2FKZ;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls. 201  
Proc. 91  
Ano 2018

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Acamatura  
*Antônia Daniela Santana*  
ANTÔNIA DANIELA SANTANA

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
Emitido em : 02/04/99

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
ANTÔNIA DANIELA SANTANA

Nº de Inscrição  
**923900561-72**

Data de Nascimento  
13/01/80

*Antônia Daniela Santana*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 95.370-0  
Presidente: Gláucia Helena Tello; Secretária: Gláucia Helena Tello; CPF 93394078; www.azevedobastos.com.br; Tel: 544.964; Fax: 52.520.584

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.955/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 substabele a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 58311104181727170061-2; Data: 11/04/2018 17:33:07**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT13683-NU2A  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Ud. Valor de Mensagem Certificada  
Título: Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*(Handwritten mark)*

Fm 203  
Proc 91  
Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-2



ASSINATURA DO TITULAR

CA RTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6341743 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/ABR/2013

NOME NATÁLIA FILGUEIRA SANTANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA  
ANTÔNIA DANIELA SANTANA

GOIANIA-GO NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO 19/MAI/2001

DOC. ORIGEM C. NAS. 106525 FLS. 164 L. A154 GOIANIA GO  
4 ZN EM 29/05/2001

CPF 041307021-22

6536146 ASSINATURA DO DIRETOR 46454586

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNU 06.976-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58310506181341230233-1; Data: 05/06/2018 13:43:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY91766-C9V6  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valério de Almeida Cavalcanti Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 2.995.711 DATA DE EMISSÃO 16-ago-1989

ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA  
 Antoninho Inocêncio de Oliveira  
 Ednalva Filgueira de Oliveira

Itaquaru-GO, 21-abr-1974  
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

CN.º 5.936 L.7 fls.162, exp. em  
 Itaquaru-GO, em 06-jul-1976.

*E. M.*  
 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 2008/RS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIÁS  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO



Anderson Filgueira de Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Fm 203  
 Proc 91  
 Ano 2018

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink.*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86 876-3

**Autenticação Digital**

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.435/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 5.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 5831104181727170132-1; Data: 11/04/2018 17:33:12**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT13686-SC16; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Dr. Valber de Miranda Cavalcanti Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls 206  
Proc 91  
Ano 2018

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
C/O

497998191 72

ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA

21.04.74

*Anderson Filgueira de Oliveira*

031/0091-7

18/05/30

*Carla*

GOLASBANCO

0120100-0

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 00 870-9

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 5.035/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 publicado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58311104181727170132-2; Data: 11/04/2018 17:33:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT13885-7FWL-  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti  
Tribun

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Município e Comarca de Aparecida de Goiânia - Goiás  
 Distrito de Vila Brasília  
 Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas

Fls. 208  
 FOLHA 91  
 Ano 2018

**BRASILMAR QUEIROZ BRASIL**  
 NOTÁRIO E REGISTRADOR - CIC 060.920.991-88

LIVRO : 0920  
 FOLHA : 190  
 NUMERO : 29092524

**CARTÓRIO DE VILA BRASÍLIA**  
 FONE: (62) 3230-2626  
 Município e Comarca de Aparecida de Goiânia-GO  
**Brasilmar Queiroz Brasil**  
 Notário e Registrador  
 Suboficiais:  
 Sidemar Elias de Deus, Marlene Tavares Xavier  
 Alinne Gomes da Costa  
 Sirene das Graças Brasil, Juliana da Silva Cardoso

**CERTIFICO** a pedido de parte interessada que, revendo os livros de Procuração, existentes neste Notariado, dentre eles no de número 0920, às Fls. 190 do (cento e noventa), verifiquei constar o ato do seguinte teor:  
 Procuração Pública que nestas notas faz **Distribuidora Brasil Coml. de Produtos Médicos Hospitalares Ltda ME**, na forma abaixo declarada:

Saibam quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos dezenove dias do mês de janeiro do ano de dois mil e nove (19/01/2009), neste Distrito de Vila Brasília, Município e Comarca de Aparecida de Goiânia, Estado de Goiás, em Cartório, perante mim Suboficial e Escrevente compareceu como outorgante: **Distribuidora Brasil Coml. de Produtos Médicos Hospitalares Ltda ME**, pessoa jurídica de direito privado com sede e foro à Rua Divino Alves Barroso, nº 08, Vila Mineira, na cidade de Damolândia/Goiás, inscrita no C.N.P.J. sob o número 07.640.617/0001-10, neste ato representada por **Antônia Daniela Santana**, brasileira, solteira, farmacêutica, portadora da Carteira de Identidade nº 3813996 (2ª via) DGPC/GO e inscrita no CPF/MF sob nº 923.900.561-72, residente e domiciliada à Rua 54, quadra B-18, lote 14/19, apartamento 303-B, Jardim Goiás na cidade de Goiânia/Goiás; a presente identificada como sendo a própria do que trato e dou fé, e pela outorgante referida, me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador: **Anderson Filgueira de Oliveira**, brasileiro, empresário, solteiro, portador da Carteira de Identidade nº 2995711 SSP/GO e inscrito no CPF/MF sob nº 497.998.191-72, residente e domiciliado à Rua 54, quadra B-18, lote 14/19, apartamento 303-B, Jardim Goiás, na cidade de Goiânia/Goiás; a quem concede os mais amplos e gerais poderes para tratar e defender todos os assuntos, negócios, direitos e interesses da outorgante, podendo para tanto representar em Juízo ou fora dele, e em geral nas suas relações com terceiros, comprar, vender, ceder, transferir, prometer vender, arrendar, gerir, administrar, doar, dar em pagamento, aceitar doações, contratar, distratar, rescindir, anuir, prestar fiança, hipotecar, divisar, demarcar, lotear, gravar, trocar, permutas ou de qualquer forma alienar e onerar bens móveis, imóveis, mercadorias, semoventes, telefones, ações, quotas, veículos, e o que mais der origem, outorgar, aceitar e assinar quaisquer espécies de escrituras ou contratos públicos ou particulares, inclusive de locação, arrendamento de serviços, re-ratificação, constituição; alteração e dissolução de sociedade, com todas as cláusulas e condições de estilo; descrever, confrontar, dar metragens, origem aquisitiva, transcrição imobiliária, registro, matrícula e melhor caracterizar imóveis, transmitir e receber posse, jus, domínio, direitos e ações; responder e exigir a evicção de direitos; representar perante quaisquer sociedades civis, comerciais ou industriais em que faça ou venha à fazer parte gerindo-as e administrando-as como bem e melhor lhe convir, podendo requerer, solicitar e dar baixa em quaisquer empresa em nome da outorgante, fazer alteração contratual, vender, doar, tocar suas quotas de sócia de quaisquer empresas, receber amigável ou judicialmente todas e quaisquer importâncias, passar recibos e dar quitação, representar perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, Autarquias, Paraestatais de Economia Mista, Administrativas, Judiciárias, Alfândegas, Mesas de Rendas, Agenfas, Delegacias de Polícia, Imposto de Renda, Ministério do Trabalho, Juntas Comerciais de todo o território nacional, Receita Federal do Brasil, Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, Companhias Telefônicas, inclusive Telecomunicações de Goiás S/A.; VIVO, BRASIL TELECOM, CLARO, TIM, Bancos em Geral, públicos ou particulares.

**Avenida São Paulo, Quadra 27 - A, Lote 10 - Vila Brasília - Acréscimo**  
 CEP 74905-770 - Fone/Fax: (62) 3230-2626  
 www.cartoriovilabrasilia.com.br



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNU 06 870-0  
 R. Presidente Dutra, 190 - Barra do Colégio - Jd. Primavera - CEP 74904-000 - Vila Brasília - GO - 05 344 1666 - Fax: 05 3244 3844

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 5.035/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
 Cód. Autenticação: 58310904181358310728-1; Data: 09/04/2018 13:59:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS97512-SBR6; Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: https://selodigital.tipb.jus.br



Pr. 209  
Proc 91  
2018

Município e Comarca de Aparecida de Goiânia - Goiás  
Distrito de Vila Brasília  
Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas

**BRASILMAR QUEIROZ BRASIL**  
NOTÁRIO E REGISTRADOR - CIC 060.920.391-68

LIVRO : 0920  
FOLHA : 191  
NUMERO : 29092524

inclusive Banco do Brasil S/A; Banco Central do Brasil, Caixa Econômica Federal, **Itaú em especial agência 6630, conta corrente 04005-0**, Bradesco, e onde mais com esta se apresentar, Instituto Nacional do Seguro Social-INSS; PIS/PASEP; FGTS; CIRETRAN; DETRAN; DNER; CREA, ADUFG, OAB, CRM OU CFM, Consúlados, Seguradoras em geral, Companhias de Crédito para Financiamentos e Investimentos e onde mais for de direito e com esta se apresentar, juntar e desentranhar papéis e documentos de processos, assinar plantas, assinar recibos de veículos, assinar contratos, distratos e aditivos contratuais; requerimentos, memoriais, pagar impostos, taxas, multas, contribuições, e emolumentos, endossar, assinar termos de transferências de telefones, certificados de transferências de veículos, assinar declarações de rendimentos e de bens, requerer e receber restituições de impostos de rendas, contrair e receber empréstimos bancários; abrir, movimentar e encerrar contas em bancos, casas bancárias, caixas econômicas e demais estabelecimentos de crédito, cadernetas de poupanças, depositar, retirar e fazer levantamento de quaisquer importâncias, títulos, cauções e outros valores, requerer e retirar talonário de cheques, emitir, endossar, descontar, receber, aceitar, avalizar, e assinar cheques, ordens de pagamentos, promissórias, duplicatas e demais títulos comerciais em geral, requerer e retirar cartão magnético, saldos e extratos de conta corrente e/ou conta poupança, emitir, assinar, avalizar, negociar, descontar e/ou sacar notas promissórias, cédulas e/ou notas de crédito e/ou duplicatas de fatura ou qualquer outro título de crédito; obter empréstimos e/ou financiamentos rurais e/ou comerciais, e/ou industriais e/ou de crédito à exportação, assinando os respectivos contratos e executando toda e qualquer operação financeira necessária; estipular quaisquer cláusulas e condições; cadastrar e recadastrar senhas; assinar contratos de retificações e ratificações dos contratos que celebrar; fazer retiradas mediante recibos; autorizar débitos, transferências e pagamentos por cartas ou outro qualquer meio; reconhecer saldos de contas credoras e/ou devedoras; assinar qualquer contrato, tanto de natureza pública, como particular, inclusive aditamentos e re-ratificações, estipulando e aceitando cláusulas e condições; contratar, registrar, distratar, rescindir com empregados, acertar, promover, acordar, requerer inventários, assinar termos de compromisso de inventariante, requerer usucapião, contratar advogado, e conferir poderes constantes das cláusula Ad-Judicia, Ad-Negotia e Ad-Extra; e os especiais de transigir, desistir, concordar, discordar, fazer acordos, firmar compromissos, recorrer, apelar, seguir a causa até final sentença, e liquidação, impetrar mandatos de segurança, enfim praticar todos os demais atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato. **Podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes.** Certifico que ficam arquivadas cópias dos documentos de identidade da outorgante. E de como assim disse e me pediu, do que dou fé, eu, Suboficial e Escrevente lhe lavrei o presente instrumento, o qual feito e lhe sendo lido em voz alta, aceita, outorga e assina. Dispensadas testemunhas nos termos da Lei 6.952 de 06.11.81. Em testº (esta o sinal público) da verdade. Vila Brasília, 19 de janeiro de 2009. **Ass. Distribuidora Brasil Coml. de Produtos Médicos Hospitalares Ltda ME representada por Antônia Daniela Santana (outorgante) e Sidemar Elias de Deus (Suboficial e Escrevente).** Nada mais. Era o que se continha em dito livro e folhas, com relação ao pedido, de onde fiz extrair a presente certidão, a qual me repeto e dou fé.

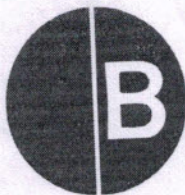
O REFERIDO É VERDADE E DOU FE  
Vila Brasília, 19 de fevereiro de 2014  
Em Testemunho da verdade

Aline Gomes da Costa  
Suboficial e Escrevente

**CARTÓRIO DE VILA BRASÍLIA**  
FONE: (62) 3230-2626  
Município e Comarca de Aparecida de Goiânia-GO  
**Brasilmar Queiroz Brasil**  
Notário e Registrador  
Suboficiais:  
Sidemar Elias de Deus / Marlene Tavares Xavier  
Aline Gomes da Costa  
Sirene das Graças Brasil / Juliana da Silve Cardoso

Avenida São Paulo, Quadra 27 - A, Lote 10 - Vila Brasília - Acrescimo  
CEP 74905-770 - Fone/Fax: (62) 3230-2626  
www.cartoriovilabrasilia.com.br

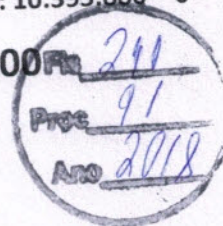
**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código GNJ 06 876-6  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 5º, Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e apresenta imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
Cód. Autenticação: 56310904181358310728-2; Data: 09/04/2018 13:59:22  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS97511-LFPA  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>



**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.  
CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 - 0

Fone: (62) 3565 - 1600



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 77/2018  
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº. 91/2018  
ABERTURA: 21/01/2019 ÀS 08:00 HORAS.

### DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

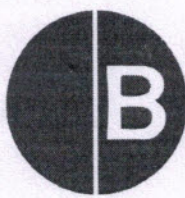
Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR nº 77/2018, cujo objeto é **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses**, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência - Anexo I, do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Senador Canedo, 15 de Janeiro de 2019

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**  
CNPJ. 07.640.617/0001-10  
Anderson Filgueira de Oliveira  
Administrador Legal  
CPF Nº 497.998.191-72  
RG 2995711 - SSP/GO

R. MP 06, Nº 304, Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)  
Conj. Margarida Procópio - Senador Canedo - Goiás. 75.254 - 872

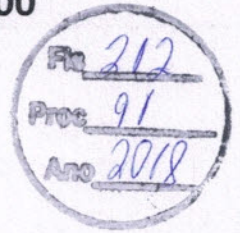


**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.

CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 - 0

**Fone: (62) 3565 - 1600**



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 77/2018**  
**PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº. 91/2018**  
**ABERTURA: 21/01/2019 ÀS 08:00 HORAS.**

**CREDENCIAMENTO**

Pela presente, credenciamos Sra. TAYNIELLY SCHELL DA SILVA, brasileira, solteira, representante de vendas, CPF nº 009.578.051-36 e RG nº 1630961 SEJUSP/MT, residente e domiciliado na Cidade de Várzea Grande/MT, a participar do PREGÃO nº 77/2018, instaurado pela Prefeitura Municipal de Nobres – MT, na qualidade de representante da empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº. 07.640.617/0001-10, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

Senador Canedo, 15 de Janeiro de 2019



**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**

**CNPJ. 07.640.617/0001-10**

**Anderson Filgueira de Oliveira**

**Administrador Legal**

**CPF Nº 497.998.191-72**

**RG 2995711 – SSP/GO**

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
ETABELONATO DE NOTAS DE SENADOR CANEDO - GOIÁS.  
Avenida Dom Emanuel, 0-37, Lt D-17 - CEP: 75.251-403 - CNPJ: 00.683.641/0001-98 - Fone/Fax: (62) 3512-6511  
Tabela: Diva Luz Acácio Vaz - Escrevente: Arionam Barbosa de Souza Vaz

06721811061320094604175

Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

Reconheço por Semelhança a assinatura de ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA. Dou fé. "0048" 211968"

Senador Canedo-Goiás, 17 de janeiro de 2019 - 08:44:44h.

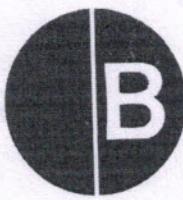
Em Teste da Verdade

Kamila Abrantes Pereira - Escrevente

Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)

Ópio – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 872

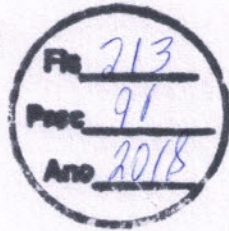




**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.  
CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 - 0

Fone: (62) 3565 - 1600



**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE**

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-ME**, com sede à RUA MP 6 N.304 QD 16-A LT 1 DISTRITO INDUSTRIAL MONTE HOREBE, SENADOR CANEDO, GOIÁS, inscrita no CNPJ nº 07.640.617/0001-10, neste ato representado pelo(a) Administrador/Procurador(a), o **SR ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, portador do CPF nº 497.998.191-72 e RG nº 29957111 SSP-GO, residente e domiciliada à Rua 54 Qd B18 Lt 14/19 Apto 303 Jardim Goiás - Goiânia - GO

**OUTORGADO**

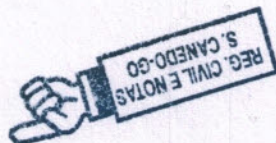
Sra. **TAYNIELLY SCHELL DA SILVA**, brasileira, solteira, representante de vendas, CPF nº 009.578.051-36 e RG nº 1630961 SEJUSP/MT, residente e domiciliado na Cidade de Várzea Grande/MT.

**PODERES ESPECÍFICOS**

Representar a firma outorgante, a participar do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 77/2018 PROCESSO Nº. 91/2018**, instaurado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT, podendo celebrar contratos e convênios, renunciar, denunciar, contestar, formular lances verbais de preços, transigir, desistir e firmar acordos e formalidades legais, impetrar recursos, solicitar informações e demais atos pertinentes ao certame licitatório, acompanhar e intervir no processo licitatório, enfim, praticar todos os atos que se fizerem necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento.

Senador Canedo, 16 de Janeiro de 2019

Outorgante:



**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**  
CNPJ. 07.640.617/0001-10  
Anderson Filgueira de Oliveira  
Administrador Legal  
CPF Nº 497.998.191-72  
RG 2995711 - SSP/GO

**PROCURAÇÃO**

R. MP 06, Nº 304, Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)  
Conj. Margarida Procópio - Senador Canedo - Goiás. 75.254 - 872

08721811081370094804174

Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS DE SENADOR CANEDO - GOIÁS.  
Avenida Dom Estanislau, 97, L10-17 - CEP: 75.251-408 - CID: 00.883.641/0001-98 - Fone/Fax: (62) 3512-6511  
Tabela: Diva Luz Acácio Vaz - Escrevente: Alonam Barbosa de Souza Vaz.

Reconheço por Semelhança a assinatura de **ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA**, Dou fé "0048" 21/1961".  
Senador Canedo-Goiás, 17 de Janeiro de 2019 - 08:44:42h.

Em Teste  
Kamila Abrantes Pereira - Escrevente



Folha 204  
Proc 91  
Ano 2018

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1630961-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/02/2016

NOME TAYNIELLY SCHELL DA SILVA

FILIAÇÃO HEVERTON CARLOS DA SILVA ELENI SCHELL

NATURALIDADE VARZEA GRANDE-MT DATA DE NASCIMENTO 28/01/1998

DOC. ORIGEM C. NASC. VARZEA GRANDE-MT TERM. 055434 LIV. 48A FLS. 245F

CPF 009.578.051-36

ASSINATURA DO DIRETOR

2ª Via 001

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83  
Indústria Gráfica Brasileira Ltda.

Estado de Mato Grosso  
Prefeitura Municipal de Nobres  
Departamento de Compra e Licitação  
**AUTENTICAÇÃO**  
Esta cópia confere com o original  
21/10/2018

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR TAYNIELLY SCHELL DA SILVA



POLEGAR DIREITO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

ESTADO DE MATO GROSSO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

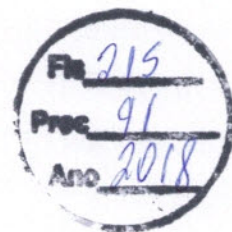
À Prefeitura Municipal de Nobres - MT

Ao Fundo Municipal de Saúde

Pregão Presencial Nº 077/2018

Processo de Licitação Nº 091/2018

Abertura: 21 de janeiro de 2019 às 08h00min



CRENCIAMENTO

- Contrato Social + Doc. dos Sócios
- Procuração Pública
- Documento do Representante
- Declaração de Pleno Atendimento (Anexo II)

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

☎ (62) 3998-4950

🌐 [www.deltamedhosp.com.br](http://www.deltamedhosp.com.br)

✉ [saoc@deltamedhosp.com.br](mailto:saoc@deltamedhosp.com.br)

📍 Rua Yancmamis Esq. c/ rua das Bandeiras,  
nº 351 Od. 02 Lt. 12/13 - Residencial Petrópolis

Fm 216  
Proc 91  
Ann 2018

**6ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE EMPRESA**  
**DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**FRANKLIN TEIXEIRA DUARTE**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido aos 17/04/1980 em Goiânia - GO, filho de Francisco Duarte Ribeiro e Elza Teixeira Duarte, portador RG nº 3823256/2ª Via SPTC-GO, inscrito no CPF: nº 868.783.101-30, residente e domiciliado na Avenida Raposo Tavares, S/N Qd-78 Lt- SN Casa 29 Via M4 Condomínio Village Campinas, Bairro Capuava, Goiânia - GO, CEP: 74450-210 e,

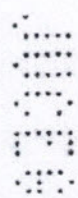
**ELZA TEIXEIRA DA CUNHA**, brasileira, divorciada, empresária, nascida aos 11/08/1950 em Goiânia - GO, filha de Marcolino Teixeira da Silva e Ubaldina da Cunha Teixeira, portadora RG nº 599748-3374580/2ª Via SSP-GO, inscrita no CPF: nº 211.242.991-49, residente e domiciliado na Av. Marcio e Silva, Qd- B Lt-16 Casa 01, Residencial Italia, Goiânia - GO, CEP: 74595-321.

Resolvem de comum acordo e na mais perfeita harmonia, promoverem a 6ª (sexta) Alteração Contratual, de sua empresa **DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, situada Rua Yanomamis esq. c/ Rua das Bandeiras nº 351, Qd. 02, Lt. 12/13, Residencial Petrópolis, Goiânia - Goiás, CEP 74460-721, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o nº 52202398644 em 17 de Maio de 2007, inscrita no CNPJ nº 08.835.955/0001-70, que regerà pelas cláusulas e condições seguintes, mutuamente escritas e outorgadas:

**ALTERAÇÕES**

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DENOMINAÇÃO SOCIAL, DA SEDE E NOME FANTASIA**

A cláusula que trata da denominação social, da sede e nome fantasia terá a seguinte nova redação:



*Elza*

*Paula*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, N.º 52 20239864-4, foi demandado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.go.gov.br> e informe: N.º do protocolo 17/000217-9 e o código de segurança YCSb4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/04/2017 08:26:15 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral

CARTÓRIO AZEVEDO BASIOS 1ª OFICINA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código: CN 88.876-0  
R. Maranhão, 150 - Jd. Santa Helena - Goiânia - GO - CEP: 74205-900 - Fone: (61) 3243.3333

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. 1º e 2º da Lei Federal 8.950/96 e Art. 3º Inc. XI do Decreto 9.745/99 (modificado pelo Decreto 10.042/99) e as disposições em vigor, registro foi realizado no sistema de autenticação digital do JUCEC.

**Cód. Autenticação: 38010604181113420233-1; Data: 06/04/2018 11:17:18**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS3720-DRCB  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*Paula Nunes Lobo*

*Paula Nunes Lobo*

Fm 217  
 Proc 91  
 Ano 2018

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DENOMINAÇÃO SOCIAL, DA SEDE E NOME FANTASIA**

A sociedade é regida sob a denominação de DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, e sua sede social é na Rua Yanomamis Esq. C/ Rua das Bandeiras, nº 351 Qd-02 Lt-12/13/14/15, Residencial Petrópolis, Goiânia - Goiás, CEP: 74460-721 tem como nome fantasia DELTA MED HOSPITALAR. (art. 997,11, cc/2002)."

**CLAUSULA SEGUNDA - AUMENTO DO CAPITAL SOCIAL**

Resolvem elevar o Capital Social em R\$ 600.000,00 (Seiscentos Mil Reais), passando de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais), para R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), mediante incorporação de lucros acumulados. Com a alteração a cláusula que trata do capital social terá a seguinte nova redação:

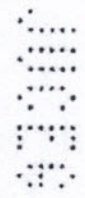
**CLAUSULA QUARTA - DO CAPITAL SOCIAL**

O Capital social é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão) quotas no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado em moeda legal e corrente do país e lucros acumulados, distribuído entre os sócios da seguinte forma: (art. 997,11, c/c 2002) (art. 1.055, c/c 2002):

SÓCIOS	QTDE QUOTAS	VALOR - R\$	%
Franklin Teixeira Duarte	700.000	700.000,00	70
Elza Teixeira da Cunha	300.000	300.000,00	30
TOTAL	1.000.000,00	1.000.000,00	100

**CLÁUSULA TERCEIRA - ALTERAÇÃO DE QUOTAS**

Altera-se a Cláusula do Capital Social onde o sócio FRANKLIN TEIXEIRA DUARTE, já qualificado anteriormente cede e transfere 100.000 (Cem Mil) cotas, relativo a 10% (Dez por cento) do capital social a sócia ELZA TEIXEIRA DA CUNHA, também já



*Elza*

*[Handwritten signatures and initials]*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20239864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br> e informe: Nº do protocolo: 17/000217-9 e o código de segurança YCSb4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/01/2017 08:26:15 por Paula Nunes Leão - Secretária Geral

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código: CNJ 08 070-0  
 Rua: Avenida Goiás, nº 2435 - Setor: 601 - Centro - Goiânia - Goiás - CEP: 74060-000

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. 1º, 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8.951/96 e Art. 3º, inc. 1º da Lei Estadual 27.000/2008, assinado a distância, reprodução fiel que não está oponente e coerente neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 3801060418113420233-2; Data: 06/04/2018 11:17:18**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS93719-OSK6;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Prof. Mônica Viana Carneiro  
 TCMG

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Folha 218  
Proc 91  
Ano 2018

qualificada anteriormente. Com a alteração a cláusula que trata do capital social terá a seguinte nova redação:

**CLAUSULA QUARTA - DO CAPITAL SOCIAL**

O Capital social é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão) quotas no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado em moeda legal e corrente do país e lucros acumulados, distribuído entre os sócios da seguinte forma: (art. 997,11, cc/2002) (art. 1.055, cc/2002).

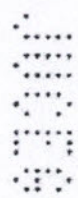
SÓCIOS	QUIDE QUOTAS	VALOR - R\$	%
Franklin Teixeira Duarte	600.000	600.000,00	60
Elza Teixeira da Cunha	400.000	400.000,00	40
TOTAL	1.000.000,00	1.000.000,00	100

**CLÁUSULA QUARTA - OBJETIVO SOCIAL**

A cláusula que trata do Objetivo Social terá a seguinte nova redação:

**"CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETIVO SOCIAL**

O objetivo social da empresa é Comércio Atacalista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano inclusive controlados pela Portaria SVS/MS 344/98, Produtos de Consumo Laboratorial, Banco de Sangue e Farmacêuticos, Insumos Farmacêuticos; Instrumentos, Materiais, Produtos para Saúde e Correlatos em Geral para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e Laboratorial, Artigos Técnico-Científicos, Farmacêuticos, Odontológicos, de enfermagem, Hospitais, Policlínicas, Farmácias, Drogarias, Casas de Saúde, Clínicas Radiológicas, Pronto Socorros, Laboratórios, Banco de Sangue; Máquinas, Aparelhos e Equipamentos para Uso Odonto-Médico-Hospitalar e Laboratorial; Produtos Odontológicos; Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Rouparia Hospitalar; Medicamentos e Drogas de Uso Veterinário, Prótese e Artigos de Ortopedia; Embalagem; Roupas e Acessórios para Uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Produtos de



*Elza Cunha*

*Paula Nunes Lobo*

*9 d*

*03*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20239864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: N° do protocolo 17/000217-9 e o código de segurança YC5b4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/01/2018 08:26:18 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ 83.676-9  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º do 1º e 2º da Lei Federal 8.933/86 e Art. 5º Inc. XI da Lei Estadual 2.242/2004 autentico e informo a correta inserção de digitalização, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
Cód. Autenticação: 3801060418113420233-3; Data: 06/04/2018 11:17:18  
Sel. Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS93718-3M2P; Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

Fm 219  
Proc 91  
Ano 2018

Higiene, Limpeza e Conservação de Móveis; Saneantes; Equipamentos de Informática; Máquinas e equipamentos para Lavanderias, Artigos em Geral para Medição, Teste e Controle de Tratamento de Água, Equipamentos de Combate a Incêndios, Comunicação e Sinalização; Complementos, Suplementos e Outros Produtos Alimentícios; Artigos para Agricultura e Agropecuária; Artigos de Escritório e de Papelaria; Móveis e Artigos de colchouria; Produtos de Higiene Pessoal, Transporte Municipal, Intermunicipal e Estadual de Medicamentos em Geral (art. 997,11,cc/2002)."

### CONSOLIDAÇÃO

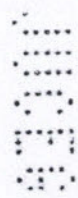
Em virtude das alterações processadas, o novo Contrato Social da empresa passa a ser regido pelas Cláusulas e condições seguintes:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DENOMINAÇÃO SOCIAL, DA SEDE E NOME FANTASIA

A sociedade é regida sob a denominação de DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, e sua sede social é na Rua Yanomamis Esq. C/ Rua das Bandeiras, nº 351 Qd-02 Lt-12/13/14/15, Residencial Petrópolis, Goiânia - Goiás, CEP: 74460-721 tem como nome fantasia DELTA MED HOSPITALAR. (art. 997,11, cc/2002).

#### CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETIVO SOCIAL

O objetivo social da empresa é Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano inclusive controlados pela Portaria SVS/MS 344/98, Produtos de Consumo Laboratorial, Banco de Sangue e Farmacêuticos, Insumos Farmacêuticos; Instrumentos, Materiais, Produtos para Saúde e Correlatos em Geral para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e Laboratorial, Artigos Técnico-Científicos, Farmacêuticos, Odontológicos, de enfermagem, Hospitais, Policlínicas, Farmácias, Drogarias, Casas de Saúde, Clínicas



*Assinatura*

*Pad*  
*04*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Nire: 52.20239864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.jucog.go.gov.br> e informe: N° do protocolo 17/006217-9 e o código de segurança YCSb4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em: 23/04/2018 08:26:15 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELionato de Notas - Código CNJ 08.875-0  
Rua Santa Helena, 100 - Centro - Goiânia - GO - CEP: 74030-000

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 9º do CC, art. 4º do Art. 2.005 do CC e Art. 1.012 do CC, a Feição 017/2002 atribui a validade e certeza legal às assinaturas digitais, reproduzidas em  
do documento, assinadas e corretas, neste ato, O notário e verdade. OUI 18

**Cod. Autenticação: 3801060418113420233-4; Data: 06/04/2018 11:17:18**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGS93717-WR1L.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vitoria de Almeida Gonçalves  
TÉCNICO

Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Fls. 220  
 Proc. 91  
 Ano 2018

Radiológicas, Pronto Socorros, Laboratórios, Banco de Sangue; Máquinas, Aparelhos e Equipamentos para Uso Odonto-Médico-Hospitalar e Laboratorial; Produtos Odontológicos; Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Rouparia Hospitalar; Medicamentos e Drogas de Uso Veterinário; Prótese e Artigos de Ortopedia; Embalagem; Roupas e Acessórios para Uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Produtos de Higiene, Limpeza e Conservação de Móveis; Saneantes; Equipamentos de Informática; Máquinas e equipamentos para Lavanderias, Artigos em Geral para Medição, Teste e Controle de Tratamento de Água, Equipamentos de Combate a Incêndios, Comunicação e Sinalização; Complementos, Suplementos e Outros Produtos Alimentícios; Artigos para Agricultura e Agropecuária; Artigos de Escritório e de Papelaria; Móveis e Artigos de colchoaria; Produtos de Higiene Pessoal, Transporte Municipal, Intermunicipal e Estadual de Medicamentos em Geral. (art. 997,11,cc/2002).

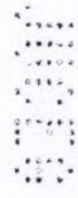
**CLÁUSULA TERCEIRA - DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE**

A sociedade iniciou suas atividades no dia 15 de maio de 2007, e o prazo é por tempo indeterminado. (art. 997,11, cc/2002)

**CLÁUSULA QUARTA - DO CAPITAL SOCIAL**

O Capital social é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão) quotas no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado em moeda legal e corrente do país e lucros acumulados, distribuído entre os sócios da seguinte forma: (art. 997,11, cc/2002) (art. 1.035, cc/2002):

SÓCIOS	QTDE QUOTAS	VALOR - R\$	%
Franklin Teixeira Duarte	600.000	600.000,00	60
Elza Teixeira da Cunha	400.000	400.000,00	40
<b>TOTAL</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>100</b>



*Elza*  
*[Handwritten signatures]*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20239864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.jucereg.go.gov.br/> e informe: N° do protocolo 17/000217-9 e o código de segurança YC5b4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/01/2017 08:25:15 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - CUIABÁ, GOIÁS  
**Autenticação Digital**  
 Cód. autenticação: 3801060418113420233-5; Data: 06/04/2018 11:17:18  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS93716-DIOW  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*[Handwritten signatures and scribbles]*

Folha 221  
Processo 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA QUINTA - TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS E RESPONSABILIDADES SOCIAL**

As quotas da sociedade são indivisíveis e não podem ser cedidas, transferidas, vendidas, caucionadas ou alienadas, sem expresse consentimento de ambos os sócios, cabendo em igualdade de condições e preços, o direito de preferência, ao sócio remanescente que queira adquiri-las, no caso de um dos sócios pretender ceder as que possuem.

**Parágrafo Único** - A responsabilidade de cada sócio será limitada ao valor de suas quotas, mas todos responderão pela integralização do capital social na forma do artigo 1.052 no Código Civil.

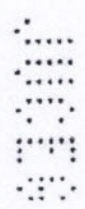
**CLÁUSULA SEXTA - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE**

A sociedade é administrada pelo sócio FRANKLIN TEIXEIRA DUARTE, sendo-lhe atribuído o cargo de sócio administrador. Tem todos os poderes de administração e representação da sociedade em seus negócios e fins, praticando todas as alterações de interesse da sociedade, inclusive movimentação de contas bancárias. Uso do nome empresarial vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ao 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. (artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1.064, CC/2002).

**Parágrafo Único** - Todas as transações financeiras e emissão de cheques serão feitas pelo sócio administrador não sendo necessário a assinatura do outro sócio.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DECLARAÇÃO DE DESEMPENDIMENTO DO SÓCIO ADMINISTRADOR**

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



*Paula Nunes Lobo*  
*[Handwritten signatures and initials]*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52.20259864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.jucep.go.gov.br> e informe: Nº do protocolo 17/000217-9 e o código de segurança YC5b4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/01/2017 08:26:15 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato de GOIÁS - Código 07448270  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8.951/96 e Art. 3º Inc. XI da Lei Estadual 6.723/2009, assinado e registrado digitalmente, reprodução fiel do conteúdo do arquivado e conferido: neste ato. O número e validade: DDU 18  
Cód. Autenticação: 38010604181113420233-6; Data: 06/04/2018 11:17:18  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS93716-4L2P  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Bel. Vitória N. Mendes Cariboni - UFAP  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.pb.jus.br>

Fm 222  
Proc 91  
Ano 2018

por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

#### CLÁUSULA OITAVA - DO BALANÇO PATRIMONIAL

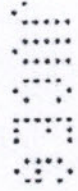
Fica designado o dia 31 de Dezembro de cada ano para a realização do Balanço Geral, dentro das prescrições legais e técnicas, devendo ser promovidas reavaliações, correções, provisões, amortizações e depreciações necessárias e adequadas.

Os resultados apurados serão atribuídos ao suportados pelos quotistas na proporção de suas quotas ou poderão ser levados à Conta de Lucros Acumulados para posterior Aumento de Capital Social, em caso de lucro; ou poderão ser levados à conta de Prejuízos Acumulados, para serem liquidados nos exercícios subsequentes em caso de prejuízo.

O lucro apurado ao término do exercício social, depois de deduzidas a provisão para o imposto de renda e compensados os prejuízos de exercícios anteriores, terá a seguinte destinação:

- a) Poderá ser definido um mínimo, que será distribuído aos sócios na proporção da participação de cada um no capital social.
- b) O que restar após a distribuição, será incorporado ao capital social e/ou destinado à formação de reservas ou mesmo deixado em suspenso (acumulados), segundo o que for deliberado em reunião anual dos sócios ou de comum acordo entre os sócios.

A empresa poderá fechar balanços intermediários durante o exercício social se assim preferir para distribuição de lucros, aumento de capital e o que os sócios em comum acordo por escrito resolverem. (art. 1.065, CC/2002).



*Paula Nunes Lobo*

*Paula Nunes Lobo*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52.20239864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: N° do protocolo 17/000217-9 e o código de segurança YC5b4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/04/2017 08:26:15 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
E TABELIÃO DE NOTAS - Goiás, C.B. de F.C.º  
R. Maranhão, 150 - Centro - Fone: 3222-3000 - CEP: 74.010-010 - Goiânia, GO

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. XI 9º inc I II III 10º inc I II III e 12º da Lei Federal 8.036/90 e Art. 5º Inc. XI do Estat. Fiscal de 1990 e Art. 4º inc. XIII e 11º inc. II do Estat. Org. de 1988 e Resolução do CNJ nº 173/2018 de 09/06/2018, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 38010604191113420233-7; Data: 06/04/2018 11:17:18

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AG993714-W82A;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Prof. Vitoria de Miranda Gonzaga  
TJ/GO

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

07

Fh 223  
Proc 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA NONA - DAS DELIBERAÇÕES**

As deliberações dos sócios serão realizadas na sede social. Dispensar-se-á a reunião quando todos decidirem por escrito sobre as matérias objeto da mesma, na forma do 3º de art. 1.072 do C/C 2002.

**CLÁUSULA DÉCIMA - FILIAIS**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RETIRADA DOS SÓCIOS**

O sócio administrador terá direito a uma retirada mensal a título de "Pró-Labore", para suas despesas particulares, de acordo com a legislação do imposto de renda e previdência social da época, que será lançada na conta de despesas administrativas da sociedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DISSOLUÇÃO, APURAÇÃO DOS HAVERES**

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data de resolução, verificada em balanço especialmente levantado e o seu valor pago aos herdeiros de direito, em 12 (doze) parcelas mensais e sucessivas.

**Parágrafo Único** - O mesmo procedimento será dotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)

*Paula Nunes Lobo*

*[Handwritten signatures and initials]*

Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52.20239864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br> e informe: Nº do protocolo 17/000217-9 e o código de segurança YC5b4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/01/2017 08:26:15 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

Pág 8 de 10

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELionato de Notas - Código CNJ 88.876-0  
Rua 15 de Novembro, 100 - Centro - Goiânia - GO - CEP: 74000-000  
Fone: (61) 3224-1100 - Fax: (61) 3224-1101 - E-mail: contato@cazevedobastos.com.br

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8951/96 e Art. 3º Inc. XI da Lei Federal 8.730/96, sobre os procedimentos digitais de autenticação de registros e atos jurídicos, informo que:  
O documento apresentado e registrado neste ato, O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 38010604181113420233-8; Data: 06/04/2018 11:17:18**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGS93713-G3KF;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Rel. Valor de Verbo Condição: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls. 224  
Proc. 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES FINAIS**

Os casos omissos neste instrumento serão decididos em comum acordo entre os sócios e em consonância à legislação pertinente, aplicável a cada matéria, estabelecendo o foro de Goiânia, Estado de Goiás, renunciando a qualquer outro, seja qual motivo ou circunstância for para dirimir as dúvidas do presente instrumento.

E, por acharem justos e contratados, por si e seus herdeiros de tudo que foi neste instrumento particular, obrigando-se a cumprir o presente, assinaram a mesma em via única.

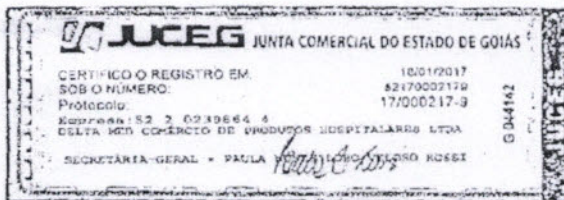
Goiânia, 29 de Dezembro de 2016.

*Franklin Teixeira Duarte*

FRANKLIN TEIXEIRA DUARTE  
(Sócio-Administrador)

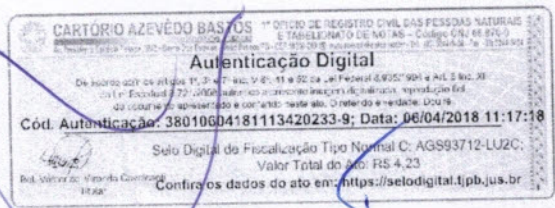
*Elza Teixeira da Cunha*

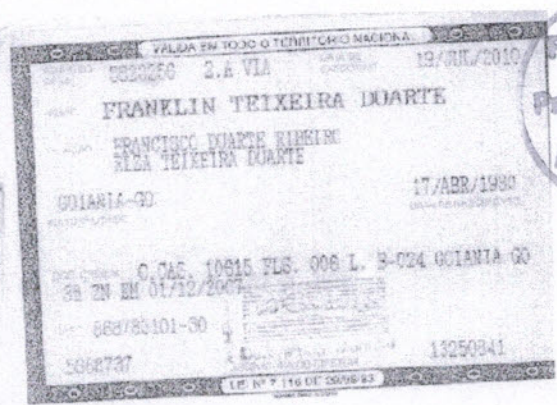
ELZA TEIXEIRA DA CUNHA  
(Sócia)



Certifico que este documento da empresa DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Nire: 52 20239864-4, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº do protocolo 17/000217-9 e o código de segurança YC5b4. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/01/2017 08:26:15 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

Pág 9 de 10



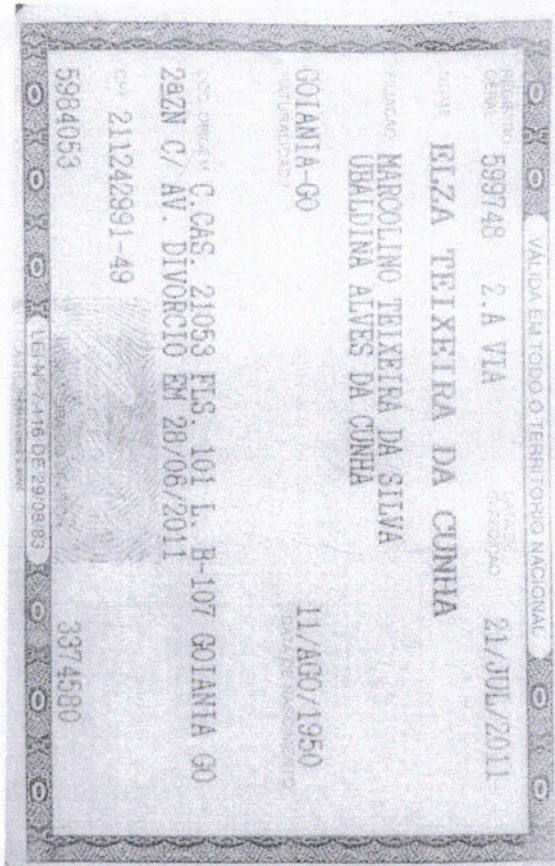


Fls. 226  
Proc. 91  
Ano 2018

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS - Código OAB/GO 876-9  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. 11 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 7º inc. 3º da Lei Estadual 4.720/2008 assinado com a assinatura digital apropriada, registrada no ICP-Brasil.  
Cód. Autenticação: 360106604181113420233-11; Data: 06/04/2018 11:17:18  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-16593710-UXZR;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large signature that appears to be 'Rafael' and other illegible marks.]*

Fls 230  
 Proc 91  
 Ano 2018



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-2  
 Rua do Comércio, 100 - Bairro São Cristóvão - Av. Francisco de Sá, 211 - 13060-000 - São João del-Rei - MG

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 38011906181214110822-1; Data: 19/06/2018 12:26:32**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB47911-00BX;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large signature and the number '15' at the bottom right.]*

Flo 232  
Procº 91  
Ano 2018

PROCURAÇÃO

A empresa Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.835.955/0001-70, situada na Rua Yanomamis esq. com Rua das Bandeiras, nº 351, Quadra 02, Lotes 12/13, Residencial Petropolis, Goiânia – GO, Cepº 74.460-721, representada pelo Sr. Franklin Teixeira Duarte, brasileiro, empresário, casado, portador da cédula de identidade nº 3.823.256 SSP/GO, inscrito no CPF/MF nº 868.783.101-30, na qualidade de Representante Legal, conforme na Sexta Alteração Contratual da Sociedade, nomeia como seu Procurador o **Sr. Marcelo Santana Costa**, brasileiro, solteiro, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 11218274 SSP-MT e CPF nº 899.100.521-72, residente e domiciliado na Rua Benedita Fialho da Costa, nº 33, Centro Sul, Várzea Grande-MT, para o fim específico de representar a empresa referida acima, nas sessões públicas de licitações: Pregão Presencial, Tomada de Preços, Carta Convite, Concorrências e demais procedimentos correlatos, podendo dito Procurador assinar documentos, declarações, apresentar recursos e desistir deles, apresentar propostas de preços escritas e lances verbais, apresentar razões e contra-razões, negociar, firmar compromissos, dar ciência e concordância em negociações, tomar decisões, assinar contratos, receber intimações e notificações, desistir ou não de recursos, substabelecer poderes, podendo o substabelecido agir em conjunto ou isoladamente com o substabelecete, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Validade da procuração: 31 de julho de 2019.

Goiânia, 11 de janeiro de 2019.

**3 CARTÓRIO**  
DE REGISTRO CIVIL  
E TABELIONATO DE NOTAS  
CNPJ 06.874-00  
Selo: 0199181201118094602238  
<https://extrajudicial.tjgo.jus.br>  
Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de  
**DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
LTDA representado por **FRANKLIN TEIXEIRA DUARTE**, por mim devidamente identificada, e por haver sido aposta em minha presença, do que dou fé. \*FIM8W4W7H-149555A-11  
0079 - Goiânia-GO - 11 de janeiro de 2019.  
Em Teste da Verdade  
Hiolanda Oliveira Meirelis - Escrevente

*Franklin Teixeira Duarte*  
Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
CNPJ nº 08.835.955/0001-70  
Sócio/Diretor  
Franklin Teixeira Duarte  
CPF nº 868.783.101-30

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

8-4950  
[sac@deltamedhosp.com.br](mailto:sac@deltamedhosp.com.br)  
[deltamedhosp.com.br](http://deltamedhosp.com.br)  
Rua Yanomamis Esq. c/ Rua das Bandeiras, nº 351,  
Qd. 02 Lts. 12/13/14/15 - Res. Petrópolis, Goiânia/GO

Fm 234  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIDADE

NOME: MARCELO SANTANA COSTA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 05296 CTPS MT

CPF: 899.100.521-72 DATA NASCIMENTO: 14/08/1980

FILIAÇÃO: GONCALO DE CAMPOS COSTA MARIA ALENIR DE A COSTA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: A.B.

N° REGISTRO: 00434654700 VALIDADE: 06/11/2023 1° HABILITAÇÃO: 10/11/1998

OBSERVAÇÕES:

*Marcelo Santana Costa*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: VARZEA GRANDE, MT DATA EMISSÃO: 12/11/2018

MATO GROSSO

VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1752740368

PROIBIDO PLASTIFICAR 1752740368

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.079-9  
 Rua: Presidente Epitácio Paulo, 110 - Bairro São Cristóvão - Fone: (51) 3336-7070 - www.cartorioazvedobastos.br - 91.82.204.988 Fax: (51) 334.9811

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 5º de Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 38011801190852140186-1; Data: 18/01/2019 08:56:05**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA45783-0DTP;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large signature and the number '19' at the bottom right.*

Fls 236  
Proc 91  
Ass 2018

À Prefeitura Municipal de Nobres - MT

Ao Fundo Municipal de Saúde

Pregão Presencial N° 077/2018

Processo de Licitação N° 091/2018

Abertura: 21 de janeiro de 2019 às 08h00min

ANEXO II

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR n° 077/2018, cujo objeto é **registro de preços para futura e eventual contratação de empresa, especializada no fornecimento de medicamentos para pacientes da rede pública de saúde do Município de Nobres-MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses**, para atender aos Postos de Saúde da Família, unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Nobres-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – Anexo I, do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Goiânia, 21 de janeiro de 2019.

*Marcelo Costa*

Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ ° 08.835.955/0001-70

MARCELO SANTANA COSTA

RG n° 11218274 SSP/MT - CPF ° 899.100.521-72

(62) 3998-4950

www.deltamedhosp.com.br

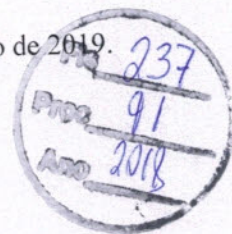
sac@deltamedhosp.com.br

Rua Yanomamis Esq. c/ rua das Bandeiras,  
n° 351 Qd. 02 Lt. 12/13 - Residencial Petrópolis.



**CIENTÍFICA**  
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

Goiânia, 17 de Janeiro de 2019.



À


**Prefeitura Municipal de Nobres**  
**Estado de Mato Grosso**  
**Edital Pregão Presencial SRP N° 77/2018**  
Processo de licitação n° 91/2018  
Menor Preço por Item  
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa, especializada no fornecimento de medicamentos para pacientes da rede pública de saúde do Município de Nobres – MT, por um período de 12 (doze) meses.

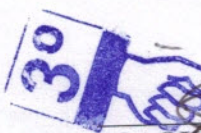
**ANEXO VIII**

**PREGÃO PRESENCIAL SRP N° 77/2018**

**CRENCIAMENTO**

Pela presente, credenciamos o Sr. **FERNANDO HIGINO ARAUJO CALDEIRA**, portador da Carteira de Identidade n° 3729155 DGPC/GO e do CPF n° 811.194.611-20 a participar do **PREGÃO n° 77/2018**, instaurado pela **Prefeitura Municipal de Nobres – MT**, na qualidade de representante da empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA** inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica n° 07.847.837/0001-10, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo representante ora nomeado.

  
*Anderson Rodrigues Silva*  
**ANDERSON RODRIGUES SILVA**  
RG N° 3.596.404 2ª VIA SPTC-GO  
CPF N° 905.113.361-87  
Sócio Proprietário

  
*Joaquim Cordeiro de Lima*  
**JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA**  
RG N° 1978238 DGPC-GO  
CPF N° 533.008.231-53  
Sócio Proprietário

*30*  
Tabelionato de Notas  
Tabelionato de Notas da Silva

Tabelionato de Notas Goiânia - Goiás  
Fone: (62) 3278-1338 / 3278-1096

Ana Maria Longo - Tabeliã

Reconheço por VERDADEIRO a(s) firma(s) de  
**JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA, ANDERSON RODRIGUES SILVA** que  
assinam pela **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**...  
pessoa(s) devidamente identificada(s) e por haver sido aposta(s) em minha  
presença, do que dou fé. Goiânia, 18 de Janeiro de 2019.

Em Testemunho da verdade  
**THAYNARA CRISTINA DA SILVA**

Selo Eletrônico n° 02031811301235094603134 a  
02031811301235094603135

Consulte em: <http://extrajudicial.tbn.go.gov.br>

**FONE: (62) 3088-9700 / FAX: (62) 3088-9706**

Av. "B" Qd. 25 Lt. 04 n° 293 - Jardim Santo Antônio - CEP 74853-030 - Goiânia-GO.

e-mail: [cientifica@brturbo.com.br](mailto:cientifica@brturbo.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10

INSC. EST.: 10.399.060-7

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 08.878-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 146 - Bairro São Estevão - 75000-000 - Goiânia - GO - Fone: (61) 3441-0000

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 66531109181127470714-1; Data: 11/09/2018 11:32:26**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. A. 0115799-6/PPA  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

238  
 91  
 2018

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL  
 CAMBÉIAS NACIONAIS DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1678796121

NOME  
**FERNANDO HIGINO DE ARAUJO CALDEIRA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
**3729155 SSP GO**

CPF DATA NASCIMENTO  
**811.194.611-20 29/06/1977**

FILIAÇÃO  
**MOACIR DE ABREU CALDEIRA  
 SELMA DE ARAUJO**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
   **AC**

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
**01785899422 27/07/2023 13/12/1997**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO TITULAR

LOCAL DATA EMISSÃO  
**CUIABA, MT 24/07/2018**

ASSINATURA DO EMISSOR  
**16005406476  
 MT635801825**

MATO GROSSO

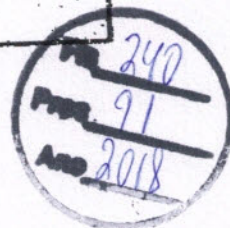
DENATRAN - EXCETRAN

Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large stylized signature and several smaller marks.

**NONA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE UMA  
SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA.**

**CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**

Registrada na JUCEG sob o nº 52.2.0227723-5  
CNPJ/MF sob o nº 07.847.837/0001-10



**EMENTA: NONA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

- A - CRIAÇÃO DE FILIAL**
- B - CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

**JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA,**

brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 07/09/1970, natural de Goiânia - GO, filho de Domingos Cordeiro de Lima e de Terezinha de Jesus Lima, portador da Carteira de Identidade nº 1.978.238, expedida pela DGPC-GO, e C.P.F. nº 533.008.231-53, residente e domiciliado à Rua 1, Qd. 1, Lt. 12, Vila Morais, Goiânia-GO, CEP: 74620-375;

**ANDERSON RODRIGUES SILVA,**

brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 24/05/1978, natural de Goiânia-GO, filho de Ozair Batista da Silva e de Maria Lucia Rodrigues da Costa, portador da Carteira de Identidade de nº 3.596.404 / 2ª via, expedida pela SPTC/GO, e C.P.F.: 905.113.361-87, residente e domiciliado à Avenida das Esmeraldas, Qd. 54, Lt. 02, Recanto das Minas Gerais, Goiânia-GO, CEP: 74785-132;

**RODOLPHO RODRIGUES RAIMUNDO,**

brasileiro, solteiro, empresário, natural de Goiânia-GO, nascido em 18/06/1985, filho de Jorge Batista Raimundo e de Maria José Rodrigues, portador da Carteira de Identidade de nº 4.512.152, expedida pela DGPC/GO, e C.P.F.: 008.644.451-48, Residente e domiciliado à Rua Guanabara, Qd. O, Lt. 07, Jardim Bela Vista, Goiânia-GO, CEP: 74863-010;

**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA,**

brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, Empresário, nascido em 30/06/1965, natural de Luziânia - GO, filho de Josino Pereira Primo e de Rita Pereira de Castro, Portador da Carteira de Identidade de nº 1.499.408, expedida pela SSP-GO, e C.P.F.: 383.337.831-04, residente e domiciliado à Rua Juscelino Fonseca Ribeiro, Qd. 1, Lt. 13, Bairro Santo Hilário II, Goiânia - GO, CEP: 74780-825.

**JORGE BATISTA RAIMUNDO**

brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na cidade de Goiânia-GO, na Rua Leran, Qd. 04, Lt. 07/08, Apto. 03, Bl. 2B, Parque Acalanto, CEP: 74860-170, natural de Goiânia -GO, aos 20/10/1981, filho de Antônio Raimundo e Sebastiana Raimunda de Oliveira, portador da cédula de identidade nº 1.404.570, expedida pela SSP/GO e CPF: 300.268.061-34.



Rua 6, nº 106, Qd E-2, Lt.19, Setor Leste Universitário, Goiânia-GO, Fone: (62) 3261-5320 / 3093-5749  
E-mail: [ats@atacontabilidadegyn.com.br](mailto:ats@atacontabilidadegyn.com.br) | Site: [www.atacontabilidadegyn.com.br](http://www.atacontabilidadegyn.com.br)

Certifico que este documento da empresa CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, Nire: 52 20227723-5, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº do protocolo 15/072156-0 e o código de segurança oxM9P. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/06/2015 11:26:19 por Paula Nunes Lobo - S



Únicos sócios componentes da sociedade que gira sob a denominação social de **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, com sede e foro na Avenida B, nº 293, Qd. 25, Lt. 04, Jardim Santo Antônio, Goiânia - GO, CEP: 74853-030, tendo como título do estabelecimento **CIENTÍFICA HOSPITALAR**, com Contrato Social devidamente registrado e arquivado na JUCEG sob o nº 52.2.0227723-5, por despacho na sessão do dia 14/02/2006 e última alteração registrada e arquivada na JUCEG sob o nº 52110775759, por despacho na sessão do dia 13/05/2011 e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.847.837/0001-10.

Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, constituem entre si a **NONA ALTERAÇÃO CONTRATUAL** desta referida **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, a qual reger-se-á pelas cláusulas que adiante seguem:

**Cláusula Primeira**

A partir deste ato, por força deste instrumento particular de alteração, os sócios resolvem abrir uma **Filial** situada na cidade de **Aparecida de Goiânia-GO**, na **Av. Anápolis, s/n, Quadra 29-A, Lote 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360**, com a atividade de: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR CORRELATOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ÓPTICOS LABORATORIAL ODONTOLÓGICO, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE USO VETERINÁRIO, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA, ARTIGOS MÉDICOS CIRÚRGICOS, CIENTÍFICOS E ORTOPÉDICOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, NUTRIMENTO, SANEANTES, INSUMOS RADIOLÓGICOS, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, ÁGUA MINERAL, MATERIAL DE LIMPEZA, PRODUTOS QUÍMICOS, EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, MÓVEIS HOSPITALARES E PARA ESCRITÓRIOS EM GERAL, AR CONDICIONADO, ELETROELETRÔNICOS, TECIDOS, CALÇADOS, UNIFORMES, EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA, PRÓTESES, APARELHOS AUDITIVOS, VEÍCULOS PARA USO ESPECÍFICO**. Com o início das atividades em **08/04/2015 (08 de Abril de 2015)** utilizando-se do mesmo capital da matriz, com a denominação nome de fantasia: **CIENTÍFICA HOSPITALAR CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO**.

**Cláusula Quinta**

O início da presente Alteração Contratual será a partir de **08/04/2015 (08 de Abril de 2015)**.

**Cláusula Sexta**

Os sócios resolvem de comum acordo, **CONSOLIDAR** o Contrato Social, o qual passará a vigorar com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE UMA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

**CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**

Registrada na JUCEG sob o nº **52.2.0227723-5**  
CNPJ/MF sob o nº **07.847.837/0001-10**



Rua 6, nº 106, Qd E-2, Lt.19, Setor Leste Universitário, Goiânia-GO, Fone: (62) 3261-6320 / 3093-6749  
E-mail: [ats@atscontabilidadegqv.com.br](mailto:ats@atscontabilidadegqv.com.br) | Site: [www.atscontabilidadegqv.com.br](http://www.atscontabilidadegqv.com.br)

Certifico que este documento da empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, Nire: **52.20227723-5** foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº **52.20227723-5**.  
cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/06/2015 11:26:19 por Paula Nunes Lobo - S

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
Cód. Autenticação: **66530910180913530602-2**; Data: **09/10/2018 09:20:01**  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: **AHO74648-9XSE**;  
Valor Total do Ato: **R\$ 4,23**  
Bel. Valber de Miranda Cavalcante Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

A sociedade gira sob a denominação social de **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, com sede e foro na Avenida B, nº 293, Qd. 25, Lt. 04, Jardim Santo Antônio, Goiânia - GO, CEP: 74853-030, tendo como título do estabelecimento **CIENTÍFICA HOSPITALAR**, cujo início das atividades se deu em 06 de Fevereiro de 2006 (06/02/2006), com prazo de duração por tempo indeterminado, porém podendo-a, ser dissolvida a toda a época, desde que proponha um dos sócios, em comum acordo e com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

**Cláusula Primeira**

O endereço da sede é: **AVENIDA B, Nº 293, QD. 25, LT. 04, JARDIM SANTO ANTÔNIO, GOIÂNIA - GO, CEP: 74853-030.**

**Cláusula Segunda**

A sociedade tem por Objetivo Social: **Comércio atacadista de medicamentos e produtos farmacêuticos, materiais de consumo hospitalar correlatos, equipamentos hospitalares ópticos laboratorial odontológico, medicamentos e equipamentos de uso veterinário, cosméticos, produtos de higiene e beleza, artigos médicos cirúrgicos, científicos e ortopédicos, produtos e equipamentos para laboratórios, produtos dietéticos, nutrimento, saneantes, insumos radiológicos, gêneros alimentícios, água mineral, material de limpeza, produtos químicos, equipamentos de informática, móveis hospitalares e para escritórios em geral, ar condicionado, eletro-eletrônicos, tecidos, calçados, uniformes, equipamentos de segurança, próteses, aparelhos auditivos, veículos para uso específico importação e exportação, representações, consultorias e prestação de serviços, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares.**

**Cláusula Terceira**

O Capital Social da sociedade é de **R\$ 1.200.000,00 (Um Milhão e Duzentos Mil Reais)**, divididos em **1.200.000 (Um Milhão e Duzentos Mil)** quotas no valor nominal de **R\$ 1,00 (Um Real)** cada uma, assim distribuídas:

Sócios	Nº de quotas	Participação	Valor em R\$
<b>JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA.....c/</b>	<b>360.000 (qts)</b>	<b>= 30%</b>	<b>R\$ 360.000,00</b>
<b>JORGE BATISTA RAIMUNDO.....c/</b>	<b>360.000 (qts)</b>	<b>= 30%</b>	<b>R\$ 360.000,00</b>
<b>ANDERSON RODRIGUES SILVA.....c/</b>	<b>360.000 (qts)</b>	<b>= 30%</b>	<b>R\$ 360.000,00</b>
<b>RODOLPHO RODRIGUES RAIMUNDO....c/</b>	<b>60.000 (qts)</b>	<b>= 5%</b>	<b>R\$ 60.000,00</b>
<b>SIDNEY DE CASTRO PEREIRA.....c/</b>	<b>60.000 (qts)</b>	<b>= 5%</b>	<b>R\$ 60.000,00</b>
<b>TOTAL.....c/</b>	<b>1.200.000 (qts)</b>	<b>= 100%</b>	<b>R\$ 1.200.000,00</b>

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - O Capital Social está totalmente integralizado em Moeda Corrente do País e Lucros Acumulados.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - As quotas do Capital Social não podem ser utilizadas pelos sócios para garantia de suas obrigações perante terceiros, sendo vedada a sua oneração.



Rua 6, nº 106, Qd E-2, Lt.19, Setor Leste Universitário, Goiânia-GO, Fone: (62) 3261-6320 / 3093-5749  
E-mail: [ato@atscontabilidadegyn.com.br](mailto:ato@atscontabilidadegyn.com.br) | Site: [www.atscontabilidadegyn.com.br](http://www.atscontabilidadegyn.com.br)

Certifico que este documento da empresa CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, Nire: 52.20227723-5 foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº de Arquivo: 5220227723-5  
cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/06/2015 11:26:19 por Paula Nunes Lobo - S

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-3

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, fe.

Cod. Autenticação: 66530910180913530602-3; Data: 09/10/2018 09:20:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH074647-GLWJ:  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

#### Cláusula Quarta

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As reuniões dos sócios são realizadas na sede social, dispensar-se-á a reunião quando todos decidirem por escrito sobre as matérias objeto da mesma, na forma do § 3º do Artigo 1072 do Código Civil.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – A reunião ordinária (anual) dos sócios é no dia 30 de Abril, às 14h00min do ano subsequente, para tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o Balanço Patrimonial e de resultado econômico, dispensada a convocação formal, salvo se houverem outros assuntos a serem incluídos na ordem do dia e / ou mudança do local, data, ou horário, devidamente justificada, quando, então, observar-se-ão, as disposições sobre as reuniões extraordinárias, no que couber.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – As reuniões dos sócios são instaladas, presididas e secretariadas segundo o que dispõe o Art.1074, e seus §§ e o Art.1075, podendo ser convocado um empregado da sociedade para secretariar os trabalhos; quanto a Ata, lavrada no livro próprio, observar-se-á o disposto nos §§ 1º ao 3º do Art.1075 do Código Civil.

**PARÁGRAFO QUARTO** – As deliberações sociais sobre as matérias legais ou contratuais são tomadas segundo estabelecido pelo Código Civil.

#### Cláusula Quinta

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do Art. 1052 do Código Civil/2002.

#### Cláusula Sexta

As quotas do Capital Social são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas sem o consentimento expresso dos sócios, cabendo em igualdade de condições o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las.

#### Cláusula Sétima

A Administração da sociedade e o uso do nome comercial são exercidos pelos sócios majoritários em conjunto de dois ou mais sócios, que representarão a sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, tendo amplos e totais poderes para gerir os negócios da mesma, não podendo assinar isoladamente pela empresa, e sendo vedado o uso do nome comercial em assuntos alheios aos interesses da sociedade.

**Parágrafo Único:** para negócios que importem na aquisição ou alienação de bens do Patrimônio social, tais como financiamentos, fianças endossos é indispensável à assinatura de todos os sócios.

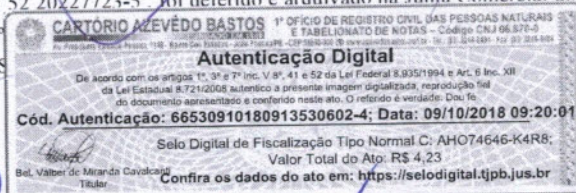
#### Cláusula Oitava

A sociedade possui uma **Filial** situada na cidade de **Aparecida de Goiânia-GO**, na **Av. Anápolis, s/n, Quadra 29-A, Lote 06, Vila Brasília, CEP: 74911-360**, com a atividade de: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MATERIAIS DE CONSUMO**



Rua 6, n° 106, Qd E-2, Lt.19, Setor Leste Universitário, Goiânia-GO, Fone: (62) 3261-5320 / 3093-6749  
E-mail: [ats@atscontabilidadegqv.com.br](mailto:ats@atscontabilidadegqv.com.br) | Site: [www.atscontabilidadegqv.com.br](http://www.atscontabilidadegqv.com.br)

Certifico que este documento da empresa CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, Nire: 52.20227723-5, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº 11863154. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/06/2015 11:26:19 por Paula Nunes Lobo - S



HOSPITALAR CORRELATOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ÓPTICOS LABORATORIAL ODONTOLÓGICO, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE USO VETERINÁRIO, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA, ARTIGOS MÉDICOS CIRÚRGICOS, CIENTÍFICOS E ORTOPÉDICOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, NUTRIMENTO, SANEANTES, INSUMOS RADIOLÓGICOS, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, ÁGUA MINERAL, MATERIAL DE LIMPEZA, PRODUTOS QUÍMICOS, EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, MÓVEIS HOSPITALARES E PARA ESCRITÓRIOS EM GERAL, AR CONDICIONADO, ELETROELETRÔNICOS, TECIDOS, CALÇADOS, UNIFORMES, EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA, PRÓTESES, APARELHOS AUDITIVOS, VEÍCULOS PARA USO ESPECÍFICO. Com o início das atividades em 08/04/2015 (08 de Abril de 2015) utilizando-se do mesmo capital da matriz, com a denominação nome de fantasia: **CIENTÍFICA HOSPITALAR - CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO.**

244  
91  
2018

**Cláusula Nona**

Anualmente a 31 de Dezembro é levantado o balanço geral do ATIVO E PASSIVO, bem como a demonstração de resultados do exercício, o crédito verificado, se positivo, será levantado para a conta de lucros acumulados para futuros aumentos do Capital Social e se negativo, para prejuízo a amortizar, conforme Legislação do Imposto de Renda em vigor.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e, se for o caso, designará administradores, nos termos dos Artigos 1071, 1072 e 1078 do C/2002.

**Cláusula Décima**

A morte ou retirada de qualquer um dos sócios, não acarretará na dissolução da sociedade, que continuará a existir com os outros sócios. Na hipótese de falecimento de qualquer um dos sócios, os herdeiros do sócio falecido, de comum acordo, exercerão direito a cota. Entretanto, não havendo interesse dos sócios restantes da sociedade, os sócios remanescentes pagarão aos herdeiros do sócio falecido a sua cota capital e as partes dos lucros líquidos que deverão ser apurados em balanço social na data do evento.

**Cláusula Décima Primeira**

Os sócios no exercício da Administração e de cargos na sociedade têm direitos à retirada mensal de título de PRÓ-LABORE, que é fixado de comum acordo, respeitando a legislação vigente.

**Cláusula Décima Segunda**

Os administradores declaram sob as penas da lei que não estão inclusos em nenhum dos crimes previstos em lei, que os impeçam de exercer atividades mercantis.

**Cláusula Décima Terceira**

Os casos omissos ao presente instrumento são resolvidos pela Legislação em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento em 1(uma) via de igual forma e teor, que será assinada pelos sócios contratantes.



Rua 6, nº 106, Qd E-2, Lt.19, Setor Leste Universitário, Goiânia-GO, Fone: (62) 3261-5320 / 3093-5749  
E-mail: [ats@atscontabilidadegyn.com.br](mailto:ats@atscontabilidadegyn.com.br) | Site: [www.atscontabilidadegyn.com.br](http://www.atscontabilidadegyn.com.br)

Certifico que este documento da empresa CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, Nire: 52 20227723-5, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº 52 20227723-5. Cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/06/2015 11:26:19 por Paula Nunes Lobo - S

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.876-3

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 66530910180913530602-5; Data: 09/10/2018 09:20:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO74645-JQIS; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**PARÁGRAFO ÚNICO:**

Fica eleito o foro da cidade de Goiânia-GO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Goiânia-GO, 08 de Abril de 2015.

**JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA**  
C.P.F.: 533.008.231-53

**RODOLFO RODRIGUES RAIMUNDO**  
C.P.F.: 008.644.451-48

**JORGÉ BATISTA RAIMUNDO**  
C.P.F.: 300.268.061-34

**ANDERSON RODRIGUES SILVA**  
C.P.F.: 905.113.361-87

**SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**  
C.P.F.: 383.337.831-04

245  
Pág 91  
Ano 2018

30 Tabelionato de Notas Goiânia - Goiás  
Fone: (62) 3223 2471  
Ana Maria Longo - Tabeliã  
Reconheço por VERDADEIRO a(s) firma(s) de  
JORGÉ BATISTA RAIMUNDO  
pessoa(s) devidamente identificada(s) e autografada(s) em minha presença, do que dou fé. Goiânia, 29 de Maio de 2015.  
Em Testemunho da Verdade  
JHELEN LOPES DE SOUZA  
Selo Eletrônico nº 02031505121615094603290  
Consulte em "http://extrajudicial.tjpb.jus.br/selo"

30 Tabelionato de Notas Goiânia - Goiás  
Fone: (62) 3223 2471  
Ana Maria Longo - Tabeliã  
Reconheço por VERDADEIRO a(s) firma(s) de  
SIDNEY DE CASTRO PEREIRA  
pessoa(s) devidamente identificada(s) e autografada(s) em minha presença, do que dou fé. Goiânia, 29 de Maio de 2015.  
Em Testemunho da Verdade  
JHELEN LOPES DE SOUZA  
Selo Eletrônico nº 02031505121615094603292  
Consulte em "http://extrajudicial.tjpb.jus.br/selo"

30 Tabelionato de Notas Goiânia - Goiás  
Fone: (62) 3223 2471  
Ana Maria Longo - Tabeliã  
Reconheço por VERDADEIRO a(s) firma(s) de  
ANDERSON RODRIGUES SILVA  
JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA  
pessoa(s) devidamente identificada(s) e autografada(s) em minha presença, do que dou fé. Goiânia, 29 de Maio de 2015.  
Em Testemunho da Verdade  
JHELEN LOPES DE SOUZA  
Selo Eletrônico nº 02031505121615094603290  
Consulte em "http://extrajudicial.tjpb.jus.br/selo"

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 02/06/2015  
SOB O NÚMERO: 52150721560  
Protocolo: 15/072156-0  
Empresa: 52 2 0227723-5  
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA  
SECRETARIA-GERAL: PAULA NUNES LOBO ROSSI

JUCEG JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 02/06/2015  
SOB O NÚMERO: 52800710783  
Protocolo: 15/072156-0  
Empresa: 52 2 0227723-5  
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA  
SECRETARIA-GERAL: PAULA NUNES LOBO ROSSI



Rua 6, nº 106, Qd E-2, Lt.19, Setor Leste Universitário, Goiânia-GO, Fone: (62) 3261-6320 / 3093-6749  
E-mail: [ats@atscontabilidadegyn.com.br](mailto:ats@atscontabilidadegyn.com.br) | Site: [www.atscontabilidadegyn.com.br](http://www.atscontabilidadegyn.com.br)

Certifico que este documento da empresa CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, Nire: 52 20227723-5, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº de Protocolo: 15/072156-0. A cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/06/2015 11:26:19 por Paula Nunes Lobo - S

CARTORIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.376-0  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 31º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
Cód. Autenticação: 66530910180913530602-6; Data: 09/10/2018 09:20:01  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO74644-209K; Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Bel. Valter de Miranda Cavalcante Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fo 247  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

GOIÁS

NOME: ANDERSON RODRIGUES SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 3596404 SPTGO GO

CPF: 905.113.361-87 DATA NASCIMENTO: 24/05/1978

FILIAÇÃO: OZAIR BATISTA DA SILVA  
 MARIA LUCIA RODRIGUES DA COSTA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 01782463120 VALIDADE: 02/10/2020 1ª HABILITACAO: 11/05/2001

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador: Anderson Rodrigues Silva

LOCAL: GOIANIA, GO DATA EMISSAO: 27/10/2017

Assinatura do Emissor: Daniel Xavier 76460443663  
 00125436661

GOIÁS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1526367096

PROIBIDO PLÁSTIFICAR 1526367096

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0  
 Rua Espírito Santo, 116 - Bairro São Braz - Zon. Progressiva - CEP 74030-901 - Goiânia - GO - Tel: (61) 3444-0000 - Fax: (61) 3444-0001

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.337/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 juntados a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 66531012181623360993-1; Data: 10/12/2018 16:24:25**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW21276-4LID;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valer de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

No 248  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: JOAQUIM CORDEIRO DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 1978238 DGPC GO

CPF: 533.008.231-53 DATA NASCIMENTO: 07/09/1970

FILIAÇÃO: DOMINGOS CORDEIRO DE LIMA, TEREZINHA DE JESUS, LIMA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAR: A.B

Nº REGISTRO: 01079696818 VALIDADE: 11/12/2020 1ª HABILITAÇÃO: 15/10/1990

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *Joaquim* DATA EMISSÃO: 16/12/2015

LOCAL: GOIANIA, GO

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* 08583110816 60113008040

DETRAN GO (GOIÁS)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1213388780

PROIBIDO PLASTIFICAR 1213388780

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.879-0  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Bairro São Antônio - 74111-900 - Goiânia - GO - Tel: (61) 3246-4000

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou Fé.

**Cód. Autenticação: 66531012181623360993-2; Data: 10/12/2018 16:24:25**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW21275-FPP6; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti *[Assinatura]* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls 249  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: JORGE BATISTA RAIMUNDO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 1404570 SESP GO

CPF: 300.268.061-34 DATA NASCIMENTO: 20/10/1961

FILIAÇÃO: ANTONIO RAIMUNDO  
 SEBASTIANA RAIMUNDA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: A3

Nº REGISTRO: 02069950931 VALIDADE: 10/10/2021 1ª HABILITAÇÃO: 13/02/1987

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *Jorge Batista Raimundo*

LOCAL: GOIANIA, GO DATA EMISSÃO: 18/10/2016

ASSINATURA DO EMISSOR: *Daniel Xavier* 09106388484  
 GO118154273

DETRAN GO (GOÍAS)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1337469459

PROIBIDO PLASTIFICAR 1337469459

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large 'S' and 'D'.*

**CARTORIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-8  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1146 - Bairro Dom Estácio - 74060-000 - Goiânia, GO  
 CNJ 1870-808 @ www.cartorioazvedobastos.com.br - Tel. 51. 3024.0404 - Fax: 51. 3024.0404

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, suscitado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 66531012181623360993-3; Data: 10/12/2018 16:24:25**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW21274-LG1H;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Wilber de Miranda Cavalari  
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

FR 250  
 PRO 91  
 ATO 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
 RODOLFO RODRIGUES RAIMUNDO

EXC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
 4512152 DGPC GO

CPF 008.644.451-48 DATA NASCIMENTO 18/06/1986

FILIAÇÃO  
 JORGE BATISTA RAIMUNDO  
 MARIA JOSE RODRIGUES

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO 03421929300 VALIDADE 16/06/2019 1ª HABILITAÇÃO 08/11/2004

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL GOIANIA, GO DATA EMISSÃO 26/06/2014

ASSINATURA DO EMISSOR

38398530484  
 GO103012788

DETRAN GO (GOIAS)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 945198165  
 PROIBIDO PLASTIFICAR 945198165

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ DE 170-9  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1133 - Bairro São Estevão - Joo Pessoa/PB - CEP 51000-000 - PB - www.cartorioazvedobastos.pb.gov.br

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 66531012181623360993-4; Data: 10/12/2018 16:24:25**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW21273-4QKJ  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Bol. Valter de Miranda Cavalcanti Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

Fls. 251  
 Proc. 91  
 Ano 2018

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

GOIÁS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1580168949

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1580168949

Nome: **SIDNEY DE CASTRO PEREIRA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
 99372 MT GO

CPF: **383.337.831-04** DATA NASCIMENTO: **30/06/1965**

FILIAÇÃO  
**JOSINO PEREIRA PRIMO**  
**RITA PEREIRA DE CASTRO**

PERMISSÃO: **1** ACC: **1** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **02575003589** VALIDADE: **17/01/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **06/07/1992**

OBSERVAÇÕES  
 A

Assinatura do Portador: *Sidney de Castro Pereira*

LOCAL: **GOIANIA, GO** DATA EMISSÃO: **18/01/2018**

Assinatura do Emissor: *Daniel Xavier* 55933476516  
 GOIÁS GO127270620

SECRETARIA DE TRANSPORTES

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
 Rua Francisco Estevão Pereira, 498 - Bairro São Antônio - Zonas Principais - CEP 74030-000 - Goiânia - GO - Tel: 301 224.8001 Fax: 301 224.8002

**Autenticação Digital**

De acordo com o artigo 1º, 3º e 7º inc. V Bº, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 66531012181623360993-5; Data: 10/12/2018 16:24:25**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW21272-VLH6;  
 Valor Tojáel do Ato: R\$ 4,23

Bol. Valben de Miranda Cavalcanti  
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



**CIENTÍFICA**

MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

07.847.837/0001-10

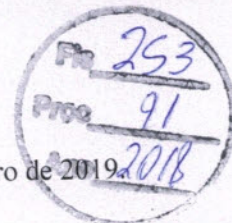
CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

Av. B nº293 Qd.25 Lt.04

Jd. Santo Antônio CEP 74853-030

GOIÂNIA - GO

Goiânia, 17 de Janeiro de 2018



À  
Prefeitura Municipal de Nobres  
Estado de Mato Grosso  
Edital Pregão Presencial SRP N° 77/2018  
Processo de licitação n° 91/2018  
Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa, especializada no fornecimento de medicamentos para pacientes da rede pública de saúde do Município de Nobres – MT, por um período de 12 (doze) meses.

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

A empresa **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA**, com sede Avenida B Qd. 25 Lt. 04 N° 293 Jardim Santo Antônio-Goiânia/GO em inscrita no CNPJ sob n.º 07.847.837/0001-10, Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR n° 77/2018, cujo objeto é o *Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa, especializada no fornecimento de medicamentos para pacientes da rede pública de saúde do Município de Nobres – MT, por um período de 12 (doze) meses.*

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

*Fernando Higinio Araújo Caldeira*

**FERNANDO HIGINO ARAÚJO CALDEIRA**

RG N° 3729155 DGPC/GO

CPF N° 811.194.611-20

Representante Legal

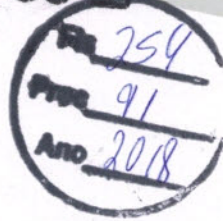
**FONE: (62) 3088-9700 / FAX: (62) 3088-9706**

Av. "B" Qd. 25 Lt. 04 n° 293 - Jardim Santo Antônio - CEP 74853-030 - Goiânia-GO.

e-mail: [cientifica@brturbo.com.br](mailto:cientifica@brturbo.com.br)

CNPJ: 07.847.837/0001-10

INSC. EST.: 10.399.060-7



# SUPERMÉDICA<sup>®</sup>

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

## CREDENCIAMENTO

Goiânia-GO, 16 de janeiro de 2019.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES – MT.  
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 91/2018  
TIPO MENOR PREÇO ITEM  
ABERTURA: 21/01/2019 ÀS 08H00MIN.

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PARA ATENDER AOS POSTOS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO PREVENTIVO DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOBRES-MT, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I, DO EDITAL.

06.065.614/0001-38  
SUPERMÉDICA DIST. HOSPITALAR EIRELI  
Rua C - 159 n° 674 Qd. 297 Lt. 20  
Jardim América  
CEP:74.255-140  
**GOIÂNIA - GO**

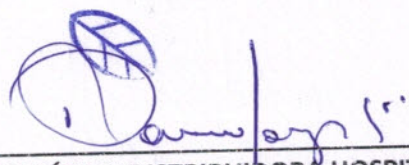
Vol 256  
Proc 91  
Ano 2018

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES – MT.  
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 91/2018  
TIPO MENOR PREÇO ITEM

**ANEXO VIII  
CREDENCIAMENTO**

Pela presente, credenciamos o Sr. **CARLOS ALBERTO RODRIGUES JUNIOR**, brasileiro, casado, representante comercial, portador da cédula de Identidade nº 08614334, órgão expedidor SSP-MT, inscrita no CPF sob o nº 651.120.671-87, residente e domiciliado na Rua Fenellon Muller, nº 173, Bairro: Dom Aquino, CEP 78.000.00, Cidade: Cuiabá – MT, a participar do **PREGÃO nº 77/2018**, instaurado pela Prefeitura Municipal de Nobres – MT, na qualidade de representante da empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº 06.065.614/0001-38 e inscrição estadual nº 10.603.975-0, sediada na Rua C – 159, Nº 674, Quadra 297, Lote 19/20, CEP: 74.255-140 - Jardim América – Goiânia – GO, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

Goiânia-GO, 16 de janeiro de 2019.

  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI  
AGNALDO DO CARMO CHAGAS  
Representante Legal  
RG nº 3628359 DGPC/GO  
CPF nº 895.030.901-72

**CARTÓRIO ÍNDIO ARTIAGA**  
Tabelionato de Notas

Reconheço por **SEMELHANÇA** a(s) assinatura(s) de  
**AGNALDO DO CARMO CHAGAS QUE ASSINA POR SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**

posto que analoga a(s) constante(s) de nosso arquivo.  
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

Selo Digital nº: **02041811281606084601482**  
Digi fé. Em Testemunho da Verdade.  
Goiânia-GO, 16 de Janeiro de 2019  
**ROBSON FERREIRA RAMOS - ESCRIVENTE**

AA0954002



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES – MT.  
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 91/2018  
TIPO MENOR PREÇO ITEM

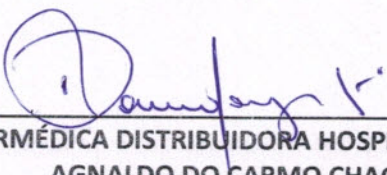
**ANEXO II  
DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO**

A empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ nº 06.065.614/0001-38 e inscrição estadual nº 10.603.975-0, sediada na Rua C – 159, Nº 674, Quadra 297, Lote 19/20, CEP: 74.255-140 - Jardim América – Goiânia – GO, através do nosso representante legal infra-assinado;

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o **Pregão Presencial SRP nº 77/2018**, cujo objeto é **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT**, Por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – Anexo I, do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Goiânia-GO, 16 de janeiro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**  
**AGNALDO DO CARMO CHAGAS**  
Representante Legal  
RG nº 3628359 DGPC/GO  
CPF nº 895.030.901-72

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:**

Empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ nº 06.065.614/0001-38 e Inscrição Estadual sob nº 10.603.975-0, com sede na Rua C-159, Nº 674, Complemento: QD. 297, Lote 19/20, Jardim América, CEP: 74.255-140, Goiânia – Goiás, neste ato representado pelo seu administrador o Sr. **AGNALDO DO CARMO CHAGAS**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 3628359 DGPC/GO e CPF sob nº 895.030.901-72, por este instrumento nomeia como seu procurador (a), o portador desta:

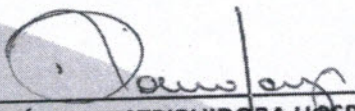
**OUTORGADO:**

**CARLOS ALBERTO RODRIGUES JUNIOR**, Brasileiro, Casado, Representante Comercial, portador da cédula de Identidade nº 08614334, órgão expedidor SSP-MT, inscrita no CPF sob o nº 651.120.671-87, residente e domiciliado na Rua Fenellon Muller, nº 173, Bairro: Dom Aquino, CEP 78.000.00, Cidade: Cuiabá - MT.

Para o fim de representar a empresa outorgante em licitações, concorrências públicas ou particulares, sujeitas a qualquer condição ou modalidade, convites, pregão eletrônico, pregão presencial, tomada de preços e assembleias gerais, formalizar processos em habilitações, requerer, acompanhar, discordar dos resultados, lançar protestos, interpor recursos, efetivar cadastramento da firma como fornecedora de entidades públicas ou particulares, assinar contratos administrativos, seja em virtude de licitações ou de vendas sem licitações, dar lances, formalizar processos, habilitar, requerer e assinar todos e quaisquer documentos necessários, efetuar cobranças, levar títulos a protesto, apresentar Representação junto ao Ministério Público, concordar, discordar, transigir, desistir, prestar declarações, produzir provas, alegar razões, representar perante repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias e entidades particulares; assinar documentos, assinar proposta de preços, apresentar Propostas de preços escritas e oferecer lances por escrito e verbais, negociar, firmar compromissos, solicitar revisão de resultados, dar ciência e concordância em negociações, tomar decisões, assinar cartas, assinar declarações específicas para licitações, assinar Declarações, assinar contratos, atas de sessões licitatórias, atas de registro de preços e aditivos, receber intimações e notificações, apresentar documentos, requerer inscrição e renovação cadastral, requerer certidões e carta de adimplência, apresentar recursos e desistir deles, apresentar razões, contrarrazões e impugnações, podendo **SUBSTABELECE**R, o substabelecido poderá agir em conjunto ou isoladamente com o substabelecido, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, tudo mais que for lícito e necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato, pelo que darei por bom, firme e valioso. **Sendo que a mesma não está autorizada a receber qualquer quantia (R\$) devida a SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI.**

A presente procuração tem validade até 31/12/2019.

Goiânia - GO, 02 de janeiro de 2019.

  
**SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**  
**AGNALDO DO CARMO CHAGAS**  
Diretor  
RG nº 3628359 DGPC/GO  
CPF nº 895.030.901-72

CARTÓRIO JOÃO TEIXEIRA  
Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de  
AGNALDO DO CARMO CHAGAS  
574208 - SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI  
análoga a de meu arquivo Dou Fé  
Goiânia/GO - 02/01/2019 16:30:11 +39  
Nr. Selo Eletrônico - 0201181227149084601194  
Em Testemunho  
André Luiz André Machado  
TABELIONATO  
André Luiz

259  
91  
2018

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-9  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 53015-000 - www.cartoriospb.net.br - Tel: (33) 3341-5454 - Fax: (33) 3341-5454

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 5.005/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 4974231180916140020-1; Data: 23/11/2018 09:17:17**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHS88593-ALHB  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valdir de Miranda Cavalcanti  
 TÁBUA

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO  
 SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE SAUSA

*Carlos Alberto Rodrigues Junior*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROBIBICAO FALSIPICIDIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 0861433-4  
 DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/12/2017 3ª via

NOME: **CARLOS ALBERTO RODRIGUES JUNIOR**

FILIAÇÃO: CARLOS ALBERTO RODRIGUES  
 JUREMA POMPEU RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO: 20/01/1975

CUIABÁ-MT (CC. CRUZEM)

C.CASAM.001174 LIV B5 AUX FIS.175 CUIABÁ-MT

CPF: 651.120.671-87

*Alton Silva Machado*  
 ALTON SILVA MACHADO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/35

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink.*



**3ª ALTERAÇÃO**  
**SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**  
**CNPJ: 06.065.614/0001-38**

**AGNALDO DO CARMO CHAGAS**, brasileiro, divorciado, empresário, nascido no dia 10/08/1979, inscrito no CPF sob o nº 895.030.901-72, e Carteira de Identidade nº 3628359 2ª Via, expedida pela DGPC/GO em 28/04/2006, filho de Arlindo Das Chagas Cassemiro e de Lazara do Carmo Das Chagas, residente e domiciliado a Avenida Independência, Qd. 223, Lt. 01/39, Apto. 1702, BL. B, Condomínio Ilha Bela, Setor Faiçalville, Goiânia - GO, CEP: 74.350-823.

O titular da empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o n.º 06.065.614/0001-38, situada na Rua C-159, Nº 674, QD. 297, LT. 20, Jardim América, Goiânia - GO, CEP: 74.255-140, com seu ato devidamente registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás - JUCEG, sob. o NIRE 52600192345, resolve na melhor forma de direito proceder a alteração de acordo com as cláusulas seguintes:

**Cláusula primeira**

O endereço da sede passa a ser: Rua C-159, Nº 674, QD. 297, LT. 19/20, Jardim América, Goiânia - GO, CEP: 74.255-140.

**Cláusula segunda**

O objeto empresarial passa a ser: Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano inclusive controlados, Produtos de Consumo Laboratoriais, Banco de Sangue e Farmacêuticos de Uso Hospitalar, Insumos Farmacêuticos; Instrumentos, Materiais, Produtos para Saúde e Correlatos em Geral para Uso Médico, Cirúrgicos, Hospitalares e Laboratoriais, Artigos Técnicos-Científicos, Farmacêuticos, Odontólogos, Enfermeiros, Hospitais, Policlínicas, Casas de Saúde, Clínicas Radiológicas, Pronto Socorros, Laboratórios, Banco de Sangue, Máquinas, Aparelhos e Equipamentos para Uso Odonto-Médico-Hospitalares e Laboratoriais; Produtos Odontológicos; Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Rouparia Hospitalar; Medicamentos e Drogas de Uso Veterinário; Próteses e Artigos de Ortopedia; Embalagem;



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2018 14:12 SOB Nº 20180086220.  
PROTOCOLO: 180036220 DE 23/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800225592. NIRE: 52600192345.  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 23/01/2018  
www.portaldopreendedorgoiano.go.gov.br



**SOMA**

Fls 262  
Proc 91  
ano 2018

Roupas e Acessórios para uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Produtos de Higiene, Limpeza e Conservação de Móveis; Saneantes, Aparelhos Eletrônicos tais como: Sistemas Eletrônicos de Segurança, Alarmes, Circuito Fechado de TV e Câmeras de Vídeo; Equipamentos de Informática; Máquinas e equipamentos para Lavanderias; Artigos em geral para Medição, Teste e Controle de Tratamento de Água, Equipamentos de Combate a Incêndios, Comunicação e Sinalização; Complementos, Suplementos e Outros Produtos Alimentícios; Artigos para Agricultura e Agropecuária; Artigos de Escritório e de Papelaria; Móveis e Artigos de Colchoaria; Produtos de Higiene Pessoal; Manutenção e Reparação de Equipamentos Hospitalares; Locação de Equipamentos Médicos Científicos; Transporte Municipal, Intermunicipal e Estadual de medicamentos, Medicamentos de Controle Especial, Correlatos/Produtos para Saúde, Cosméticos, Saneantes e Alimentos; Produtos Alimentícios em Geral; Equipamentos Elétricos de Uso Pessoal e Doméstico; Aparelhos Eletrônicos de Uso Pessoal e Doméstico; Material Elétrico; Materiais de Construção em Geral; Outros Produtos Químicos e Petroquímicos; Mercadorias em Geral, com predominância de Produtos Alimentícios, tais como: Nutrição Infantil, Enteral e Parental; Comércio Varejista de Produtos Alimentícios em Geral ou Especializado em Produtos Alimentícios; Atividade de Profissionais da Nutrição; Atividade de Terapia de Nutrição Enteral e Parental; Depósito de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis; Organização Logística de Transporte.

### Cláusula terceira

Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

### Cláusula quarta

A vista da modificação ocorrida consolida-se o Presente Instrumento que passa a ter a redação dada em sua consolidação.



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2018 14:12 SOB Nº 20180036220.  
PROTOCOLO: 180036220 DE 23/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800225592. NIRE: 52600192345.  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 23/01/2018  
[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)



## CONSOLIDAÇÃO DO ATO

### **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI** **CNPJ: 06.065.614/0001-38**

**AGNALDO DO CARMO CHAGAS**, brasileiro, divorciado, empresário, nascido no dia 10/08/1979, inscrito no CPF sob o nº 895.030.901-72, e Carteira de Identidade nº 3628359 2ª Via, expedida pela DGPC/GO em 28/04/2006, filho de Arlindo Das Chagas Casemiro e de Lazara do Carmo Das Chagas, residente e domiciliado a Avenida Independência, Qd. 223, Lt. 01/39, Apto. 1702, BL. B, Condomínio Ilha Bela, Setor Faiçalville, Goiânia - GO, CEP: 74.350-823.

O titular da empresa **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o n.º 06.065.614/0001-38, situada na Rua C-159, Nº 674, QD. 297, LT. 20, Jardim América, Goiânia - GO, CEP: 74.255-140, com seu ato devidamente registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás - JUCEG, sob. o NIRE 52600192345, resolve na melhor forma de direito proceder a consolidação do ato de acordo com as cláusulas seguintes:

#### **DO NOME EMPRESARIAL**

**Cláusula 1ª.** A empresa girá sob o nome empresarial **SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**.

#### **ENDEREÇO DA SEDE**

**Cláusula 2ª.** A empresa tem sede na Rua C-159, Nº 674, QD. 297, LT. 19/20, Jardim América, Goiânia - GO, CEP: 74.255-140.

#### **CAPITAL**

**Cláusula 3ª.** O capital é de R\$ 700.000,00 (Setecentos Mil Reais), totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do País.

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2018 14:12 SOB Nº 20180036220.  
PROTOCOLO: 180036220 DE 23/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800225592. NIRE: 52600192345.  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 23/01/2018

[www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br)





**SOMA**



## OBJETO

**Cláusula 4ª.** A Matriz tem por objeto: Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano inclusive controlados, Produtos de Consumo Laboratoriais, Banco de Sangue e Farmacêuticos de Uso Hospitalar, Insumos Farmacêuticos; Instrumentos, Materiais, Produtos para Saúde e Correlatos em Geral para Uso Médico, Cirúrgicos, Hospitalares e Laboratoriais, Artigos Técnicos-Científicos, Farmacêuticos, Odontólogos, Enfermeiros, Hospitais, Policlínicas, Casas de Saúde, Clínicas Radiológicas, Pronto Socorros, Laboratórios, Banco de Sangue, Máquinas, Aparelhos e Equipamentos para Uso Odonto-Médico-Hospitalares e Laboratoriais; Produtos Odontológicos; Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Roupas Hospitalar; Medicamentos e Drogas de Uso Veterinário; Próteses e Artigos de Ortopedia; Embalagem; Roupas e Acessórios para uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Produtos de Higiene, Limpeza e Conservação de Móveis; Saneantes, Aparelhos Eletrônicos tais como: Sistemas Eletrônicos de Segurança, Alarmes, Circuito Fechado de TV e Câmeras de Vídeo; Equipamentos de Informática; Máquinas e equipamentos para Lavanderias; Artigos em geral para Medição, Teste e Controle de Tratamento de Água, Equipamentos de Combate a Incêndios, Comunicação e Sinalização; Complementos, Suplementos e Outros Produtos Alimentícios; Artigos para Agricultura e Agropecuária; Artigos de Escritório e de Papelaria; Móveis e Artigos de Colchoaria; Produtos de Higiene Pessoal; Manutenção e Reparação de Equipamentos Hospitalares; Locação de Equipamentos Médicos Científicos; Transporte Municipal, Intermunicipal e Estadual de medicamentos, Medicamentos de Controle Especial, Correlatos/Produtos para Saúde, Cosméticos, Saneantes e Alimentos; Produtos Alimentícios em Geral; Equipamentos Elétricos de Uso Pessoal e Doméstico; Aparelhos Eletrônicos de Uso Pessoal e Doméstico; Material Elétrico; Materiais de Construção em Geral; Outros Produtos Químicos e Petroquímicos; Mercadorias em Geral, com predominância de Produtos Alimentícios, tais como: Nutrição Infantil, Enteral e Parental; Comércio Varejista de Produtos Alimentícios em Geral ou Especializado em Produtos Alimentícios; Atividade de Profissionais da Nutrição; Atividade de Terapia de Nutrição Enteral e Parental; Depósito de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis; Organização Logística de Transporte.

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2018 14:12 SOB Nº 20180036220.  
PROTOCOLO: 180036220 DE 23/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800225592. NIRE: 52600192345.  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 23/01/2018  
[www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação





## PRAZO DE DURAÇÃO

**Cláusula 5ª.** A empresa iniciou suas atividades em 15 de Janeiro de 2004 e seu prazo de duração é indeterminado.

## ADMINISTRAÇÃO

**Cláusula 6ª.** A administração da empresa é exercida por seu titular.

**Parágrafo único.** O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor da titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar imóveis da empresa, sem autorização do titular.

## DECLARAÇÃO DO TITULAR

**Cláusula 7ª.** O Titular declara que não participa de nenhuma outra empresa da modalidade EIRELI.

## DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO PARA O EXERCÍCIO DA ADMINISTRAÇÃO

**Cláusula 8ª:** O titular declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

## ABERTURA, ALTERAÇÃO E EXTINÇÃO DE FILIAIS

**Cláusula 9ª:** A empresa pode, a qualquer tempo, abrir, alterar e extinguir filiais e outros estabelecimentos no País ou fora dele, mediante alteração do ato constitutivo.

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2018 14:12 SOB Nº 20180036220.  
PROTOCOLO: 180036220 DE 23/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800225592. NIRE: 52600192345.  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 23/01/2018  
[www.portaldopreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldopreendedorgoiano.go.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação



**SOMA**



## RETIRADAS

**Cláusula 10ª.** O titular tem direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, o qual será previamente acertado sem a necessidade de alteração.

## BALANÇO E BALANCETES

**Cláusula 11ª.** No dia 31 (trinta e um) de dezembro de cada ano, a titular juntamente com o representante da empresa responsável pela contabilidade, procederão com a elaboração do balanço anual.

**Cláusula 12ª.** Depois de elaborado balanço são contabilizados os lucros e os prejuízos os quais são repassados para o titular da empresa. Caso haja prejuízo o mesmo o suportará.

**Cláusula 13ª.** Os balancetes são elaborados especificamente por empresa e ou profissional de contabilidade devidamente habilitado e registrado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Goiás.

## PREJUÍZOS

**Cláusula 14ª.** Verificados prejuízos nos balancetes mensais, os mesmos serão suportados pela empresa. Contudo, responsabiliza-se o titular de forma ilimitada e solidariamente quando causar prejuízos a terceiros ou a esta, agindo com excesso de mandato, violando o ato ou o disposto em Lei.

## REGISTRO E ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

**Cláusula 15ª.** As alterações serão elaboradas a qualquer tempo, devendo seguir todos os trâmites legais para sua validade. Após serem registradas na Junta Comercial competente, terão validade imediata entre as partes e terceiros.

**Cláusula 16ª.** As despesas com registro de alterações são rateadas pela titular.



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2018 14:12 SOB Nº 20180036220.  
PROTOCOLO: 180036220 DE 23/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800225592. NIRE: 52600192345.  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 23/01/2018  
[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Centro de Negócios - João Pessoa/PB - CEP 51014-000 - www.cartorioab.com.br - Tel: (33) 3214-5861 - Fax: (33) 3214-8412

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V Dº 11 e 52 da Lei Federal 6.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 49742501181002020001-7; Data: 25/01/2018 10:07:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGJ91173-LJLV.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



**DISPOSIÇÕES FINAIS**

Fls. 267  
Proc. 91  
Ato 2018

**Cláusula 17ª.** O exercício financeiro da empresa corresponde ao ano civil

**Cláusula 18ª.** O presente ato passa a vigorar a partir da assinatura do mesmo

**DO FORO**

**Cláusula 19ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente ATO, o titular elege o foro da comarca de Goiânia, no Estado de Goiás, e firma o presente instrumento, para registro e arquivamento na junta comercial do Estado de Goiás.

Goiânia-GO, 12 de Janeiro de 2018.

*Aginaldo do Carmo Chagas*  
AGNALDO DO CARMO CHAGAS

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2018 14:12 SOB Nº 20180036220.  
PROTOCOLO: 180036220 DE 23/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800225592. NIRE: 52600192345.  
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 23/01/2018  
[www.portaldopreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldopreendedorgoiano.go.gov.br)



A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

Fls. 270  
Proc. 91  
Ano 2018

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3628359 2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 09/MAI/2017

NOME AGNALDO DO CARMO CHAGAS

FILIAÇÃO ARLINDO DAS CHAGAS CASSEMIRO LAZARA DO CARMO DAS CHAGAS

GOIAS-GO NATURALIDADE 10/AGO/1979 DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C.CAS. 86821 FLS. 121 L. B435 GOIANIA GO 2 ZN C/AV. DIV. EM 30/08/2016

CPF 895030801-72

7985421 10068430

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

POLÍCIA CIVIL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO P-16

QUÊBRADO INVESTIGADOR

Assinado digitalmente por Agnaldo do Carmo Chagas

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.578-8

Av. Horácio Epitácio Pereira 116 - Bairro São José - CEP 74200-000 - Goiânia - GO - Tel: 3213.5414 - Fax: 3213.5414

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 adotando a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 49741906181341560758-1; Data: 19/06/2018 13:42:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB48198-3FWV; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
**895.030.901-72**

Nome  
**AGNALDO DO CARMO CHAGAS**

Nascimento  
**10/08/1979**



CÓDIGO DE CONTROLE  
 09D7.D9A8.A135.D1AE

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
 às 13:55:00 do dia 27/06/2017 (hora e data de Brasília)  
 dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0  
 Av. Presidente Epitácio Paulo, 1142, Bairro São Antônio - João Pessoa/PB - CEP 55038-000 - www.cartorioabastos.org.br - Tel: 33 3344-5444 - Fax: 33 3344-5444

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.036/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

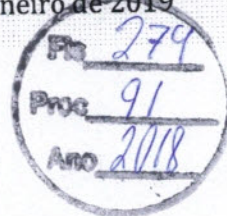
**Cód. Autenticação: 49741906181341560974-1; Data: 19/06/2018 13:42:39**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHB48201-8ZPD.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 TSOB

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Aparecida de Goiânia, 21 de janeiro de 2019



À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
ESTADO DE MATO GROSSO

**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 077/2019**  
**ABERTURA: 21/01/2019 às 08:00H05**

**PROCESSO Nº 91/2018**  
**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**

**OBJETO:** "A presente Licitação tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS** conforme especificado e relacionado no Anexo I, deste Edital."

### CRENCIAMENTO

- ✓ CARTA DE CRENCIAMENTO ANEXO VIII (COM FIRMA RECONHECIDA);
- ✓ PROCURAÇÃO PARTICULAR;
- ✓ DOCUMENTO DO REPRESENTANTE;
- ✓ CONTRATO SOCIAL;
- ✓ DOCUMENTOS DOS SOCIOS;
- ✓ DECLARAÇÃO ANEXO V MICRO;
- ✓ DECLARAÇÃO ANEXO II PLENO ATENDIMENTO;
- ✓ DECLARAÇÃO DE MICRO MED VITTA;
- ✓ CERDITAO SIMPLIFICADA.



Aparecida de Goiânia, 16 de janeiro de 2019. 277

Proc. 91  
Ato 2018

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**ABERTURA: 21/01/2019 às 08H00M**

**PROCESSO Nº 91/2018**  
**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**

**OBJETO:** " *REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT, por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência - anexo I, do edital.*"

### ANEXO VIII

### CARTA DE CREDENCIAMENTO

Pela presente, credenciamos o Sr. Adalberto Cavalcante da Nóbrega Júnior, portador da Carteira de Identidade nº 189.448 SSP-MS, e do CPF nº 305.680.561-91 a participar do PREGÃO nº 77/2018, instaurado pela Prefeitura Municipal de Nobres - MT, na qualidade de representante da empresa **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº. **28.418.133/0001-00**, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

2º OFÍCIO  
*Cássio m. de Freitas*  
**MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ N.º 28.418.133/0001-00**  
Cássio Martins de Freitas  
RG nº 5040142 SPTC/GO  
CPF nº 032.868.041-93  
(Diretor)

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**  
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS  
Autenticação Digital  
Cod. Autenticação: 92641801191437300792-1; Data: 16/01/2019 14:38:13  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
https://saisdigital.ipib.jus.br

**28.418.133/0001-00**  
Inc. Est.: 10.701.507-2  
**VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
de Abril s/nº Qd. 49 Lt. 08 Galpão 2  
Expansul - CEP: 74.986-750  
**RECIDA DE GOIÂNIA - GO**

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos.  
Av. Vinte e Nove de Abril, 110 - Centro - Aparecida de Goiânia - GO - CEP: 74000-000  
Fone: (62) 3263.1108 - Fax: (62) 3263.1180 - Tabelião: Rorivaldo Cruz Santos.  
00471901091423094601405 - Consulte em <http://extrajudicial.tigo.jus.br/selo>  
Reconheço, por semelhança, a firma de **CÁSSIO MARTINS DE FREITAS**, por análogo à constante do meu arquivo Dou 16.  
Aparecida de Goiânia, 16/01/2019 - 14:26:42h. Emolumentos: R\$4,34  
Fundos Estaduais: R\$1,69, ISS: R\$0,13 - TOTAL: R\$6,16  
Em testº *[Assinatura]* da Verdade 624687  
Aline Enka da Silva - Escrevente

## PROCURAÇÃO

Fo 279  
Proc 91  
Ano 2018

### OUTORGANTE:

A Empresa **MED VITA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, regularmente inscrita no CNPJ/MF N° 28.418.133/0001-00 estabelecida na alameda 21 de abril qd49 lt 08 galpao 2 - Expansul - Cep: 74986-750 - Aparecida de Goiânia/GO, neste ato representada por seu Diretor abaixo assinado, nomeia e constitui:

### OUTORGADO:

**Adalberto Cavalcante da Nóbrega Júnior**, brasileiro, casado, representante comercial, devidamente identificado pelo RG 189.448 SSP-MS CPF: 305.680.561-91 residente na rua E-05, Quadra 07, Casa 19- Parque Cuiabá CEP: 78.095-338- Cuiabá-MT.

### PODERES:

Representar a outorgante perante órgãos públicos e entidades particulares com poderes para participar de todas as modalidades de licitações publicas prevista em Lei, poderes para participar de pregões eletrônicos e presenciais, podendo o mesmo apresentar e assinar proposta, ofertar lances verbais por escrito, impugnar resultados, solicitar revisão de resultados, assinar declarações de inexistência de fato impeditivo, assinar carta de anuência, assinar qualquer tipo de declarações especifica para licitações, assinar propostas, receber intimações, recorrer ou desistir de recorrer, apresentar documentos, dar quitação, assinar contratos de fornecimento em órgão públicos ou privados, requerer inscrição e renovação cadastral, certidão negativa de receita estadual, credenciar terceiros, substabelecer esta com reservas de poderes e tudo o que se fizer necessário para o desempenho desta.

Sendo que o mesmo não está autorizado a receber qualquer quantia devido a **MED VITA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**

Aparecida de Goiânia, 02 de janeiro de 2019.

VALIDADE: 31 de dezembro de 2019.

2º OFÍCIO

*Cássio M. de Freitas*  
**MED VITA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**

CNPJ N.º 28.418.133/0001-00  
Cássio Martins de Freitas  
RG n° 5040142 SPTC/GO  
CPF n° 032.868.041-93  
(Sócio e Diretor)

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos.  
Av. Vicente de Paula Souza, 87 - Centro - Aparecida de Goiânia - GO - CEP 74990-911  
Foi Fax: (62) 3283-1105 - Tel: (62) 3283-1181 - Tabelião: Bernardo Silva Bastos.

00471811071708094608682 - Consulte em <http://extrajudicial.tjpb.jus.br/selo>  
Reconheço, por semelhança, a firma de **CÁSSIO MARTINS DE FREITAS**, por análogo à constante do meu arquivo, Dou fé  
Aparecida de Goiânia, 03/01/2019 - 15:31:43h Emolumentos: R\$4,34  
Fundos Estadual: R\$1,69, ISS: R\$0,13 - TOTAL: R\$6,16  
Em testº da Verdade 632760  
Aline Erika da Silva - Escrevente



Fm 281  
Proc 91  
Ano 2018

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO**  
**MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CÁSSIO MARTINS DE FREITAS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural do Município de Goiânia – Estado de Goiás, nascido em 19/01/1990, inscrito no Registro Geral (RG) sob o N° 5040142, expedido pela Superintendência Técnico-Científica do Estado de Goiás (SPTC-GO), na Carteira Nacional de Habilitação (CNH) com o registro n° 04313458999, expedido pelo Departamento Estadual de Trânsito (DETRAN-GO), em 13/05/2013, inscrito no CPF sob o N° 032.868.041-93, residente e domiciliado à Rua 54, N° 40, Apart. 204, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-220; e

**MARINA MARTINS DE FREITAS**, brasileira, solteira, empresária, natural do Município de Goiânia – Estado de Goiás, nascida em 01/01/1996, inscrita no Registro Geral (RG) sob o n° 5892460, expedida pela SSP/GO em 14/04/2010, e no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o n° 700.469.941-22, residente e domiciliada na Rua Monjola, Qd. B-3, Lt. 03, Alphaville Flamboyant, Goiânia – GO, Cep: 74.884-585. Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, constituem entre si uma Sociedade Limitada, nos moldes dos artigos 1.052 e seguintes do Código Civil, que se regerá pelas seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA 1ª – DENOMINAÇÃO E SEDE**

A sociedade girará sob a denominação social de **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, nome fantasia **“MED VITTA”**, e tem sua sede na Alameda 21 de Abril, Qd. 049, Lt. 008, Galpão 02, Bairro Expansul, Aparecida de Goiânia – Goiás, CEP: 74.986-750. O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades em 01/08/2017.

**CLÁUSULA 2ª – CAPITAL SOCIAL**

O capital social será de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), dividido em 50.000 (Cinquenta mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalmente integralizado em moeda corrente do país no ato da assinatura deste instrumento contratual e distribuído da seguinte forma:



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB N° 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017

[www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br)

Pr. 282  
Proc. 91  
Ano 2018

SOCIOS	QUOTAS	%	R\$
CÁSSIO MARTINS DE FREITAS	40.000	80%	40.000,00
MARINA MARTINS DE FREITAS	10.000	20%	10.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>50.000</b>	<b>100%</b>	<b>50.000,00</b>

(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

### CLÁUSULA 3ª – OBJETIVO SOCIAL

A sociedade tem por objeto social:

- 4644-3/01: Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano;
- 4645-1/01: Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios;
- 4645-1/03: Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos;
- 4646-0/01: Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria;
- 4649-4/08: Comércio Atacadista de Produtos de Higiene, Limpeza e Conservação Domiciliar;
- 4664-8/00: Comércio Atacadista de Maquinas, Aparelhos e Equipamentos Para Uso Odonto-Médico-Hospitalar;
- 4645-1/02: Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia;
- 4684-2/99: Comércio Atacadista de Outros Produtos Químicos e Petroquímicos Não Especificados Anteriormente;
- 4652-4/00: Comércio Atacadista de Componentes Eletrônicos e Equipamentos de Telefonia e Comunicação;
- 4651-6/01: Comércio Atacadista de Equipamentos de Informática;
- 4612-5/00: Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Combustíveis, Minerais, Produtos Siderúrgicos e Químicos;
- 4683-4/00: Comércio Atacadista de Defensivos Agrícolas, Adubos, Fertilizantes e Corretivos do Solo;

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

Fls 283  
Proc 91  
2018

- 4642-7/02: Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para Uso Profissional e de Segurança do Trabalho;
- 4669-9/99: Comércio Atacadista de Outras Máquinas e Equipamentos Não Especificados Anteriormente;
- 4639-7/01: Comércio Atacadista de Produtos Alimentícios em Geral;
- 4642-7/01: Comércio Atacadista de Artigos do Vestuário e Acessórios, Exceto Profissionais e de Segurança;
- 4930-2/01: Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudança, Municipal;
- 4930-2/02: Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional.

### CLÁUSULA 4ª – DAS QUOTAS SOCIAIS

As quotas da sociedade são indivisíveis, não poderão ser representadas por mais de um titular e não poderão ser cedidas, transferidas ou alienadas, inclusive em relação a direitos sobre as mesmas, a terceiros, sob qualquer forma, sem o prévio e expresse consentimento do(s) outro(s) sócio(s), sendo ineficaz em relação à sociedade, qualquer infração a esta cláusula, assumindo o infrator, pessoalmente a responsabilidade.

**Parágrafo Único:** Os sócios têm, em igualdade de condições, preferência para a aquisição das cotas de qualquer sócio, na proporção de sua participação no capital social. Procederá a comunicação de oferta e aceitação por escrito, dentro do prazo máximo de 90 (noventa) dias. Não concretizada a aquisição pelo sócio remanescente as cotas estarão liberadas para cessão a terceiros, pelo sócio retirante, não podendo os preços e condições mínimos, serem inferiores aos que foram ofertados ao(s) sócio(s) remanescente(s).

### CLÁUSULA 5ª – DA CONTINUIDADE DA EMPRESA

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

**Parágrafo Primeiro:** O Balanço Patrimonial será elaborado considerando os valores de mercado (reais),

3



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOLÂNDIA, 15/08/2017  
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

dos bens, direitos e obrigações constantes do patrimônio da sociedade, à data do evento.

**Parágrafo Segundo:** Os valores serão pagos ao sócio retirante, interdito, inabilitado ou aos herdeiros legais do sócio falecido, em até 36 meses.

**Parágrafo Terceiro:** As parcelas serão corrigidas pela variação do IGP-M ou outro indexador que vier a substituí-lo, ocorrida entre a data da apuração dos haveres e a data do seu pagamento.

#### CLÁUSULA 6ª – DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social (art. 1.052, CC/2002).

#### CLÁUSULA 7ª – DA ADMINISTRAÇÃO SOCIAL

A sociedade será administrada e gerida pelo sócio, **CÁSSIO MARTINS DE FREITAS** que terá o uso da assinatura isoladamente, sem restrição de cargo ou competência para fazer uso da denominação social e, com os mais amplos, gerais ilimitados poderes, representar a sociedade em juízo ou fora dele, judicial ou extrajudicialmente e dará assinatura em papéis e documentos por mais especiais que sejam, para contratar ou distratar, pagar ou receber, adquirir ou vender, exigir ou transigir, requerer ou aceitar movimentar contas bancárias, contrair empréstimos e assumir compromissos, e tudo o mais praticar no exclusivo interesse da administração e ao bom andamento dos negócios sociais.

**Parágrafo Primeiro:** Para alienação ou aquisição de bens imóveis da sociedade, será exigida a assinatura de todos os sócios quotistas.

**Parágrafo Segundo:** Se for do interesse dos SÓCIOS poderá ser nomeado administrador não integrante do quadro social e a designação do mesmo, dependerá de aprovação da unanimidade dos sócios, enquanto o capital não estiver integralizado, e no mínimo de dois terços do capital, após a integralização.

**Parágrafo Terceiro:** É de competência dos sócios, em conjunto, a constituição em nome da sociedade, e por prazo certo, por instrumento público de procuração, mandatários ou procuradores para prática de atos

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)



e operações do interesse social. Os atos e operações a serem outorgados ao procurador ou mandatário devem ser especificados no respectivo instrumento.

285  
Proc 91  
2018

### CLÁUSULA 8ª – DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS

As reuniões dos sócios serão realizadas preferencialmente na sede social. As reuniões que poderão ser convocadas pelo(s) administrador(es) ou sócios deverão ser convocadas através de comunicado individual ao sócio, onde constará o dia, horário, local, quorum de instalação, assuntos a serem tratados.

**Parágrafo Primeiro:** O sócio ao receber o comunicado manifestar-se-á mediante assinatura, a qual comprovará o recebimento, ficando desde já ciente da realização da reunião conforme previsto no comunicado.

**Parágrafo Segundo:** Dispensam-se as formalidades de convocação quando todos os sócios comparecerem ou se declararem por escrito ciente do local, data, hora e ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro:** As reuniões dos sócios instalar-se-á, somente quando presentes os sócios representantes da maioria do capital social, ficando assim definido o quórum de instalação.

**Parágrafo Quarto:** As deliberações dos sócios quanto às alterações do Contrato Social, a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação serão tomadas pelos votos correspondentes à, no mínimo três quartos do capital social.

**Parágrafo Quinto:** As deliberações dos sócios quanto à aprovação das contas da administração, designação de administradores, definição do prazo de seus mandatos, definição de suas atribuições e a remuneração, a destituição dos administradores, nomeação e destituição dos liquidantes, o julgamento de suas contas e o pedido de concordata, serão tomadas pelos votos correspondentes à, no mínimo, dois terços do capital social.

**Parágrafo Sexto:** As deliberações, previstas na lei ou no contrato social, serão tomadas por maioria de votos dos presentes, se este não exigir maioria mais elevada.

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

**Parágrafo Sétimo:** Dispensar-se-á a reunião quando todos decidirem por escrito sobre as matérias objeto da mesma, na forma do **parágrafo 3º do art. 1.072 do CC/2002.**

286  
Proc 91  
2018

### **CLÁUSULA 9ª – BALANÇO ANUAL, DISTRIBUIÇÃO DOS LUCROS E PERDAS**

Ao termino 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 econômico. Os lucros e/ou perdas apurados ao termino do exercício social serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas, na forma em que acordarem os mesmos ou por decisão da maioria do Capital Social e/ou deixado em suspenso e/ou incorporado ao Capital Social. (art. 1.065, CC/2002).

Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072 parágrafo 2º e art. 1.078, CC/2002).

### **CLÁUSULA 10ª – ABERTURA DE FILIAIS E/OU ESCRITÓRIOS**

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

### **CLÁUSULA 11ª – RETIRADA PRÓ LABORE**

Os sócios poderão fazer uma retirada mensal, a título de pró-labore e cujo valor será fixado de comum acordo entre as partes.

### **CLÁUSULA 12ª – DECLARAÇÃO DOS ADMINISTRADORES**

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 encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, I, CC/2002).

6



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
www.portaldoempreendedorgoiano.gov.br

### CLÁUSULA 13ª – DA LIQUIDAÇÃO E DISSOLUÇÃO

A sociedade entrará em liquidação pelos casos determinados em Lei, pelo consenso unânime dos sócios ou pela impossibilidade de se atingir seus objetivos. Nos casos em que a iniciativa caiba à sociedade, far-se-á nomeação de um dos sócios para liquidante, que apurará o rateio a ser feito entre si e os demais sócios dos saldos que resultar da liquidação das dívidas passivas e da realização do acervo patrimonial que resultar posteriormente.

287  
91  
2018

### CLÁUSULA 14ª – DISPOSIÇÕES GERAIS

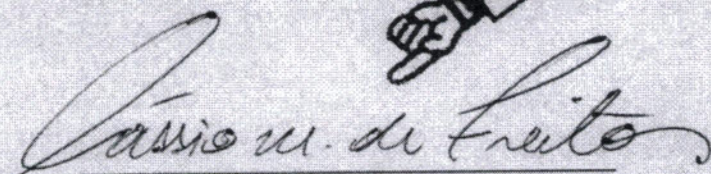
Para os casos omissos neste contrato, serão aplicadas as disposições legais constantes na lei 10.406/2002, tendo como regência supletiva as normas regimentais da sociedade anônima, lei 6.404/76.

### CLÁUSULA 15ª – DO FORO

Os contratantes elegem o foro de Goiânia, Estado de Goiás, para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, bem como para dirimir as questões que porventura surgirem.

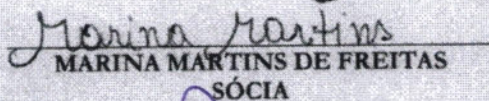
E porque assim ajustaram, mandaram lavrar este instrumento particular, que lido e achado conforme, o assinam em 01 (uma) via.

Goiânia - GO, 01º de Agosto de 2017.



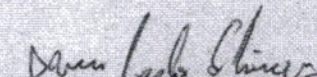
CÁSSIO MARTINS DE FREITAS  
SÓCIO  
CPF/MF: 032.868.041-93

5ª OFICINA



MARINA MARTINS DE FREITAS  
SÓCIA  
CPF/MF: 700.469.941-22

5ª OFICINA

  
Ivan Carlos de Lima  
Advogado  
OAB/GO 30.659



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

Fh 289  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 E ATRIBUÇÕES NACIONAL DE HABILITACAO

GO

Nome: **CASSIO MARTINS DE FREITAS**

DOC. IDENTIDADE / ÔRG. EMISSOR / UF: **5040142 SPTC GO**

CPF: **032.668.041-93** DATA NASCIMENTO: **19/01/1990**

FILIAÇÃO: **OSWALDO JOSE MARTINS**

**LÍVIA VANESSA DE FREITAS MARTINS**

POSSESSÃO: **ACC** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **04313458999** VALIDADE: **17/07/2023** 1ª HABILITACAO: **10/03/2008**

OBSERVAÇÕES

*Cassio em sua habilitação*

LOCAL: **GOIANTIA, GO** DATA EMISSAO: **19/07/2018**

40856618360  
 GOIANTIA, GO  
 GOIÁS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1690401360

PROIBIDO PLÁSTICAS  
 1690401360

*Handwritten signature and scribbles in blue ink.*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0

**Autenticação Digital**

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. I 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.723/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 92641211181251420598-1; Data: 12/11/2018 12:53:00**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR55437-G1VC.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Boa Vista de Minas, 12 de Novembro de 2018.  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten mark or signature in blue ink.*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
**MARINA MARTINS DE FREITAS**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
**5892460 SSP GO**

CPF **700.469.941-22** DATA NASCIMENTO **01/01/1996**

FILIAÇÃO  
**OSWALDO JOSE MARTINS**  
**LIVIA VANESSA DE FREITAS MARTINS**

PERMISSÃO:  APT.  CAT. HAB.  B

Nº REGISTRO **06314057585** VALIDADE **16/05/2019** 1ª HABILITACAO **26/02/2015**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1244303217

Fa 291  
 Proc 91  
 Ano 2018

OBSERVAÇÕES

**Marina M. de Freitas**

LOCAL **GOYANIA, GO** DATA EMISSÃO **07/03/2016**

*Daniel Xavier*  
 ASSINATURA DO EMISSOR

35766977944  
 GO114406553

DETRAN GO (GOIAS)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1244303217

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink.*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1146 - Jardim das Escolas - 74090-000 Goiânia - GO  
 CEP: 74090-000 www.cartorioazvedobastos.net.br - Tel: (61) 3244-1408 - Fax: (61) 3244-1404

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 92641211181251420514-1; Data: 12/11/2018 12:52:42**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR55428-OSN4  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

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

 Fe 293  
 e 91  
 Ano 2018

 NOME EMPRESARIAL MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

 NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 20461057-8	28.418.133/0001-00	15/08/2017	01/08/2017

 ENDEREÇO ALAMEDA 21 DE ABRIL

 NÚMERO S/N COMPLEMENTO QUADRA49 LOTE 08 GALPA002 BAIRRO EXPANSUL

 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIÂNIA ESTADO GO
**OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA**

Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano; Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios; Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos; Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria; Comércio Atacadista de Produtos de Higiene, Limpeza e Conservação Domiciliar; Comércio Atacadista de Maquinas, Aparelhos e Equipamentos Para Uso Odonto-Médico-Hospitalar; Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia; Comércio Atacadista de Outros Produtos Químicos e Petroquímicos Não Especificados Anteriormente; Comércio Atacadista de Componentes Eletrônicos e Equipamentos de Telefonia e Comunicação; Comércio Atacadista de Equipamentos de Informática; Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Combustíveis, Minerais, Produtos Siderúrgicos e Químicos; Comércio Atacadista de Defensivos Agrícolas, Adubos, Fertilizantes e Corretivos do Solo; Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para Uso Profissional e de Segurança do Trabalho; Comércio Atacadista de Outras Máquinas e Equipamentos Não Especificados Anteriormente; Comércio Atacadista de Produtos Alimentícios em Geral; Comércio Atacadista de Artigos do Vestuário e Acessórios, Exceto Profissionais e de Segurança; Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudança, Municipal; Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional.

 CAPITAL R\$ 50.000,00

CINQUENTA MIL REAIS

 CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 50.000,00

CINQUENTA MIL REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Microempresa

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado

**SÓCIOS / PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL / VÍNCULO / TÉRMINO DO MANDATO**

NOME / CPF ou CNPJ	PARTICIPAÇÃO (R\$)	VÍNCULO	ADMINISTRADOR	TÉRMINO DO MANDATO
CASSIO MARTINS DE FREITAS 2.868.041-93	40.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXXXXXX
ARINA MARTINS DE FREITAS 700.469.941-22	10.000,00	SOCIO		XXXXXXXXXXXXXX

**ADMINISTRADOR NOMEADO / TÉRMINO DO MANDATO**

NOME	CPF	TÉRMINO DO MANDATO
CASSIO MARTINS DE FREITAS	032.868.041-93	XXXXXXXXXXXXXX

**ÚLTIMO ARQUIVAMENTO**

DATA <u>15/08/2017</u>	NÚMERO <u>20174435398</u>
ATO <u>ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA</u>	SITUAÇÃO <u>REGISTRO ATIVO</u>
EVENTO(S) <u>ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA</u>	STATUS <u>XXXXXXXXXXXXXX</u>

# CERTIDÃO SIMPLIFICADA

continuação

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



NOME EMPRESARIAL MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

NIRE (Sede)	CNPJ
52 20461057-8	28.418.133/0001-00

Signature Not Verified

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI:90076684104

Date: 2019.01.08 13:51:37 BRST

Reason: Autenticação de Certidão Simplificada

Location: Goiânia - GO

Protocolo: 199993592

Chave de segurança: AYASN

A autenticidade deste documento pode ser verificadas através do endereço:

<http://servicos.juceg.go.gov.br/>

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida para

suzie grazielle, 92366791100

Goiânia, 8 de Janeiro de 2019

Aparecida de Goiânia, 16 de janeiro de 2019.

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
ESTADO DE MATO GROSSO



**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**ABERTURA: 21/01/2019 às 08H00M**

**PROCESSO Nº 91/2018**  
**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**

**OBJETO:** " REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT, por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – anexo I, do edital."

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO PARA ME ou EPP**

A empresa **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ/MF Nº **28.418.133/0001-00**, sediada **ALAMEDA 21 DE ABRIL QD 49 LT 08 GALPAO 2, BAIRRO EXPANSUL, APARECIDA DE GOIANIA-GO**, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Cássio Martins de Freitas portador do RG nº 5040142 SPTC/GO e inscrito no CPF sob nº 032.868.041-93, DECLARA, para fins do disposto no Edital de Pregão nº 77/2018, sob pena de aplicação das sanções administrativas cabíveis e as penas da lei, ser Microempresa ou empresa de pequeno porte nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no §4 do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06, e tendo interesse em se beneficiar dos benefícios nela contidos para efeitos de licitação, quando e no que couber.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

**MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ Nº 28.418.133/0001-00**

Adalberto Cavalcante da Nóbrega Júnior

RG nº 189.448 SSP-MS

CPF nº 305.680.561-91

(Representante)

**28.418.133/0001-00**

Inc. Est.: 10.701.507-2

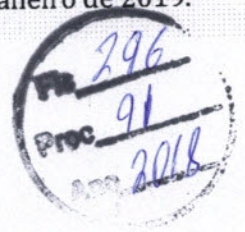
**MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Al. 21 de Abril s/nº Qd. 49 Lt. 08 Galpão 2

Expansul - CEP: 74.986-750

**APARECIDA DE GOIÂNIA - GO**

Aparecida de Goiânia, 16 de janeiro de 2019.



À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**

**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018**  
**ABERTURA: 21/01/2019 às 08H00M**

**PROCESSO Nº 91/2018**  
**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**

**OBJETO:** " REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT, por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência - anexo I, do edital."

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO**

A empresa **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ/MF Nº **28.418.133/0001-00**, sediada **ALAMEDA 21 DE ABRIL QD 49 LT 08 GALPAO 2, BAIRRO EXPANSUL, APARECIDA DE GOIANIA-GO**, Declara pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR nº 77/2018, cujo objeto é REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência - Anexo I, do edital.  
Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

**MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ N.º 28.418.133/0001-00**

Adalberto Cavalcante da Nóbrega Júnior

RG nº 189.448 SSP-MS

CPF nº 305.680.561-91

(Representante)

**28.418.133/0001-00**

Inc. Est.: 10.701.507-2

**MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Al. 21 de Abril s/nº Qd. 49 Lt. 08 Galpão 2

Expansul - CEP: 74.986-750

**APARECIDA DE GOIÂNIA - GO**

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME E EPP

Fls 297  
Proc 91  
Ano 2018

A empresa **MED VITA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ/MF N° 28.418.133/0001-00, sediada **ALAMEDA 21 DE ABRIL QD49 LT 08 GALPAO 2, bairro: Expansul, APARECIDA DE GOIANIA-GO** declara que:

( x ) está enquadrada, na data designada para início da sessão pública, na condição de microempresa e que não está incursa nas vedações a que se reporta o § 4º do Art. 3º da Lei Complementar nº 123/06.

( ) está enquadrada, na data designada para início da sessão pública, na condição de empresa de pequeno porte e que não está incursa nas vedações a que se reporta o § 4º do Art. 3º da Lei Complementar nº 123/06.

( ) nos termos do § 1º do Art. 43 da Lei Complementar nº 123/06, há restrição na comprovação da nossa regularidade fiscal, cuja regularização, procederemos no prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento da declaração do vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, à critério do Município de Nerópolis-GO, cientes de que a não regularização da documentação, no prazo previsto implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei.

Declaramos ainda que o faturamento anual do exercício financeiro imediatamente anterior não excedeu ao limite imposto pela legislação, para o enquadramento na modalidade informada.

Aparecida de Goiânia, 02 de janeiro de 2019.

**MED VITA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ N.º 28.418.133/0001-00

Cassio Martins de Freitas

RG nº 5040142 SPTC/GO CPF nº 032.868.11-93

(Diretor)

**KBL ACCOUNTING CONT EMPRESARIAL S/S**

Carlos Cesar Arruda Silva

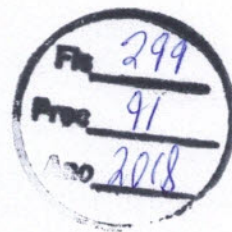
CRC-GO 16.968/O-4

(Contador)

2º Tabelionato de Notas, Registro de Pessoas Jurídicas, Títulos, Documentos e Protestos.  
Av. Vicente de Paulo Sousa, 02 - Centro - Aparecida de Goiânia - GO - CEP 73800-191  
Telefone: (62) 3283-1181 - Fax: (62) 3283-1180 - Tabelião: Bernadete Cruz Santos

00471811071708094608477 - Consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>  
Reconheço, por semelhança, a firma de **CÁSSIO MARTINS DE FREITAS**, por análogo à constante do meu arquivo. Dou fé.  
Aparecida de Goiânia, 02/01/2019 - 16:03:12h. Emolumentos: R\$4,34  
Fundos Estaduais: R\$1,69. ISS: R\$0,13 - TOTAL: R\$6,16  
Em teste da Verdade: 705344

Aline Erika da Silva - Escrevente

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL  
DE EIRELI**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

DENOMINAÇÃO.....	: KBL OUTSOURCING CONTABIL EIRELI - ME
NOME DE FANTASIA..	: KBL OUTSOURCING
REGISTRO.....	: GO-002188/O-9
CATEGORIA.....	: EIRELI
CNPJ.....	: 21.470.848/0001-54

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

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

Emissão: GOIAS, 04.01.2019 as 09:31:29.

Válido até: 31.03.2019.

Código de Controle: 172964.

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



## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL



O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE GOIAS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

#### IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : CARLOS CESAR ARRUDA SILVA  
REGISTRO..... : GO-016968/O-4  
CATEGORIA..... : CONTADOR  
CPF..... : 764.435.231-72

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

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

Emissão: GOIAS, 04.01.2019 as 09:27:59.  
Válido até: 31.03.2019.  
Código de Controle: 172963.

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

04/01/2019 09:26

**PROCURAÇÃO**

PR 301  
Proc 91  
Ano 2018

**OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**,  
pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-  
02, sediada na Rua Rubens Derks, nº 105, bairro Distrito Industrial,  
Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto  
Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-  
70 e Carteira de Identidade nº 1089436834 SSP/RS.

**OUTORGADO: Marcela Manzano de Freitas**, brasileira, regularmente inscrito  
no CPF sob o nº 006.913.241-07 e Carteira de Identidade nº 1613217-3  
SSP/MT, residente e domiciliado na Rua Jornalista Amaro Figueiredo Falcão,  
Nº 16, Quadra 5, Bairro: CPA 2, Cuiabá MT, CEP 78055-125.

**PODERES:** Fim específico para representar a empresa outorgante no  
**PREGÃO PRESENCIAL N.º 77/2018**, instaurado pela Prefeitura Municipal de  
**Nobres - MT**, em especial para firmar proposta, declarações e atas, apresentar  
ou desistir da apresentação de lances verbais, negociar os valores propostos,  
interpor ou desistir da interposição de recursos e praticar todos os demais atos  
pertinentes ao certame acima indicado, sendo este documento válido da  
presente data, até o dia 20 (vinte) do mês de Fevereiro de 2019 (dois mil e  
dezenove).

2º TABELIONATO  
ERECIM - RS

Erechim/RS, 15 de Janeiro de 2019.

Sedinei R. Stievens  
Sócio-Gerente  
RG 1089436834  
CPF 004.421.050-70

Sedinei Roberto Stievens  
(Sócio Gerente)

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Ayrton Timm - Tabelião  
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: tabelionato@tjmm.not.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinei Roberto  
Stievens que assina por INOVAMED COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA, indicada com a seta.

Em testemunho da verdade.  
Erechim, 15 de janeiro de 2019 863906 - 33421  
Emol: RS 4,90 + Selo digital: RS 1,40  
0183.01.1800004.12945



Bel. Analice Cavalli  
Bel. Gerente Autorizada  
2º TABELIONATO - ERECHIM-RS





INOVAMED

Rua Ru

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 40371501191358410372-1; Data: 15/01/2019 14:03:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH23230-QF0H; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Wálber Azevedo de Miranda Cavalli  
Tábuas

inovamed@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
 CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone/Fax: (54) 3522.4273  
 Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
 B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

### CREDENCIAMENTO



Pela presente, credenciamos a Sr. (a) **Marcela Manzano de Freitas**, brasileira, regularmente inscrito no CPF sob o nº 006.913.241-07 e Carteira de Identidade nº 1613217-3 SSP/MT, residente e domiciliado na Rua Jornalista Amaro Figueiredo Falcão, Nº 16, Quadra 5, Bairro: CPA 2, Cuiabá MT, CEP 78055-125 a participar do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 77/2018**, instaurado pela **Prefeitura Municipal de Nobres – MT**, na qualidade de representante da empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, nº 105, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

Erechim/RS, 15 de Janeiro de 2019.



Sedinei R. Stievens  
 Sócio-Gerente  
 RG 1089436864  
 CPF 004.421.850-70

**Sedinei Roberto Stievens**  
 (Sócio Gerente)

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião  
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim, RS - Fone: (54) 3321.5772  
 E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinei Roberto Stievens que assina por **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, indicada com a seta. Em testemunho da verdade. Erechim, 15 de janeiro de 2019 863906 - 33421 Emol: R\$ 4,90 + Selo digital: R\$ 1,40



Bel. Anacleto Cavalli  
 Tabelião Autorizado  
 2º TABELIONATO - ERECHIM-RS

30s  
 Proc 91  
 2018

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**NOME**  
 MARCELA MANZANO DE FREITAS

**DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF**  
 16132173 SSP MT MT

**CPF**  
 006.913.241-07

**DATA NASCIMENTO**  
 28/06/1984

**FILIAÇÃO**  
 MIRALDO BARBOSA DE FREITAS  
 MILANE SALETE MANZANO DE FREITAS

**PERMISSÃO** **ACC** **CAT. HAB.**  
  B

**Nº REGISTRO**  
 03602277104

**VALIDADE**  
 25/03/2023

**1ª HABILITAÇÃO**  
 30/05/2005

**OBSERVAÇÕES**  
 A

**ASSINATURA DO PORTADOR**  
 Marcela Manzano de Freitas

**LOCAL**  
 CUIABÁ, MT

**DATA EMISSÃO**  
 27/03/2018

**ASSINATURA DO EMISSOR**  
 MATO GROSSO

78226472845  
 MTP634395114

1565792169  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-300  
Telefone: 54 3522-4273  
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br



À  
Prefeitura Municipal de Nobres - MT

Rua Ludgardes Hoffmann Riedi S/N - Jardim Paraná  
NOBRES - MT

### DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

Pregão Presencial Nº 77/2018  
Data de Abertura dia 21/01/2019 às 08:30

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, ABAIXO ASSINADO, Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR nº 77/2018, cujo objeto é REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – Anexo I, do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Erechim/RS, 15 de Janeiro de 2019.

MARCELA MANZANO DE FREITAS  
CPF: 006.913.241-07  
RG: 1613217-3 SSP/MT

Marcela Manzano  
CPF: 006.913.241-07  
RG: 1613217-3 - SSP/MT

A large, stylized handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Marcela Manzano'. To the right of the signature are several other scribbles and smaller handwritten marks in blue ink.



Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

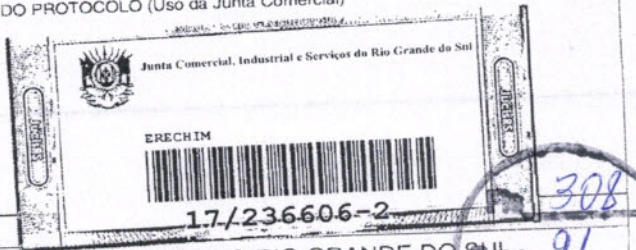
43206779424

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)



1 - REQUERIMENTO

ILMO SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/RE



RS2201701037004

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
		021	1	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

**ERECHIM - RS**

Local

Nome: **JHONATAN BONI**

Telefone de Contato: (51) 3522-1222

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

**7 Agosto 2017**

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(

SIM

**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043

Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017

Empresa: **43 2 0677942 4**  
INOVAMED COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA

**CLEVERTON SIGNOR**  
SECRETÁRIO-GERAL

Processo e

À dec

Da

Respor

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência



**22.08.17**

Data

**CELSON SPIVAKOSKI**  
Port. 41/08 Doe. Mat. 21046  
Jucers (Micro) Erechim-RS  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência



Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da

Turma

OBSERVAÇÕES

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2 referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informando o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor - Secretário Geral.

06ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 12.889.035/0001-02

Ma 309 Proc 91 Ano 2018

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Alvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

PAULO MAURICIO FORMICA, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Avenida Júlio Borella, nº. 1441, apartamento 703, bairro Centro, no município de Marau/RS, CEP 99150-000;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. 105, Loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 4234820 em 19/02/2016, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA

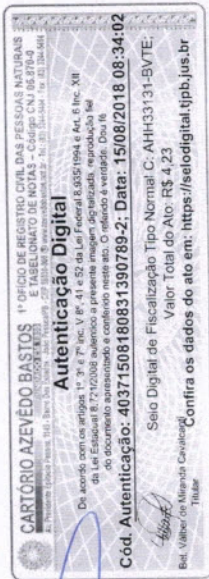
A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço: Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

SEGUNDA

O sócio, JHONATAN BONI, que possui na sociedade 168.000 (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma totalizando R\$ 168.000,00 (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais), equivalente a 18.000 (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a circled '1/5'.





**TERCEIRA**

O sócio, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

**PAULO MAURICIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

**QUARTA**

O sócio, **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

**PAULO MAURICIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

**QUINTA**

Em decorrência das transações acima o capital social continua sendo de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100,00</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

**SEXTA**

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

6.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

6.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

**SÉTIMA**

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



2/5

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

Fls 311  
 Proc 91  
 2018

**OITAVA**

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:  
**Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.**

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

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:  
**Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.**

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: **01 de Novembro de 2010.**

**DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS**

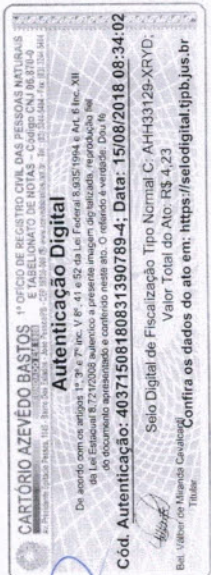
6ª. O Capital social é de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100,00</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

6.1 - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

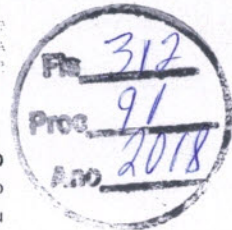
**DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS**

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.



3/5

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*



**DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO**

8ª. A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

8.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

8.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

**DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO**

10ª. Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos serão suportados ou distribuídos aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem ou destinados a formação de Reserva de Lucros. E em caso de prejuízos, permanecem em Prejuízos Acumulados para futura destinação.

**Parágrafo único** - Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada no caput da presente cláusula.

**DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS**

11ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

**DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO**

12ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo único** - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

**DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE**

13ª. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

**DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS**

14ª. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.

313  
Proc. 91  
15/08/2018

### DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em via única.

Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017.

**JHONATAN BONI**  
*[Assinatura]*  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

**PAULO MAURICIO FORMICA**  
*[Assinatura]*  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**  
*[Assinatura]*  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

**VANDERLEI STIEVENS**  
*[Assinatura]*  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

**Autenticação Digital**  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS  
Rua Itália, 110 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: tabelionato@timm.net.br  
Cód. Autenticação: 40371508180831390789-6; Data: 15/08/2018 08:34:02  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

2º TABELIONATO  
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião  
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Paulo Mauricio Formica e Sedinei Roberto Stievens, indicadas com as setas.  
Em testemunho da verdade.  
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 30420  
Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0183.01.1700006.39674 a 39672

**Bel. Analice Cavalli**  
Escrivente Autorizada  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

2º TABELIONATO  
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião  
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stievens e Jhonatan Boni, indicadas com as setas.  
Em testemunho da verdade.  
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 37512  
Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0483.01.1700006.39673 a 39674

**Bel. Analice Cavalli**  
Escrivente Autorizada  
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043

Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017  
Empresa: 43 2 0677942 4  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CLEVERTON SIGNOR**  
SECRETÁRIO-GERAL

Pr. 315  
 Proc. 91  
 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: JHONATAN BONI

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: 2105024927 SJS/DI RS

CPF: 016.789.820-59 DATA NASCIMENTO: 28/09/1991

FILIAÇÃO: VALDIR BONI  
 MARCIA TEREZA BONI

PERMISSÃO:  AB CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 04911502425 VALIDADE: 12/02/2020 \* HABILITAÇÃO: 30/03/2010

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *Jhonatan Boni*

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSÃO: 13/02/2015

ASSINATURA DO EMISSOR: *Valdir Boni*  
 82317055926  
 RS165576995

X OPERAR AS RUAS DO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1075361770

PROIBIDO PLASTIFICAR 1075361770

9

b d

5

e

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Eucaliptos - Jooz Pereira/RS - CEP 96200-000 - www.cartorioabastos.tjpb.rs.br - Tel.: (51) 3345-5614 - Fax: (51) 3344-5602

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 40370201190839490533-1; Data: 02/01/2019 08:41:11**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75937-KJ2B.  
 Valor Total do Ato: RS 4,42

Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

No 318  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **VANDERLEI STIEVENS**  
 DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **4083341612 SJS/DI RS**  
 CPF: **007.304.360-55** DATA NASCIMENTO: **17/09/1985**  
 FILIAÇÃO: **ETELVINO STIEVENS**  
**LUCIMAR TERESINHA STIEVENS**  
 PERMISSÃO: **AB** ACC: **AB** CAT. HAB: **AB**  
 Nº REGISTRO: **04168901438** VALIDADE: **10/05/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **21/08/2007**

OBSERVAÇÕES:  
**A**

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **11/05/2017**  
 ASSINATURA DO PORTADOR: *[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]*  
 09110814668  
 RS193783240  
**RIO GRANDE DO SUL**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1442142837  
 PROIBIDO PLASTIFICAR 1442142837

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6  
 Rua Princesa Isabel, 1141 - Bairro dos Eucaliptos - CEP 98050-000 - Fone: (51) 3244-1000 - Fax: (51) 3244-1002

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 40370201190839490478-1; Data: 02/01/2019 08:41:01**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75936-E8FP;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls 319  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

RS

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
 1089436834 SJS/DI RS

CPF 004.421.050-70 DATA NASCIMENTO 17/03/1984

FILIAÇÃO  
 ETELVINO STIEVENS  
 LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO 02730342345 VALIDADE 05/01/2023 1ª HABILITACAO 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador

LOCAL ASSINATURA DO PORTADOR DATA EMISSAO  
 ERECHIM, RS 08/01/2018

Assinatura do Emissor  
 Heitor Mário Rezisvetzki  
 38240460484  
 RS202490017

RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1577257029

PROIBIDO PLASTIFICAR 1577257029

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40370201190839490396-1; Data: 02/01/2019 08:40:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75935-AIHW;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO  
 CÂMBIO NACIONAL DE REGISTRO

NOME: PAULO MAURICIO FORMICA  
 DOC. IDENTIDADE / CPF / PC / RS: 2064708031  
 DATA NASCIMENTO: 000.722.630-67 / 28/06/1983  
 RELAÇÃO: JOAO PAULO FORMICA  
 JOVILDE ALBERTI FORMICA  
 REGISTRO: 01892064446  
 VALIDADE: 11/07/2021  
 DATA EMISSÃO: 25/07/2001

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: MARAU, RS  
 DATA EMISSÃO: 01/03/2017  
 ASINATURA DO PORTADOR: [Assinatura]  
 ASINATURA DO EMISSOR: [Assinatura]  
 64677069121  
 RS191280143

RIO GRANDE DO SUL

1384044283  
 PROIBIDO PLASTIFICAR

Fm 321  
 Proc 91  
 Ano 2018

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código: CNJ 06.870-0  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Francisco - João Pessoa/PB - CEP 58050-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244.5401 - Fax: (33) 3244.5402

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.930/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 40370201190839490308-1; Data: 02/01/2019 08:40:26**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75917-E2FV.  
 Valor Total do Ato: RS 4,42

Titular: Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



  
INSCRIÇÃO NO CNPJ  
**21.297.758/0001-03**  
PRÓ-SAÚDE DIST DE MEDICAMENTOS  
EIRELI-ME  
QD.J2 LOTE 49/51/53 E 55  
SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA)  
CEP: 78265-020 - BRASÍLIA-DF

# CREDECENCIAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES – MT  
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 77/2018  
PROCESSO Nº 91/2018

Pro 324  
Proc 91  
Ano 2018

## PROCURAÇÃO

A empresa **PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ sob o nº **21.297.758/0001-03**, sediada na Quadra 02 Lotes 49 A 55 - Setor de Indústria Ceilândia – Brasília - DF; por intermédio de seu representante legal o Senhor **FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA**, portador (a) da Carteira de identidade nº 3.389.538 SSP/GO e do CPF nº 152.595.038-05, brasileiro, casado, empresário, residente domiciliado na Rua 4 Sul Lote 09, Aptº. 1601 Edifício Oscar Freire - Águas Claras – Brasília – DF, pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu Procurador o Senhor **ANTONIO NETO SOUSA LOPES**, brasileiro, casado, representante de vendas, portador da RG: 0854434330 SSP/BA, devidamente inscrito no CPF sob o nº. 002.038.275-89, residente domiciliado na QNN 26 Conjunto F Casa 30 Ceilândia Sul - Brasília – DF - é a quem confere amplos, gerais e especiais poderes para praticar de licitações Públicas, para praticar todos os atos necessários à participação desta empresa, podendo por tanto assinar proposta de preços, ata de registro de preço, contratos, declarações e anexos exigidas no edital do certame licitatório, apresentar e retirar documentos, fotocópias, formular ofertas e lances, inclusive verbais, negociar preços, interpor recursos, manifestar em qualquer fase da licitação em nome da empresa outorgante, prestar declarações ou informações, promover acordos, cumprir exigências e demais condições, confessar, transigir, substabelecer, está em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso. Esta tem validade por 12 (meses)

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Brasília - DF, 26 de fevereiro de 2018.

7º OFÍCIO DE NOTAS - DF  
Douglas

**PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME**  
CNPJ: 21.297.758/0001-03  
FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA  
CPF: 152.595.038-05  
RG: 3.389.538 SSP/GO


CARTÓRIO DE SAMAMBAIA - 7º OFÍCIO DE NOTAS - DF  
Thalício Pedro Henrique Borges  
QS. 416 - Conjunto E - Lotes 05 - Arco Mall - Samambaia Norte - DF  
Fone: (61) 3358-3891 Cep: 72318-375 - www.cartoriodesamambaia.com.br

RECONHEÇO e dou fé por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:  
(3) **Francisco Carlos Soares de Souza**

Selo TJDFT2018012005388602UB  
Samambaia-DF 27/02/2018  
084-Consultar selos: "www.tjdft.jus.br"

DOUGLAS PEREIRA TELES  
ESCREVENTE AUTORIZADO

421167



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS  
Autenticação Digital  
De acordo com as artigos 1º, 3º e 4º da Lei Federal 8.030/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 submetido a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
Cód. Autenticação: 70282802181441560968-1; Data: 28/02/2018 14:53:00  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGR58529-88FC; Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls 326  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: ANTONIO NETO SOUSA LOPES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 0854434330 SSP BA

CY: 002.038.275-89 DATA NASCIMENTO: 04/02/1978

FILIAÇÃO: CAROLINO OLIVEIRA SOUSA EDINALVA LOPES DA SILVA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: D

Nº REGISTRO: 03061604094 VALIDADE: 13/10/2020 1ª HABILITAÇÃO: 18/10/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: BRASILIA-DISTRITO FEDERAL, DF DATA EMISSÃO: 23/10/2015

Jayme Afrânio de Sousa  
 Diretor Geral  
 45788089045  
 DF743391721

DETRAN - DF (DISTRITO FEDERAL)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1207453639

PROIBIDO PLASTIFICAR 1207453639

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86.879-0  
 Av. Presidente Epitácio Paulo, 1166 - Bairro São Antônio - Jd. Fátima - Brasília - DF - CEP 70105-500 - www.azevedobastos.br - Tel: (61) 3245-5001 - Fax: (61) 3244-5881

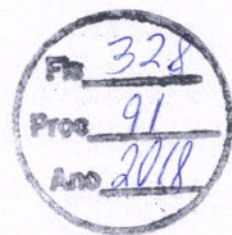
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 70282702181333480916-1; Data: 27/02/2018 13:45:26

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN49396-BIJF;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válder de Miranda Cavalcanti  
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**



FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA, brasileiro, casado sob regime comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado à Rua 4 Sul, Lote 09, Apto 161, Edifício Oscar Freire, Águas Claras, CEP: 71.937-000, Brasília - DF, natural de Filadélfia - TO, nascido aos 05/08/1971, filho de José Carneiro de Sousa e Terezinha de Jesus Soares, RG 3389538 2º VIA, SSP/GO, CPF: 152.595.038-05, na condição de titular pessoa física da empresa individual de responsabilidade limitada **PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, com sede á Área ADE conjunto 13, nº 14, Lote 14, Samambaia Sul, CEP: 72.314-713, Brasília - DF, CNPJ sob n.º 21.297.758/0001-03, arquivada na Junta Comercial do Distrito Federal sob n.º 53600067398 em 24/10/2014, Resolvem de comum acordo e na melhor forma de direito a promover a primeira alteração em seu ato constitutivo.

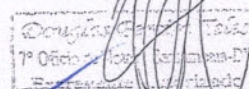
**CLÁUSULA PRIMEIRA**

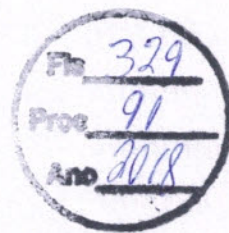
O endereço da empresa individual de responsabilidade limitada é Área ADE conjunto 13, nº 14, Lote 14, Samambaia Sul, CEP 72.314-713, Brasília - DF passa a partir desta data para: **Quadra 02, Lotes 49,51,53 e 55, Bairro Industrial (Ceilândia), CEP 72.265-020, Brasília - DF.**

**CLÁUSULA SEGUNDA**

O capital é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do País, passa a partir desta data para R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), cuja diferença de R\$ 700.000,00 integralizado neste ato, em moeda corrente do país, através de lucros acumulados.

Parágrafo único: a responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.





### CLÁUSULA TERCEIRA

A administração da empresa caberá ao seu titular já qualificado acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

### CLÁUSULA QUARTA

O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

### CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO

Em vista as modificações acima descritas, o ato constitutivo fica consolidado com a seguinte redação:

### CLÁUSULA PRIMEIRA

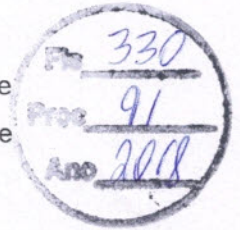
O endereço da empresa individual de responsabilidade limitada é Quadra 02, Lotes 49,51,53 e 55, Bairro Industrial (Ceilândia), CEP 72.265-020, Brasília - DF.



Douglas ...  
7º Ofício de Notas - Juiz de Direito  
Brazília - DF

## CLÁUSULA SEGUNDA

A empresa individual de responsabilidade limitada tem seu nome empresarial de **PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI - ME**, tendo como nome fantasia de **PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**.



## CLÁUSULA TERCEIRA

O objeto da empresa individual de responsabilidade limitada é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano CNAE (46.44-3/01), comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios CNAE (46.45-1/01), comércio atacadista de produtos odontológicos CNAE (46.45-1/03), comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar CNAE (46.49-4/08), comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria CNAE (46.46-0/01), comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria CNAE (46.47-8/01), comércio atacadista de equipamentos de informática CNAE (46.51-6/01), comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças CNAE (46.64-8/00), comércio atacadista de produtos alimentícios CNAE (46.39-7/01), comércio atacadista de aparelhos eletrônicos, eletrodoméstico, de uso pessoal e doméstico CNAE (46.49-4/02), transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal CNAE (49.30-2/01).

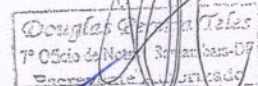
## CLÁUSULA QUARTA

O capital é R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do País.

Parágrafo único: a responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

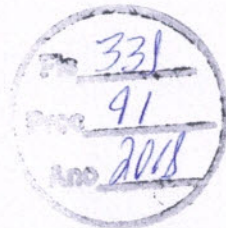
## CLÁUSULA QUINTA

A empresa individual de responsabilidade limitada empresa iniciou suas atividades em 30/10/2014 e seu prazo de duração é indeterminado.



## CLÁUSULA SEXTA

A administração da empresa caberá ao seu titular já qualificado acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.



## CLÁUSULA SETIMA

O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

## CLÁUSULA OITAVA

O termino do exercício social encerrado em 31 de dezembro de cada ano, que irá proceder à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

## CLÁUSULA NONA

Declara o titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

## CLÁUSULA DÉCIMA

Sob as penas da lei, declara, igualmente, que o administrador não está impedido, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Douglas Severina Teles  
1º Ofício de Notas - Famaendia-DF  
Secretaria Autorizada



Fica eleito o foro de Brasília – DF, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desta alteração do ato constitutivo.

Fls. 332  
Proc. 91  
Ano 2018

Brasília – DF, 03 de Março de 2016.

1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais  
Brasília

FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA  
CPF: 152.595.038-05  
C.I.: 3389538 2º VIA-SSP/GO

7º, Ofício de Cartório  
Paulo Henrique Borges - Tabelião  
GRU 206 - C3 D - Lote 3/4 - Terreo  
Tel: (61)3358-7891 - Samambaia-DF

Reconheci por AUTENTIDADE a(s)  
Firma(s)  
01237921- FRANCISCO CARLOS SOARES DE...  
SOUSA

Em testemunho da verdade.  
Brasília-DF, 03 de Março de 2016.

DOUGLAS PEREIRA TELES  
ESCRIVÃO AUTENTADO

0123792101007188JEM

TESTEMUNHAS:

1ª  
DANILO CABRINI COSTA TEIXEIRA  
CPF: 959.848.101-82  
C.I.: 15.964 CRC – GO

2ª  
CLAUDIO SANTANA DOS SANTOS  
CPF: 855.760.341-04  
C.I.: 1720609 SSP - DF

JUNTA COMERCIAL DO DISTRITO FEDERAL  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 05/04/2016 SOB N.: 20160240506  
Protocolo: 16/024050-6, DE 04/04/2016

Empresa: 53 6 0006739-8  
PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS EIRELI ME

GISELA SIMIEMA CESCHIN  
PRESIDENTE

Douglas Pereira Teles  
1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais  
Brasília

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro dos Saneamentos - Fone: (61) 3343-9000 - Fax: (61) 3343-9004

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII  
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 70282702181333480170-5; Data: 27/02/2018 13:44:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN49377-IMHX;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valtter de Miranda Cavalcanti  
Tábuas

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-6

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SOFIS

Fls 334  
Proc 91  
Ano 2018

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3389538 2.A VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 27/MAL/2010

NOME FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA

FILIAÇÃO JOSE CARNEIRO DE SOUSA  
TEREZINHA DE JESUS SOARES E SOUSA

FILADEFIA-TO NATURALIDADE 05/AGO/1971 DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM C. CAS. 661 FLS. 233 L. B3 MONTES CLAROS DE GOIAS - GO EM 17/01/1995

152595038-05

5636612

ASSINATURA DO DIRETOR

5575931

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SOFIS

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.970-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1168 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 51020-000 - Tel: 3333-0000 - Fax: 3333-0000

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº da Lei Federal 8.930/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

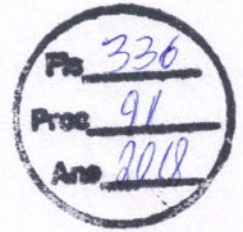
**Cód. Autenticação: 70282702181333480214-1; Data: 27/02/2018 13:44:45**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN49383-A729;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

AO GOVERNO DO ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 77/2018 - SRP  
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 91/2018  
ABERTURA DIA: 21/01/2019  
HORÁRIO: 08:00 HORAS  
BRASÍLIA/DF  
ANEXO II



### DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO

A empresa **PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME**, inscrita no CNPJ sob o nº **21.297.758/0001-03**, Inscrição Estadual sob nº 07.700.786/00117, sediada na Quadra 02 Lotes 49 A 55 - Setor de Indústria Ceilândia – Brasília - DF; representada neste ato pelo Sr. **ANTONIO NETO SOUSA LOPES**, nacionalidade brasileira, casado, profissão representante de vendas, portador da RG: 0854434330 SSP/BA, devidamente inscrito no CPF sob o nº. 002.038.275-89, residente domiciliado na QNN 26 Conjunto F Casa 30 Ceilândia Sul – Brasília – DF. **DECLARA** pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR nº 77/2018, cujo objeto é REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – Anexo I, do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Atenciosamente, Subscrevemos.

Brasília-DF, 21 de janeiro de 2019.

*Antonio Neto Sousa Lopes*  
PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME

CNPJ: 21.297.758/0001-03

ANTONIO NETO SOUSA LOPES

CPF: 002.038.275-89

RG: 0854434330 SSP/BA

PROCURADOR

INSCRIÇÃO NO CNPJ

21.297.758/0001-03

PRÓ-SAUDE DIST DE MEDICAMENTOS  
EIRELI-ME

QD. 02 LOTE 49/51/53 E 55  
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)  
CEP 78265-020 - BRASÍLIA- DF



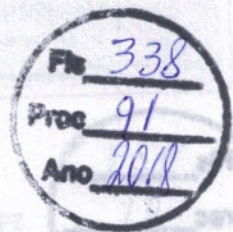
**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME**  
CNPJ: 05.159.591/0001-68    INS. EST.: 10.358.514-1    INS. MUN.: 10.817  
RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS - CEP: 75.900-036  
FONES: [64] 3018-2571 / 2572    [64] 4141-2522  
e-mail: proremediosdf@gmail.com  
RIO VERDE - GOIÁS

ÓRG. COMPRADOR	NOME	CIDADE/UF		
	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES	NOBRES - MT		
	ENDEREÇO	CEP	DATA DO PROCESSO	HORÁRIO DE ABERTURA
	Rua Ludgardes Hoffmann Riedi, s/nº., Jardim Paraná	78460-000	21/01/2019	08:00:00
FORMA / TIPO	Nº DO PREGÃO	Nº DO PROCESSO ADMINISTRATIVO		
MENOR PREÇO POR ÍTEM	077/2018	91/2018		

Fls. 337  
Proc. 91  
Ano 2018

# CREDENCIAMENTO

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*



## PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO

### EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI PRÓ - REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME

NIRE 52600118200 CNPJ 05.159.591/0001-68

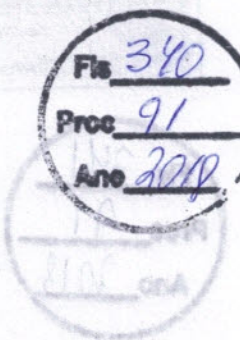
*Paula*

**CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da carteira de identidade N° 2.042.173 SSP/GO e CPF N° 336.137.371-91, residente e domiciliado na Rua Maria Silva, SN, quadra 74, lote 10, Setor Morada do Sol, na cidade de Rio Verde - GO, CEP 75.908-660. Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada **PRÓ - REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**, com sede na Rua São Paulo, n° 39, Bairro Medeiros, na cidade de Rio Verde - GO, CEP 75.902-140, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob N° 52600118200 por despacho em 17/07/2002, CNPJ N° 05.159.591/0001-68, resolve fazer sua primeira alteração conforme as cláusulas e condições a seguir:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto passa a ser a partir desta data, **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.**

Certifico que este documento da empresa **PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**, Nire: 5260011820-0, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: N° do protocolo 17/180577-1 e o código de segurança MGK6R. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/01/2017 09:16:19 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.



#### CLÁUSULA QUARTA

A empresa iniciou suas atividades em 01/07/2002 e seu prazo de duração é indeterminado.

#### CLÁUSULA QUINTA

O capital é de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente do País.

#### CLÁUSULA SEXTA

A administração da empresa cabe ao seu titular já qualificado acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

#### CLÁUSULA SÉTIMA

O titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra Empresa Individual de Responsabilidade Limitada.

#### CLÁUSULA OITAVA

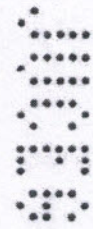
A empresa possui duas filiais situadas à: filial um situada à Quadra A/C 106, Lote 101, conjunto B, SN, Lojas 1 e 2, Santa Maria, Brasília - DF, CEP 75.506-100 CNPJ: 051595910002-49; filial dois situada à Rua Antônio Cristino Cortes, nº 971, CEP 78.600-000, Bairro Dermat, Barra do Garças - MT CNPJ: 05.159.591/0003-20.

#### CLÁUSULA NONA

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

#### CLÁUSULA DÉCIMA

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.



Certifico que este documento da empresa PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME, Nire: 5260011820-0, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº do protocolo 17/180577-1 e o código de segurança MGK6R. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/01/2017 09:16:19 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-8  
 Rua Frederico Estácio Pereira, 146 - Bairro São Lourenço - Jd. Primavera 8 - CEP 40135-302 - B.º novo maracajás/BA - Tel. 011 344.624 - Fax: 011 334.624

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 34582806180924360656-1; Data: 28/06/2018 09:25:55**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC29227-BK3B;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls. 344  
 Proc. 91  
 Ano 2018

**REPÚBLICA DO BRASIL**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

Nome: **CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA**

DOC. IDENTIFIC. / ORIG. ENDOSOR / UF: **2042173 SPTC GO**

CPF: **336.137.371-91** DATA NASCIMENTO: **16/10/1965**

FRENTE: **DELCIDES AUGUSTO DE OLIVEIRA**  
**DIANA MARIA DE OLIVEIRA**

PERMISSÃO: **3** R.C.E. **3** CAT. HAB. **3**

RF REGISTRO: **01538016504** VALOR: **29/07/2020** 1ª HABILITAÇÃO: **18/01/1991**

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: **GOIANIA, GO** DATA EMISSÃO: **03/08/2015**

ASSINATURA DO EMISSOR: **77140430590**  
**GO110377923**

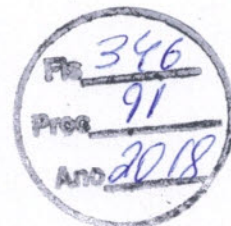
**DETRAN GO (GOIÁS)**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1143841427

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1143841427

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>05.159.591/0001-68</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/07/2002
NOME EMPRESARIAL <b>PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS BREL I</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA.</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO 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 SECUNDÁRIAS <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b> <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>		
LOGRADOURO <b>R SAO PAULO</b>	NÚMERO <b>39</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>75.902-140</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BAIRRO MEDEROS</b>	MUNICÍPIO <b>RIO VERDE</b>
		UF <b>GO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(64) 3612-1473</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/07/2002	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	



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

Emitido no dia 03/01/2019 às 12:57:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.876-9  
 Rua Presidente Vargas, 116 - Bairro São José - Zona Postal 06 - CEP 0539-000 - São Paulo/SP - Tel: 011 3344-1000 - Fax: 011 3344-1001

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, fe.

**Cód. Autenticação: 34581801190914360391-1; Data: 18/01/2019 09:15:16**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA45866-06PZ;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**

CNPJ: 05.159.591/0001-68 INS. EST.: 10.358.514-1 INS. MUN.: 10.817  
 Fones: [64] 3018-2571 / 2572 - e-mail: [proremediosdf@gmail.com](mailto:proremediosdf@gmail.com)

347  
 91  
 2018

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE: PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME.** INSCRITA NO CNPJ Nº 05.159.591/0001-68, NESTE ATO, REPRESENTADA POR SEU SÓCIO **CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA**, PORTADOR DO CPF Nº **336.137.371-91**;

**OUTORGADO: EDSON SCHELL**, brasileiro, representante comercial, residente e domiciliado na RUA ARACY DE ALMEIDA Qd51 Lt10 JARDIM COSTA VERDE VARZEA GRANDE - MT. Portador da cédula de identidade nº 14962 SSP MT e CPF Nº 622.491.931-34.

**PODERES:** Ao Outorgado cabe representar a Outorgante, matriz e/ou suas filiais, perante repartições públicas e privadas, em processos de licitações públicas, podendo para tanto: adquirir editais, assinar documentos referentes ao processo de licitação, como ATAS, ANEXOS e CONTRATOS, prestar informações referentes ao processo de licitação, como dar lances em pregões, participar de aberturas de postas e praticar os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento dos processos de licitações, aqui outorgados. Por prazo de validade 6 meses.

Rio Verde - GO, 18 de Janeiro de 2019.

Tabelionato

PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME  
 CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA  
 CPF: 336.137.371-91 RG: 2.042.193 SPTC-GO

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS DO COMARCA DE RIO VERDE-GO  
 Av. Presidente Vargas 202 - Centro - CEP 75 900-000 - RIO VERDE - GOIÁS EVANGRO ANTUNES DA SILVA - OFICIAL

06461812121214094807822 - Consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

Reconheço por Semelhança a assinatura de PRÓ - REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME representada por CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA. Dou fe. \*EPLR\*F2BTQ8BEQ-1782592/11\*

Emolumentos: R\$4,34, Fundos Estaduais: R\$1,69; ISS: R\$0,22  
 Rio Verde, 18 de janeiro de 2019.

Em Teste da Verdade  
 Débora Santana Paiva  
 Escrevente Notarial

Notas Rio Verde - GO

**05.159.591/0001-68**  
 PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME  
 Rua São Paulo nº 39 B  
 Bairro Medeiros - CEP: 75.900-036  
 Rio Verde - Goiás

Rua Cel. Vaiano, nº 1456 - bairro Medeiros  
 Rua São Paulo, nº 39 - bairro Medeiros  
 e-mail: [proremediosdf@gmail.com](mailto:proremediosdf@gmail.com)

CEP: 75.900-001  
 CEP: 75.900-036  
 e-mail: [pro-remedios@ibest.com.br](mailto:pro-remedios@ibest.com.br)

Rio Verde - Goiás  
 Rio Verde - Goiás

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
E ADMINISTRAÇÃO NACIONAL DE HABITAÇÃO



NOME  
EDSON SCHELL

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
14962 CTPS MT

CPF  
622.491.931-34

DATA NASCIMENTO  
31/05/1977

FLUIÇÃO  
ARNO SCHELL  
MATHILDE DE CAMARGO  
SCHELL

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
[Hatched Box] [Hatched Box] AB

Nº REGISTRO  
00310540702

VALIDADE  
20/08/2018

1ª HABILITAÇÃO  
08/05/1998

OBSERVAÇÕES

*Edson Schell*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
VAREZA GRANDE, MT

DATA EMISSÃO  
26/08/2013

*[Signature]*  
Direção Regional de Habitação

07075753852  
MT612431848

ULTRAN - MT (MATO GROSSO)

O TERRITÓRIO NACIONAL  
760202621

760202621

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTROS CIVIS DE MATO GROSSO DO SUL  
R. Presidente Epitácio Pessoa, 141 - Centro - CEP: 79000-000 - Fone: (51) 3422-1111 - Cx. Postal 111 - Caixa Postal 111 - Fone: (51) 3422-1111

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º do Art. 68º da Lei Federal 8.933/94 e Art. 4º do Decreto nº 22.626/2004, o sistema eletrônico de autenticação de atos jurídicos, assinados a presença eletrônica, produzida por este Cartório, tem validade jurídica e equivalente a assinatura manuscrita. O original do documento, assinado e autenticado neste ato, é válido e produzirá todos os efeitos jurídicos para quem o utilizar. Qualquer dúvida, entrar em contato com este Cartório, sob o número de telefone (51) 3422-1111, ou através do endereço eletrônico [www.cartorioazevedobastos.com.br](http://www.cartorioazevedobastos.com.br).

Cód. Autenticação: 34581604180953320943-1 Data: 16/04/2018 10:08:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Formal - AG18 832-4 (18/04)  
Valor Total do ato em: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <http://sebdigital.prfm.jus.br>

Bel. Wilson de Mello da Candeia  
Tribunal

Fla 349  
Proc 91  
Ano 2018



**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME**  
CNPJ: 05.159.591/0001-68    INS. EST.: 10.358.514-1    INS. MUN.: 10.817  
RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS - CEP: 75.900-036  
FONES: [64] 3018-2571 / 2572    [64] 4141-2522  
e-mail: proremediosdf@gmail.com  
RIO VERDE - GOIÁS

Fls 351  
Proc 91  
Ano 2018

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**ÓRGÃO COMPRADOR**  
À COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
NOBRES - MT

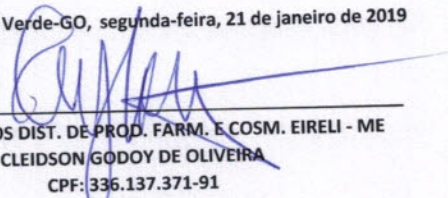
**PROCESSO LICITATÓRIO**  
MODALIDADE: MENOR PREÇO POR ÍTEM  
Nº DO PREGÃO: 077/2018  
Nº DO PROCESSO: 91/2018

**OBJETO**  
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT

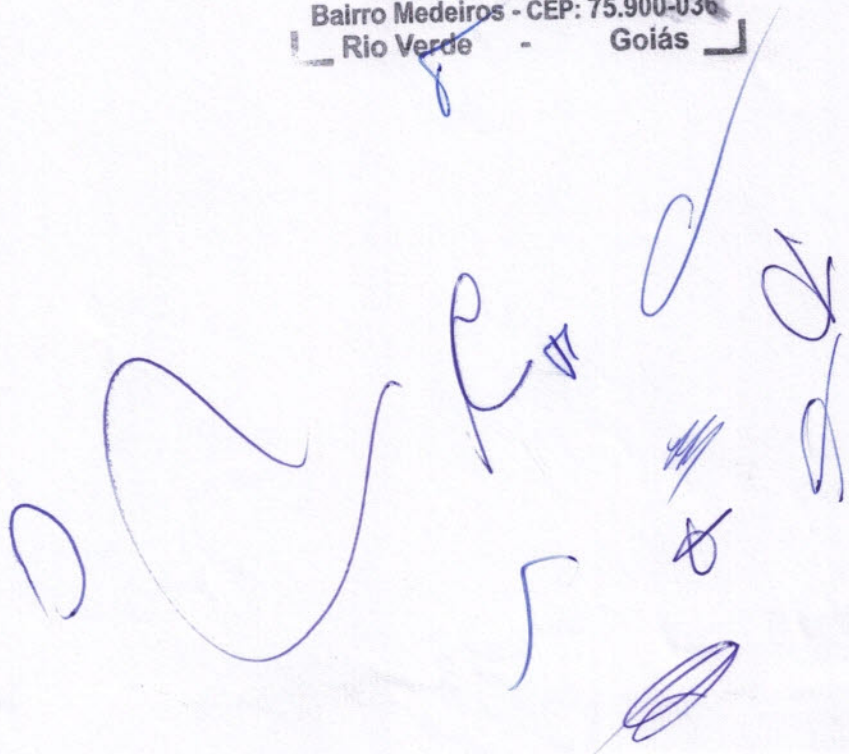
A Empresa **PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**, estabelecida na Rua São Paulo, nº 39, no bairro Medeiros, na cidade de Rio Verde-GO, CEP: 75.900-036, inscrita no CNPJ sob nº 05.159.591/0001-68, neste ato representado pelo seu sócio Sr. Cleidson Godoy de Oliveira, inscrito no CPF nº 336.137.371-91, RG nº 2.042.173 SSP-GO, no uso de suas atribuições legais, vem pela presente informar que, em relação ao pregão acima identificado:

Declara estar ciente que a falta de atendimento a qualquer exigência para habilitação constante no Edital, no Termo de Referência, condições de qualificação jurídicas, técnica, econômico-financeira e regularidade fiscal; ensejará aplicação de penalidade a Declarante e que a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Rio Verde-GO, segunda-feira, 21 de janeiro de 2019

  
PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME  
CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA  
CPF: 336.137.371-91

**05.159.591/0001-68**  
PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME  
Rua São Paulo nº 39 B  
Bairro Medeiros - CEP: 75.900-036  
Rio Verde - Goiás



352  
Proc 91  
Ano 2018

**DECLARAÇÕES**

**ÓRGÃO COMPRADOR**  
**À COMISSÃO DE LICITAÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
**NOBRES - MT**

**PROCESSO LICITATÓRIO**  
MODALIDADE: **MENOR PREÇO POR ÍTEM**  
Nº DO PREGÃO: **077/2018**  
Nº DO PROCESSO: **91/2018**

**OBJETO**  
**REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT**

A Empresa **PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**, estabelecida na Rua São Paulo, nº 39, no bairro Medeiros, na cidade de Rio Verde-GO, CEP: 75.900-036, inscrita no CNPJ sob nº 05.159.591/0001-68, neste ato representado pelo seu sócio Sr. Cleidson Godoy de Oliveira, inscrito no CPF nº 336.137.371-91, RG nº 2.042.173 SSP-GO, no uso de suas atribuições legais, vem pela presente informar que, em relação ao pregão acima identificado:

**DECLARA**, ter ciência que "A falsidade de declaração prestada objetivando os benefícios das leis supracitadas, caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93".

**DECLARA**, sob as penas cabíveis, que a empresa acima devidamente identificada, é uma Sociedade Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI-ME.

**DECLARA**, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA**, sob as penalidades cabíveis, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital.

**DECLARA**, sob as penas da lei, QUE não emprega, em horário noturno, perigoso ou insalubre, menores de 18 (dezoito) anos e de qualquer outro tipo de trabalho a menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, de acordo com o inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1988 e em acordo com a Lei Federal n.º 9.854/99.

**DECLARA**, que os produtos/materiais são de primeira linha, de fabricação ou produção Nacional e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado.

**DECLARA**, que não esta impedida, não tendo sido declarada inidônea, de licitar e/ou contratar com a Administração Pública em qualquer uma de suas esferas.

**DECLARA**, não possuir em seu quadro de pessoal Servidores Públicos do poder Executivo Federal/ Estadual/Municipal exercendo funções Técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão (inciso) III, do Art. 9º da Lei 8666/93 e Inciso X, da Lei Complementar N.º 04/90)

**DECLARA**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que a licitante concorda e se submete a todos os termos, normas e especificações pertinentes ao Edital, bem como, às leis, decretos, portarias e resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação.

**DECLARA**, que nos preços cotados já estão incluídas todas as despesas com , imposto, taxas, seguros, bem como os ônus decorrentes de contratação de pessoal, leis trabalhistas, da Previdência Social, encargos fiscais, comerciais e outras que direta ou indiretamente incidirem sobre a contratada.

**DECLARA**, que a proposta anexa não sofreu influência de qualquer outro participante ou por nenhum funcionário direta ou indiretamente ligado ao órgão comprador.

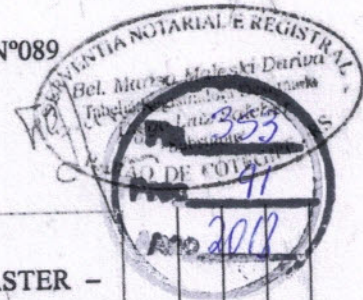
**DECLARA**, que a empresa se encontra localizada e em pleno funcionamento no endereço descrito acima, sendo o local e instalações compatíveis para o exercício do ramo de atividades da mesma.

**DECLARA**, que estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no Edital e seus Anexos; que tomamos

Rio Verde-GO, segunda-feira, 21 de janeiro de 2019

PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME  
CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA  
CPF: 336.137.371-91

05.159.591/0001-68  
PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME  
Rua São Paulo nº 39 B  
Bairro Medeiros - CEP: 75.900-036  
Rio Verde - Goiás



TABELIONATO DE NOTA DE BARÃO DE COTEGIPE

TRASLADO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESCRITURA PÚBLICA DE PROCURAÇÃO que faz DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a ALDECIR MACIAK, na declarada forma abaixo: SAIBAM quantos este público instrumento de procuração, virem que aos dez (10) dias do mês de março do ano de dois mil e dezessete (2017), nesta Cidade e Município de BARÃO DE COTEGIPE, Comarca de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, neste Tabelionato de Notas, compareceu como OUTORGANTE: "DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA", empresa estabelecida à Rodovia BR 480, nº180, nesta cidade, inscrita no CNPJ nº02.520.829/0001-40, com seus atos constitutivos devidamente registrados na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE43.203.749.966, e segunda alteração e consolidação da sociedade também registrada na mesma junta sob nº3780540 em 16.04.2013, neste ato representada por seu sócio administrador, ODAIR JOSÉ BALESTRIN, brasileiro, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade RG.nº2.237.502, expedida pela SSP/SC e CPF.nº811.773.489-34, residente e domiciliado nesta cidade; Identificada como a própria por mim, Marisa Maleski Dariva, Tabeliã de Notas Designada, pelos documentos apresentados, de cuja identidade e capacidade para o ato dou fé. Pela Outorgante, por seu representante legal, me foi dito que por este instrumento público e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador, ALDECIR MACIAK, brasileiro, casado, representante comercial, portador da Carteira de Identidade RG.nº2058839735, expedida pela SSP/RS e CPF.nº687.498.990-15, residente e domiciliado à Av. Babaçu, nº1128, Bairro Vila Aurora 3, Rondonópolis, MT; A quem concede poderes amplos e gerais porém específicos, para assinar e participar de licitações, modalidade Carta Convite, Tomada de Preços, Concorrência Pública, Pregões, em todos os órgãos Públicos e entidades particulares, podendo para tanto dito procurador, assinar e

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06 874-0  
Rua Manoel de Medeiros, 105, Bairro São Gabriel, CEP 91040-000, Porto Alegre, RS, Brasil. Tel: (51) 3014.1111  
**Autenticação Digital**  
De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº Pº, 41 e 52 da Lei Federal 5.071/1966 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autenticado e conferido em sistema de informática e registro no Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ACP27272-KK2B.  
Cód. Autenticação: 23710903181110290830-1; Data: 09/03/2018 11:16:34  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ACP27272-KK2B.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Bel. Marisa Maleski Dariva  
Tabeliã Designada

Marisa Maleski Dariva  
Tabeliã Designada

Fls 354  
Proc 91  
Ano 2018

requerer o que preciso for para o fim especial citado, assinar contratos, juntar documentos, solicitar informações, renunciar prazo recursal, participar de seus atos, dar lances verbais, podendo o mesmo substabelecer, sob responsabilidade do outorgado a terceiros, sem que a DIMASTER assumira qualquer responsabilidade indenizatória sobre os tercerizados pelo Senhor Aldecir Maciak. De como assim disse, e outorgou, pediu e lhe lavrei este instrumento, o qual, depois de feito e lhe sendo lido, achou conforme, aceitou, ratifica e assina comigo, Marisa Maleski Dariva, Tabeliã de Notas Designada, que a digitei, subscrevo, dou fé, conferi e assino em público e raso.-

Barão de Cotegipe-RS, 10 de março de 2017.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.  
MARISA MALESKI DARIVA-TABELIÃ DESIGNADA

Emolumentos: R\$67,30.  
Selo Digital nº0189.00.1600002.07176.  
Processamento eletrônico de dados-R\$4,50.  
Selo Digital nº0189.00.1600002.07177.

SERVENTIA NOTARIAL E REGISTRAL  
Del. Marisa Maleski Dariva  
Tabeliã Registradora Designada  
Diego Luiz Salcher  
Substituto  
BARÃO DE COTEGIPE - RS

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
R. João de Deus, 100 - Barão de Cotegipe - RS - CEP: 96200-000 - Fone: (51) 3633.3000 - Fax: (51) 3633.3001  
E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br - www.azevedobastos.com.br

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 publicado e conferido em livro digitalizado, reprodução fiel do documento assinado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 23710903181110290830-2; Data: 09/03/2018 11:16:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGP22721-ESYS;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Del. Vilson de Menezes Gonçalves  
Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 04.879-8  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 50.030-000 @ www.cartorioazb.com.br - Tel: (35) 3344-1444 - Fax: (35) 3344-1444

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 23711502181055540328-1; Data: 15/02/2018 11:16:43**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL94906-VT1Y;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tábuas

Fl. 356  
Proc. 91  
Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**NOME**  
ALDECIR MACIAK

**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF**  
2058839735 BRPPC RS

**CPF**  
687.498.990-15

**DATA NASCIMENTO**  
25/07/1974

**FILIAÇÃO**  
FRANCISCO MACIAK  
SABINA MACIAK

**PERMISSÃO** **ACC** **CAT. HAB.**  
B

**Nº REGISTRO** **VALIDADE** **1ª HABILITAÇÃO**  
02127108903 15/11/2021 27/12/2001

**OBSERVAÇÕES**

*Aldecir Maciak*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**LOCAL** **DATA EMISSÃO**  
RONDONÓPOLIS, MT 30/11/2016

Fernando Martin Lopes  
Diretor de Habilitação - Detran/MT  
ASSINATURA DO EMISSOR 48350805080  
MT627973442

**DETRAN - MT (MATO GROSSO)**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1305785480

PROIBIDO PLASTIFICAR 1305785480

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1160 - Bairro Dos Estúdios - Joinville/SC - CEP 89200-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (51) 3344-9404 - Fax: (51) 3344-9404

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato, o referido a verdade. Dou, fe

**Cód. Autenticação: 23710407180911400349-1; Data: 04/07/2018 09:12:54**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD23604-8YMY;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalotti  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

PR 358  
Proc 91  
Ato 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

Nome: **ODAIR JOSE BALESTRIN**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **12R2237502 SSPSC SC**

CPF: **811.773.489-36** DATA NASCIMENTO: **20/02/1974**

FILIAÇÃO: **JORO BALESTRIN**  
**ZORILDE LIBERA BALESTRIN**

PERMISSÃO: **AD** ACC: **AD** CAT. HAB: **AD**

VF REGISTRO: **02364219015** VALIDADE: **18/05/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **14/10/1992**

OBSERVAÇÕES:  
A:  
EAR

Assinatura do Portador: *[Assinatura]*

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **19/05/2017**

Assinatura do Emissor: *[Assinatura]*  
Data Emissão: **15112946359**  
RS193536188

**RIO GRANDE DO SUL**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1452642190

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1452642190

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Barra dos Ferreiros - Jd. São Pedro - CEP 91200-000 - Fone: (51) 3644-9000 - Fax: (51) 3644-9001

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 5.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 23710407180911400385-1; Data: 04/07/2018 09:13:10**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD23625-4JWG;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valdir de Miranda Cavalcanti  
 Tabelar. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.us.br>

Pro 360  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

VALDIR

NOME: **GLEISON SACHET**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: **8051134719 SSP/PC RS**

CPF: **650.526.920-72** DATA NASCIMENTO: **29/11/1973**

FILIAÇÃO: **DIRSO LUIZ SACHET**  
**LEDA MARIA SACHET**

PERMISSÃO: **1** ACC: **1** CAT. HAB: **E**

Nº REGISTRO: **00203883252** VALIDADE: **23/05/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **18/02/1992**

OBSERVAÇÕES: **EAR**

VALDIR

LOCAL: **ERECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **24/05/2017**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Tabela*

04565765865  
 RS193667100

ASSINATURA DO EMISSOR

**RIO GRANDE DO SUL**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1452821343

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1452821343

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large signature and several smaller marks.*

*Handwritten scribble in blue ink.*

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/07/2018 09:33:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1022087

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/07/2019 09:13:20 (hora local)**.

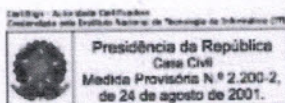
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 23710407180911400385-1

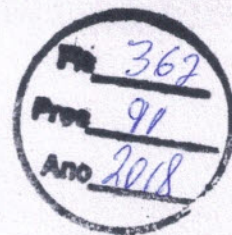
<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4cb968327c60449e7ae3178b3a5983a36530557a62bf33b5151b8c2cb9da5d0a65e195cb51418279b6fa8d96847a6089225aa98552cdc31174a06d534ea6af





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

CNPJ nº 02.520.829/0001-40

NIRE 43.203.749.966

Os infra-assinados:

**ODAIR JOSÉ BALESTRIN**, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Pinhalzinho (SC), nascido em 20.02.1974, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto. 01, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da carteira de identidade nº 12R-2.237.502, expedida pela SSP - SC e CPF nº 811.773.489-34; e

**GLEISON SACHET**, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Barão de Cotegipe (RS), nascido em 29.11.1973, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto. 02, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da Carteira de Identidade nº 8051134719 expedida pela SSP - RS, e CPF nº 650.526.920-72.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob a denominação social de "**DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**", estabelecida na Rodovia BR 480, nº 180, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, com seus atos constitutivos arquivados na MM. Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº 43.203.749.966, em sessão de 22/04/1998 e última alteração contratual arquivada na mesma Junta Comercial sob nº 4528391, em sessão de 03/11/2017, inscrita do CNPJ/MF nº 02.520.829/0001-40 resolver por esta e na melhor forma de direito, alterar e consolidar seus atos constitutivos de acordo com as seguintes cláusulas:

**DA ATIVIDADE EMPRESARIAL**

**PRIMEIRA:** A atividade da empresa passa a ser:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

**DA FILIAL**

**SEGUNDA:** A sociedade tem uma Filial, utilizada como Depósito Fechado, registrada no NIRE nº 43901841469, inscrita no CNPJ/MF nº 02.520.829/0002-21, estabelecida na Rua Porto Alegre, nº 660, Bairro: Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com as seguintes atividades:

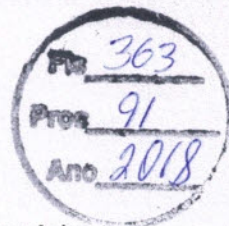
- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

**DA ADMINISTRAÇÃO**

**TERCEIRA:** A administração da sociedade será exercida por ambos os sócios, em conjunto ou isoladamente.

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





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

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

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

**QUINTA:** Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos 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 crimes falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou de propriedade.

Os sócios de comum acordo resolvem consolidar seu contrato e posteriores alterações conforme cláusulas seguintes:

### CONSOLIDAÇÃO

#### CAPÍTULO I – Da denominação, objeto, sede, filial e prazo de duração

**PRIMEIRA:** A sociedade gira sob a denominação social de:

“**DIMASTER – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**”

**SEGUNDA:** Os objetos da sociedade são:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

**TERCEIRA:** A sociedade tem sua sede na Cidade de Barão de Cotegipe/RS, na Rodovia BR 480, nº 180, Bairro: Centro, CEP 99740-000.

**QUARTA:** A sociedade tem uma Filial, utilizada como Depósito Fechado, registrada no NIRE nº 43901841469, inscrita no CNPJ/MF nº 02.520.829/0002-21, estabelecida na Rua Porto Alegre, nº 660, Bairro: Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com as seguintes atividades:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

**QUINTA:** O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e o início das atividades foi em 01/05/1998.

#### CAPÍTULO II – Do Capital e das Quotas

**SEXTA:** O capital social é de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) constituído de 30.000 (trinta mil)



369  
Proc. 91  
Ano 2018

quotas no valor nominal de R\$ 100,00 (cem reais) cada uma, já integralizado e está distribuído entre os sócios da seguinte forma:

- a) o sócio **ODAIR JOSÉ BALESTRIN**, possui 15.000 (quinze mil) quotas no valor de R\$ 100,00 (cem reais) cada uma, totalizando sua participação em R\$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais);
- b) o sócio **GLEISON SACHET**, possui 15.000 (quinze mil) quotas no valor de R\$ 100,00 (cem reais) cada uma, totalizando sua participação em R\$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais).

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

**OITAVA:** As quotas são ineláveis 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 direto de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizando a cessão dela, a alteração contratual pertinente.

### **CAPÍTULO III – Da Administração**

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

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

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

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

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

**DÉCIMA:** Nós termos do art. 1.061 da Lei 10406/02, fica permitida a nomeação de administradores não integrantes do quadro societário, desde que aprovados por dois terços do capital social, se o capital social estiver totalmente integralizado, ou pela totalidade, se capital social não estiver integralizado.

### **CAPÍTULO IV – Das Reuniões**

**DÉCIMA PRIMEIRA:** Todas as decisões pertinentes à sociedade serão tomadas em reunião de sócios, obedecendo as seguintes formalidades:

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

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

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

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

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

### **CAPÍTULO V – Retirada, Morte ou exclusão de Sócio**

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

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

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

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

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



365  
91  
2018

**DÉCIMA QUARTA:** Pode o sócio ser excluído, quando a maioria dos sócios, representando ¾ do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configurem justa causa conforme determina o artigo 1085 do NCCB.

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

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

**DÉCIMA QUINTA:** No caso de retirada ou morte de sócio ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor.

§1º - Podem os sócios remanescentes suprir o valor da quota.

§2º - A retirada ou morte do sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos após averbada a resolução da sociedade.

### **CAPÍTULO VI – Do Exercício Social**

**DÉCIMA SEXTA:** Ao término de cada exercício, em dia 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, os lucros, que poderão ser antecipados em qualquer período do exercício ou perdas apuradas, tudo na proporção de suas quotas na sociedade.

### **CAPÍTULO VII – Disposições Finais**

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

**DÉCIMA OITAVA:** Os casos omissos neste instrumento serão resolvidos com observância dos preceitos do NCCB e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

**DÉCIMA NONA:** As partes, de comum acordo, elegem o Foro da Comarca Erechim-RS, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa emergir deste documento.

E por estarem, assim, justos e acertados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza efeitos legais.

Barão de Cotegipe-RS, 09 de maio de 2018.

Cartório DARIVA  
Barão de Cotegipe-RS  
Bel. Agrisio Malvest. Dorival  
Tabela Reg. F. Designada  
Diego Luiz Salchier  
Substituto

Odair José Balestrin

Cartório DARIVA

Gleison Sachet

Cartório DARIVA

Priscila Barb R. Czaplak  
OAB/RS 66939

**CARTÓRIO DARIVA**  
TABELÃO DO BARÃO DE COTEGIPE - RS  
Av. 21 de Abril, 165 - Fone: (51) 3323-2164 - Comarca de Erechim  
Tabela Reg. F. Designada  
Tabela Reg. F. Designada  
Tabela Reg. F. Designada  
Reconheço POR AUTENTICIDADE (RS) firmas) indicadas) de Odair José Balestrin, Priscila Barb R. Czaplak, Gleison Sachet, com conteúdo eletrônico e. cou. ff. E-mail: (51) 3323-2164 - Comarca de Erechim  
07/05/2018, 07:25:11 (RS) 4.20 da verdade.  
Barão de Cotegipe, 24/06/2018. Em testemunho  
Tabela Reg. F. Designada  
Tabela Reg. F. Designada  
Tabela Reg. F. Designada



## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial:	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320374996-6	02.520.829/0001-40	22/04/1998	01/05/1998

Endereço Completo:

RODOVIA BR 480 180 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO CIRURGICO E HOSPITALAR COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS QUIMICOS PARA LIMPEZA HOSPITALAR COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS SERVICOS DE ARMAZENAGEM DE MERCADORIAS EM GERAL POR CONTA DE TERCEIROS

Capital Social: R\$ 3.000.000,00 TRÊS MILHÕES DE REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte NÃO (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 3.000.000,00 TRÊS MILHÕES DE REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
650.526.920-72	GLEISON SACHET	xxxxxxx	R\$ 1.500.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
811.773.489-34	ODAIR JOSE BALESTRIN	xxxxxxx	R\$ 1.500.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 06/06/2018

Número: 4760342

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)  
024 - ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE  
2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL  
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço  
4390184146-9 02.520.829/0002-21 RUA PORTO ALEGRE, 660, BAIRRO CENTRO, 99740-000, BARAO DE COTEGIPE/RS  
NADA MAIS#

Porto Alegre, 14 de Dezembro de 2018 17:07

CLEVERTON SIGNOR  
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C180001378191 e visualize a certidão)



18/562.782-0



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

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

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

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>02.520.829/0001-40</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>30/04/1998</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DIMASTER</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO 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 SECUNDÁRIAS <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente</b> <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>ROD BR 480</b>	NÚMERO <b>180</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>99.740-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>BARAO DE COTEGIPE</b>
UF <b>RS</b>		ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DIMASTER@DIMASTER.COM.BR</b>
TELEFONE <b>(54) 3523-2600</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/12/2000</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **02/01/2019** às **08:57:49** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



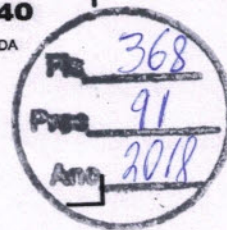
02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



Município de Nobres - MT  
Ref. Pregão Presencial nº 77/2018

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

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

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

Não foi declarada inidônea e não existe nenhum fato impeditivo de sua participação em qualquer uma das esferas Municipal, Estadual e Federal. Ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

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

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

Os objetos atendem todas as especificações do edital.

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

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

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

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente e o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aldecir Maciak*

CPF: 687.498.996-15

Dimaster



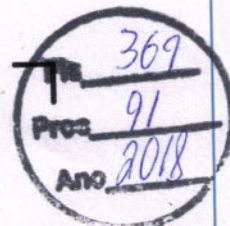
02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



Município de Nobres - MT  
Ref. Pregão Presencial nº. 77/2018

## DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL

Dimaster Com de Prod Hosp Ltda, CNPJ. 02.520.829/0001-40, sediada na Rodovia BR 480 - 180 na cidade de Barão de Cotegipe RS, por intermédio de seu representante legal, declara, que tomamos conhecimento de todas as informações, para cumprimento das obrigações, inteirando-se das condições técnicas e da complexidade do objeto da licitação.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aldecir Maciak*  
CPF: 687.498.990-15  
Dimaster



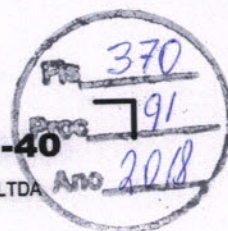
02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



Município de Nobres - MT  
Ref. Pregão Presencial nº. 77/2018

## DECLARAÇÃO

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, CNPJ nº 02.520.829/0001-40, sediada a Rodovia BR 480 – 180, bairro centro, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por seu representante legal abaixo-assinado, em cumprimento ao edital supracitado, DECLARA, que a empresa não possui vínculo empregatício com órgão ou entidade pública da administração direta ou indireta e que não possui em seu quadro de pessoal Servidores Públicos exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da lei 8666/93).

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aldecir Maelak*

CPF: 687.498.990-15

.....Dimaster.....



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Fr 371  
791  
2018

Município de Nobres - MT  
Ref. Pregão Presencial nº 77/2018

## DECLARAÇÃO

Dimaster Com de prod. Hosp. Ltda, inscrito no CNPJ: nº 02.520.829/0001-40 por intermédio de seu representante legal, abaixo-assinado, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescida pela lei nº 9.853, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Por ser verdade, firmamos a presente.

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

Barão de Cotegipe, 142 de janeiro de 2019.

Aldecir Maciak  
CPF: 687.498.990-15  
Dimaster



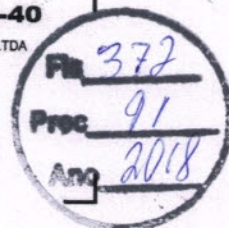
02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



Município de Nobres - MT  
Ref. Pregão Presencial nº 77/2018

## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E INEXISTENCIA DE FATO SUPERVINIENTE

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda inscrita no CNPJ 02.520.829/0001-40, através de seu representante legal abaixo assinado. Declara para os devidos fins de direito, no procedimento licitatório, sob a modalidade supra citada, que **não fomos declarados inidôneos** para licitar ou contratar com o Poder Público, ou entidades filantrópicas, em qualquer de suas esferas Federal, Estadual, Municipal e no Distrito Federal, estando, portanto apta a contratar com o Poder Publico. Que até a presente data **inexistem fatos impeditivos** de participação em licitações nos termos do art. 32 parágrafo 2º da Lei Federal 8.666/93, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores e de que manteremos durante toda a vigência do contrato objeto desta licitação, as condições de habilitação e qualificação exigidas para participação do certame.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aidecy Maciak*

CPF: 687.498.990-15

Dimaster



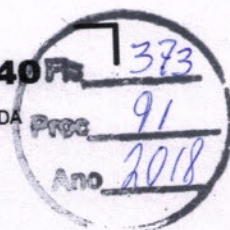
02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



## Dados Complementares

### 1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Município: Barão de Cotegipe

Cep. 99740-000

Fone: 54-3523-2600 - Fax: 54-3523-2620

E-mail: [licitacoes@dimaster.com.br](mailto:licitacoes@dimaster.com.br)

E-mail: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

Bairro: Centro

Estado: RS

### 2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo Máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde.

Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos.

### 3. Declaração

Declaramos para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

### Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

### Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028 – SSP/RS

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Função na Empresa: Supervisora de Licitações / Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

Estado civil: Casada

*Aldeir Maciak*

CPF: 687.498.990-15

Dimaster

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 077/2018**  
**PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 091/2018**  
**ABERTURA 21/01/2019 – 08:00 (HORÁRIO LOCAL)**

**CREDENCIAMENTO**

- 1) Procuração: Rener Belo Vinhal Junior;
- 2) Documento Procurador: Rener Belo Vinhal Junior;
- 3) Alteração e Consolidação do Contrato Social;
- 4) Documento Sócios:  
Domingos Esteves Iglesias;  
Thiffany Esteves Iglesias;
- 5) Anexo II – Declarações;
- 6) Anexo V – Requerimento ME/EPP;
- 7) Certidão Simplificada JUCEMAT;
- 8) Comprovante/Consulta Simples Nacional;

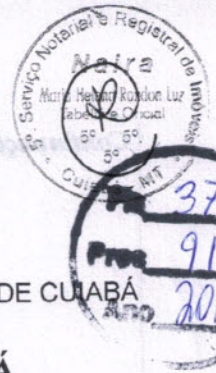
**CNPJ: 06 372 763/0001-40**  
INSC. EST.: 13.291.686 - 0  
NUTRICENTER - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME  
Av. das Flores, Nº. 334 - Quadra 28  
Lote 04 - Bairro Jardim Cuiabá  
CEP. 78043-172

CUIABÁ

MT.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO

COMARCA DE CUIABÁ

5º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRO DE IMÓVEIS DA 2ª CIRCUNSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA DA COMARCA DE CUIABÁ

Isaac Póvoas n.º 1010 - Centro Norte Cep. 78.045-640 - Fones: (065) 3321-2017 e 3624-1235 - Fax (065) 3321-8121 - Cuiabá - MT
MARIA HELENA RONDON LUZ Tabelaã JOÃO GOMES RONDON Tabelaã Substituto MILENA RONDON LUZ TARACHUK Tabelaã Substituta

TRASLADO 1º

LIVRO N.º 322

FOLHA N.º 158

Procuração bastante que faz e declara o abaixo assinado.

SAIBAM, quantos este Público Instrumento virem que aos trinta e um (31) dias do mês de março (3) do ano de dois mil e dezesseis (2016) nesta cidade de Cuiabá Capital do Estado de Mato Grosso, perante mim compareceu como outorgante - NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA, com sede na Avenida das Flores, n.º 334, quadra 28, lote 4, bairro Jardim Cuiabá, cep 78043-172, Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ sob n.º 06.372.763/0001-40, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso sob NIRE n.º 51200901941, neste ato representado pelo seu sócio administrador Sr. DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS, brasileiro, solteiro, comerciante, residente e domiciliado na Avenida Primavera, n.º 500, Condomínio Florais Cuiabá, cep 78.049-414, em Cuiabá/MT, portador do RG n.º 1499766-5 SSP/MT e inscrita no CPF sob n.º 990.266.861-53, natural de Cuiabá/MT, nascido aos 29/12/1984, filho de Domingos Iglesias Filho e Helen Correa Esteves Iglesias; o presente se identifica como o próprio mediante a apresentação dos documentos acima mencionados, do que dou fé, por ele me foi dito que, por este público instrumento nomeia seu bastante procurador - Sr. RENER BELO VINHAL JUNIOR, brasileiro, solteiro, coordenador, residente e domiciliado na Rua 109, quadra 101, n.º 02, bairro CPA 4, 1ª etapa, nesta Capital, portador da Carteira Nacional de Habilitação - Detran/MT emitida aos 10/12/2014, sob registro n.º 04781457360, onde consta o RG n.º 17784611 SSP/MT e CPF 021.669.971-12, filho de Rener Belo Vinhal e Miriam Aparecida Leque Reinaldo; a quem confere poderes os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o fim único, exclusivo e especial de com os poderes da cláusula ad negotia, para assinar contratos, aditivos, acordos, homologações, assinar fichas cadastrais, inclusive formular ofertas e lances de preços, para recebimento de intimações e notificações, desistência ou não de recursos, pregão, licitações, carta convite, em como demais atos pertinentes ao certame. Podendo ainda substabelecer. Feito conforme minuta. E de como assim disse do que dou fé, me pediram este instrumento que sendo lido, aceitaram e assinam comigo: MARIA HELENA RONDON LUZ, Tabelaã do 5º Serviço Notarial e Registro de Imóveis, que a fiz escrever dou fé e assino dispensando as testemunhas de acordo com a lei n.º 6.952 de 06/11/81.

[Handwritten signature]

Eu [Handwritten signature] Escrevente Autorizado lavrei, li e encerro o presente ato, colhendo as assinaturas.

EM TESTE DA VERDADE

Eu [Handwritten signature] Tabelaã do 5º Serviço Notarial e Registral que a conferi subscrevo e assino em público e raso: Procuração Livro n.º 322 Folhas 158.

Naira Regina Lopes de Oliveira Santos Escrevente Autorizada

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
 1018235929

PREMIUM PLASTIFICAR  
 1018235929

NOME: RENER BELO VINHAL JUNIOR

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 17784621 SSP MT

CPF: 021.669.971-12 DATA NASCIMENTO: 03/03/1986

PLAÇÃO: RENER BELO VINHAL  
 MIRIAM APARECIDA LEQUE  
 KRINALDO

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 04781457360 VIGÊNCIA: 08/12/2019 1ª HABILITAÇÃO: 14/10/2009

OBSERVAÇÕES: A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: CUIABÁ, MT DATA EMISSÃO: 10/12/2014

Assessoria de Habilitação - Detran/MT  
 Alexandre Alves Martins Jacaranta  
 Diretor de Habilitação - Detran/MT  
 ASSINATURA DO CHEFE

45815801987  
 MT619193085

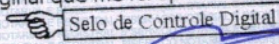
DETRAN - MT - MATO GROSSO

376  
 91  
 2018

Serviço Notarial e Registral de UIUVA  
 ALINE ALMEIDA  
 Maria Helena Rondon Luz  
 Tabelada e Oficial

Serviço Notarial e Registro de Imóveis da 2ª Circunscrição Imobiliária da Comarca de Cuiabá  
 Tabelada: Maria Helena Rondon Luz  
 CNPJ.: 15.037.609/0001-02 Telefones: (65) 3046-7200- Fax: (65) 3321-6121  
 Av. Isaac Póvoas, nº 1.010 - Goiabeiras, CEP 78.032-915, Cuiabá, MT  
 E-mail: quintooficiocuiaba@terra.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com a original que me foi apresentada do que dou fé.  
 BDQ93357 R\$ 294 

Em testemunho ( ) da verdade  
**DEBORA REGINA DUGATO-ESCREVENTE**  
 Cuiabá, 16 de agosto de 2018

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso. Cod. Serv. 61 Cod Ato 6

<http://www.tjmt.jus.br/selos>

EM BRANCO

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink.*

377  
91  
2018

**ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE  
LIMITADA DA EMPRESA NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME**  
**CNPJ. 06.372.763/0001-40**

**DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS**, nascido aos 29/12/1984 em Cuiabá/MT, filho de Domingos Iglesias Filho e Helen Correa Esteves, brasileiro, solteiro, comerciante, portador do RG. 1499766-5 SSP/MT e CPF. 990.266.861-53, residente e domiciliado à Av. Primavera, nº 500, Condomínio Florais Cuiabá, CEP. 78.049-414 em Cuiabá/MT; **THIFFANY ESTEVES IGLESIAS**, nascida aos 10/12/1987 em Cuiabá/MT, filha de Domingos Iglesias Filho e Helen Correa Esteves Iglesias, brasileira, solteira, comerciante, portadora do RG. 1571378-4 SSP/MT e CPF. 001.238.241-84, residente e domiciliada à Av. Primavera, nº 500, Condomínio Florais Cuiabá, CEP. 78.049-414 em Cuiabá/MT; únicos sócios componentes da firma **NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME**, firma estabelecida à para Rua das Orquideas, (Lot. Bosque da saúde). Qd. 19. Lote 05, Sala 02, Bairro Bosque da Saúde, CEP. 78.050-010 em Cuiabá/MT, com Contrato Social devidamente arquivado na JUCEMAT sob nº 51200901941 em 25/06/2004, tem justos e contratados alterar o referido Contrato de Sociedade Limitada, mediante Cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Os sócios resolvem de comum acordo alterar o endereço da Sede Social para à Av. das Flores (Lot. Jd. Cuiaba), nº 334, Qd. 28, Lote 4, Bairro Jardim Cuiabá, Cep. 78.043-172 em Cuiabá/MT.

- O Contrato Social Consolidado passará ter a seguinte redação:

**CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME**

**DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS**, nascido aos 29/12/1984 em Cuiabá/MT, filho de Domingos Iglesias Filho e Helen Correa Esteves, brasileiro, solteiro, comerciante, portador do RG. 1499766-5 SSP/MT e CPF. 990.266.861-53, residente e domiciliado à Av. Primavera, nº 500, Condomínio Florais Cuiabá, CEP. 78.049-414 em Cuiabá/MT; **THIFFANY ESTEVES IGLESIAS**, nascida aos 10/12/1987 em Cuiabá/MT, filha de Domingos Iglesias Filho e Helen Correa Esteves Iglesias, brasileira, solteira, comerciante, portadora do RG. 1571378-4 SSP/MT e CPF. 001.238.241-84, residente e domiciliada à Av. Primavera, nº 500, Condomínio Florais Cuiabá, CEP. 78.049-414 em Cuiabá/MT; únicos sócios componentes da firma **NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME**, firma estabelecida à para Av. das Flores (Lot. Jd. Cuiaba), nº 334, Qd. 28, Lote 4, Bairro Jardim Cuiabá, Cep. 78.043-172 em Cuiabá/MT, com Contrato Social devidamente arquivado na JUCEMAT sob nº 51200901941 em 25/06/2004

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade girará sob a denominação social de **NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME**, estabelecida à Av. das Flores (Lot. Jd. Cuiaba), nº 334, Qd. 28, Lote 4, Bairro Jardim Cuiabá, Cep. 78.043-172 em Cuiabá/MT.

378  
91  
2018

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sociedade tem como Objetivo Social o Comercio e Distribuição de Produtos Nutricionais; Suplementos Nutricionais e Alimentos; Dietas, Nutrição e Fórmulas para Nutrição Enteral, Parenteral. Leites e Produtos Hospitalares, Comercio Varejista de Cosméticos, Produtos de Perfumaria e de Higiene Pessoal, Serviços Combinados de Escritório e Apoio Administrativo em Suplementos Alimentares, Comercio, Vendas e Distribuição de Livros e Fitas de Vídeos.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O Capital Social no valor de R\$ 50.000,00 (Cinqüenta Mil Reais) subdivididos em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas no valor de R\$-1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizada fica assim distribuídos:

NOMES	QUOTAS	VR.REAL	%
DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS	25.000	R\$ 25.000,00	50%
THIFFANY ESTEVES IGLESIAS	25.000	R\$ 25.000,00	50%
<b>S O M A</b>	<b>50.000</b>	<b>R\$ 50.000,00</b>	<b>100%</b>

**CLÁUSULA QUARTA:** As Quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento de outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito da preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realiza a cessão delas, a Alteração Contratual pertinente.

**CLÁUSULA QUINTA:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas Quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social. (Art. 1.052, CC/2002)

**CLÁUSULA SEXTA:** O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado com o início de atividade em 01/06/2004.

**CLÁUSULA SETIMA:** A administração da sociedade caberá aos sócios **DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS E THIFFANY ESTEVES IGLESIAS**, com poderes e atribuições de administrar a empresa autorizado o uso do nome empresarial, assinando em conjunto ou isoladamente, 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.

**PARAGRAFO ÚNICO:** Os sócios administradores poderão constituir procuradores com poderes especiais, para representar a sociedade em Juízo ou fora dele, essa procuração poderá ser outorgada pelos sócios – administradores conjuntamente ou separadamente.

**CLÁUSULA OITAVA:** Nos quatro meses seguintes ao término de exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for caso.

**CLÁUSULA NONA:** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "PRO- LABORE", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Serviço Notarial e Regis  
FELIPE  
Aluísio Helton R  
Tatiane  
5º  
5º  
Curat

Fl. 379  
Folios 91  
Ano 2018

**CLÁUSULA DÉCIMA:**

O Falecimento de um dos sócios não dissolverá necessariamente a sociedade, ficando os herdeiros co-obrigados nos direitos do sócio falecido, podendo nela se fazerem representar por um dentre eles, devidamente credenciado pelos demais, enquanto indiviso o quinhão respectivo.

**DÉCIMA PRIMEIRA:**

Ao termino 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 apuradas.

**DÉCIMA SEGUNDA:**

O sócio(s) declara(m), sob as penalidades da Lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso, 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.

**DÉCIMA TERCEIRA:**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante Alteração Contratual assinada por todos os sócios.

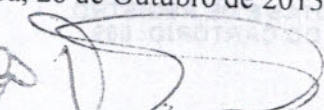
**DÉCIMA QUARTA:**

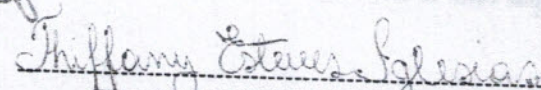
Fica eleito o fôro da Comarca Cuiabá/MT, para dirimir qualquer dúvida ou omissão oriunda do presente contrato.

E por acharem assim, justos e contratados, assinando o presente Instrumento particular de Alteração Contratual, em 03 (Três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza os efeitos legais.

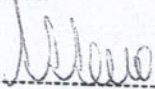
Cuiabá, 28 de Outubro de 2013.

2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DE CUIABÁ

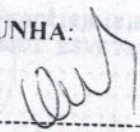
  
-----  
DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS


  
-----  
THIFANNY ESTEVES IGLESIAS

**1ª TESTEMUNHA:**

  
-----  
ALCEDO FERNANDES ALONSO  
CPF: 187.547.838-87  
CRC: MT003149/O-3 MT

**2ª TESTEMUNHA:**

  
-----  
MURILO MARÓSTICA FERNANDES  
CPF: 692.325.801-44  
RG: 0928880-5 SJ/MT

 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 19/12/2013 SOB Nº. 20131403125  
Protocolo: 13/140312-5, DE 26/11/2013.  
Empresa: 51 2 0090194 1  
NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE  
PRODUTOS NUTRICIONAIS E  
HOSPITALARES LTDA - ME  
NARJARA BAIROS  
SECRETÁRIA GERAL  
1825932

Serviço Notarial e Registral de Insc. e Imp. de Cuiabá  
FELIPE  
Marta Helena Rondon Luz  
Tabela de Imp. de Cuiabá  
5º 5º  
Cuiabá, MT

Flz 380  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PATRÔNIO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 14997665 SSP MT

CPF: 990.266.861-53 DATA NASCIMENTO: 29/12/1984

FILIAÇÃO: DOMINGOS IGLESIAS  
 FILHO HELEN CORREA ESTEVES IGLESIAS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB

Nº REGISTRO: 02769491150 VALIDADE: 27/07/2022 HABILITAÇÃO: 27/02/2003

OBSERVAÇÕES

Assinatura do portador: *Domingos E. Iglesias*

LOCAL: CUIABA, MT DATA EMISSÃO: 19/02/2018

Assinatura do emissor: *[Assinatura]*

685571067  
 MT631097149

MATO GROSSO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1562828677

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1562828677

Registro de Imóveis - MT - Cuiabá - MT  
 Serviço Notarial  
 Tabelião Oficial  
 Luiz Antônio de Souza  
 1562828677

SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRO DE IMÓVEIS DA 2ª CIRCUNSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA DA COMARCA DE CUIABÁ

Tabella: Maria Helena Rondon Luz  
 CNPJ.: 15.037.609/0001-02 Telefone: (65) 3046-7700  
 Av. Isaac Póvoas, nº 1.010 - Golubeiras, CEP 78.032-015, Cuiabá, MT  
 E-mail: quintooficiocuiaba@terra.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com a original que me foi apresentada do que dou fé.  
 BEV93155  
 R\$ 2,94

Em testemunho ( ) da verdade.

Laurie Jule de Souza Martins de Oliveira-Firmas  
 Cuiabá, 04 de dezembro de 2018

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso.  
 Cod. Serv. 61 Cod. Ato 6  
 http://www.tjmt.jus.br/selos

Setor de Controle Digital

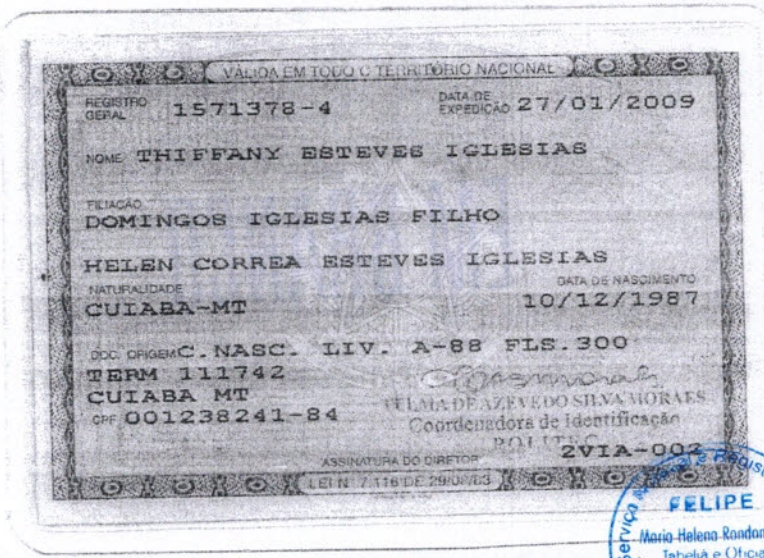
QR Code

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

Fls. 381  
 Proc. 91  
 Auto 2018



Serviço Notarial e Registral de Imóveis  
**FELIPE**  
 Maria Helena Rondon Luz  
 Tabela e Oficial  
 5º 5º  
 5º  
 Cuiabá, MT



Serviço Notarial e Registral de Imóveis  
**FELIPE**  
 Maria Helena Rondon Luz  
 Tabela e Oficial  
 5º  
 Cuiabá, MT



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## ANEXO II

## DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SPR nº 77/2018, cujo objeto é **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses**, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – Anexo I, do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Cuiabá – MT, 18 de janeiro de 2019.

*Renner Belo Vinhal Jr*  
Coordenador de Licitação  
NUTRICENTER

**NUTRICENTER – DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA – ME**  
CNPJ: 06.372.763/0001-40

**RENER BELO VINHAL JUNIOR**  
RG: 1.778.461-1 SSP/MT  
CPF: 021.669.971-12  
COORDENADOR DE LICITAÇÃO

CNPJ: 06.372.763/0001-40  
INSC. EST.: 13.291.686-0  
NUTRICENTER - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME  
Av. das Flores, Nº. 334 - Quadra 28  
Lote 04 - Bairro Jardim Cuiabá  
CEP. 78043-172

[ CUIABÁ

] MT. ]

## ANEXO V

## DECLARAÇÃO PARA ME ou EPP

**NUTRICENTER – DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA – ME** inscrita no CNPJ nº **06.372.763/0001-40**, por intermédio de seu representante legal, O (a) Sr (a) **RENER BELO VINHAL JUNIOR**, portador(a) do RG nº **1.778.461-1 SSP/MT** e inscrito(a) no CPF sob nº **021.669.971-12** DECLARA, para fins do disposto no Edital de Pregão nº 77/2018, sob pena de aplicação das sanções administrativas cabíveis e as penas da lei, ser Microempresa ou empresa de pequeno porte nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no §4 do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06, e tendo interesse em se beneficiar dos benefícios nela contidos para efeitos de licitação, quando e no que couber.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Cuiabá – MT, 18 de janeiro de 2019.

*Rener Belo Vinhal Jr*  
Coordenador de Licitação  
NUTRICENTER

**NUTRICENTER – DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA – ME**  
CNPJ: 06.372.763/0001-40

**RENER BELO VINHAL JUNIOR**  
RG: 1.778.461-1 SSP/MT  
CPF: 021.669.971-12  
COORDENADOR DE LICITAÇÃO

CNPJ: 06 372 763/0001-40  
INSC. EST.: 13.291.686 - 0  
NUTRICENTER - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME  
Av. das Flores, Nº. 334 - Quadra 28  
Lote 04 - Bairro Jardim Cuiabá  
CEP. 78043-172

CUIABÁ

MT.





Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico  
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso



## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE 5120090194-1	CNPJ 06.372.763/0001-40	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 25/06/2004	Data de Início de Atividade 01/06/2004
--	----------------------------	--	---

Endereço Completo: AVENIDA DAS FLORES 334 QUADRA28 LOTE 4 - BAIRRO JARDIM CUIABA CEP 78043-172 - CUIABA/MT

Objeto Social: COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS, SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS E ALIMENTOS, DIETAS, NUTRICAO E FORMULAS PARA NUTRICAO ENTERAL, PARENTERAL, LEITES E PRODUTOS HOSPITALARES, COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL, SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO EM SUPLEMENTOS ALIMENTARES, COMERCIO, VENDAS E DISTRIBUICAO DE LIVROS E FITAS DE VIDEO.

Capital Social: R\$ 50.000,00 CINQUENTA MIL REAIS Capital Integralizado: R\$ 50.000,00 CINQUENTA MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte MICRO EMPRESA (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
---	--	-----------------------------------

Sócio(s)/Administrador(es)	Término	Mandato	Participação	Função
CPF/NIRE Nome 990.266.861-53 DOMINGOS ESTEVES IGLESIAS	xxxxxxx		R\$ 25.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
001.238.241-84 THIFFANY ESTEVES IGLESIAS	xxxxxxx		R\$ 25.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: XXXXXXXX Situação: ATIVA  
Número: 20131403125

Último Arquivamento: 19/12/2013

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

Empresa(s) Antecessora(s)	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
Nome Anterior NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME	5120090194-1	20080716202	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço  
NADA MAIS#

Cuiabá, 04 de Dezembro de 2018 15:29

*Julio Frederico Muller Neto*  
JULIO FREDERICO MULLER NETO  
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.jucemat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C180001051811 e visualize a certidão)



18/231.788-9

## Simplex Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 04/12/2018

### Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : 06.372.763/0001-40

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA

### Situação Atual

Situação no Simples Nacional : Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2013

Situação no SIMEI: NÃO optante pelo SIMEI

### Períodos Anteriores

#### Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
01/07/2007	31/12/2012	Excluída por Ato Administrativo praticado pelo ente Estado de MATO GROSSO

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: Não Existem

### Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: Não Existem

### Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: Não Existem

### Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: Não Existem

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

*[Handwritten scribble]*

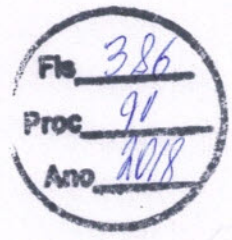


Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

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



## CRENCIAMENTO



À Prefeitura Municipal de Nobres – MT.  
Pregão Presencial SRP nº. 77/2018.  
Processo de Licitação nº. 91/2018.

Pela presente, credenciamos a empresa Reginaldo Araújo Costa-ME, inscrita no CNPJ sob o nº. 27.073.807/0001-00, localizada na Avenida Rua Principal S/N, nº. 166, Bairro Parque Boa Vista, na cidade de Varzea grande-MT, representada pelo seu proprietário o Sr. Reginaldo Araújo Costa, portador da Carteira de Identidade nº. 08400237 e do CPF nº. 581.052.711-68 a participar do PREGÃO nº 77/2018, instaurado pela Prefeitura Municipal de Nobres – MT, na qualidade de representante da empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº 03.652.030/0001-70, outorgando à pessoa acima qualificada amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo representante ora nomeado.

**CARTÓRIO DARIVA** TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS  
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523-2144 - Comarca de Erechim  
Tabelião de Notas Designada *Marisa Maleski Dariva*  
Tabelião Substituto *Diego Luiz Salcher*

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de *Edivar Szymanski* por Centermedi Com. de Prod. Hospitalares Ltda, sem conteúdo financeiro e dou fé. Emol.: R\$ 4,90. Selo Digital Lei 12692/06/RS nº 0189.00.1900001.00886 (R\$ 1,40).  
Barão de Cotegipe, 15/01/2019. Em testemunho da verdade.

Tabelião Designado/ Substituto  
*Diego Luiz Salcher*  
MARISSA DARIVA - TABELIÃ E OFICIAL DESIGNADA

Barão de Cotegipe – RS, 10 de Janeiro de 2019.

03652030/0001-70  
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
BR 480, nº 795  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE-RS



Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34  
Sócio Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

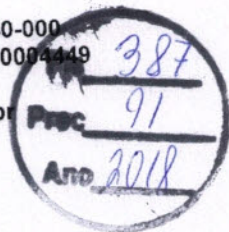
*Handwritten signatures and scribbles in blue ink.*



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

# PROCURAÇÃO

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



**OUTORGANTE:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, n°. 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e inscrição Estadual n°. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°. 5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n° 636, na cidade de Barão de Cotegipe - RS.

**OUTORGADA:** REGINALDO ARAUJO COSTA - ME, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 27.073.807/0001-00, com sede social na Av. Rua Principal, 166, bairro Parque Boa Vista, na cidade de Várzea Grande - MT, CEP 78.165-990.

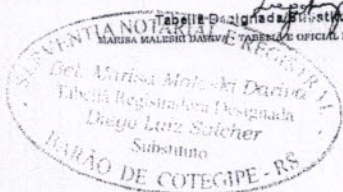
**PODERES:** Poderes de representar a outorgante nos processos licitatórios, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, desistir ou representar razões de recurso, examinar e visar documentos e propostas de preços, substabelecer os poderes aqui conferidos a outras pessoas.

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2019.

Barão de Cotegipe, 10 de Dezembro de 2018.

**CARTÓRIO DARIVA**  
TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS  
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523-2144 - Câmara de Erechim  
Tabela de Notas Designada: Marisa Malosci Dariva  
Tabelião Substituto: Diego Luiz Salcher

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de Edivar Szymanski por Centermedi Com. de Prod. Hospitalares Ltda, sem conteúdo financeiro e dou fê. Emol.: R\$ 4,60. Selo Digital Lei 12692/06/RS n° 0189.00.1800002.09236 (R\$ 1,40).  
Barão de Cotegipe, 10/12/2018. Em testemunho da verdade.



Cartório DARIVA

Edivar Szymanski  
Socio-Gerente

CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

03652030/0001-70  
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
BR 480, nº 795  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE-RS





Fls. 391  
 Proc. 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
 961076793

**NOME**  
 REGINALDO ARAUJO COSTA

**DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF**  
 98400237 SSP MT

**CPF**      **DATA NASCIMENTO**  
 581.092.711-68      25/12/1976

**PLACAO**  
 ROMILDO ARAUJO COSTA  
 ROSA DIAS COSTA

**PERMISSÃO**      **ACC**      **CRE HAB.**  
 2000000000000000      2000000000000000      AB

**Nº REGISTRO**      **VIGENCIA**      **1ª HABILITAÇÃO**  
 00290900607      22/04/2019      27/02/1998

**OBSERVAÇÃO**

**SIGNATURA DO PROPRIETÁRIO**

**LOCAL**      **DATA EMISSÃO**  
 VAREZA GRANDE, MT      24/04/2014

**MARCA DE ÁGUA**      **59200056465**  
 Diretoria de Registro - MT      **MT615924034**

**DETRAN - MT IMATO GROSSO**

**PROBIBIDO PLASTIFICAR**  
 961076793

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.873-9  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa 1166 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51010-000 - Fone: (33) 3244-3454 - Fax: (33) 3244-1440

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 25800110181038070830-1; Data: 01/10/2018 10:40:09**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO03300-9727.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valder de Miranda Cavalcanti  
 Tabelar

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



# CENTERMEDI

BR 480, 795

BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000

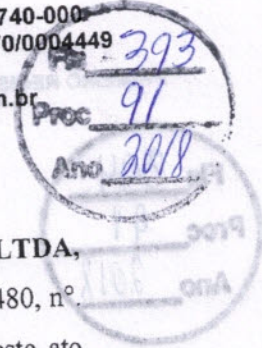
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449

FONE/FAX: 54 3523 2700

medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

## PROCURAÇÃO



**OUTORGANTE:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, nº 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e inscrição Estadual nº. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade nº. 5051132966 e CPF nº. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, nº 636, Centro, na cidade de Barão de Cotegipe - RS.

**OUTORGADO:** **Luiz Eduardo Razzia Giacomel**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Ilma Picolo, nº 265, Centro na cidade de Barão de Cotegipe - RS, portador do RG nº. 2088025172- SSP/ RS, e CPF nº. 027.189.970-01.

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

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2019.

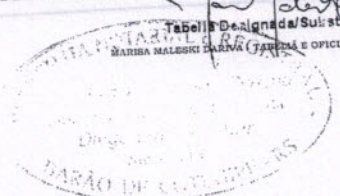
Barão de Cotegipe, 11 de Dezembro de 2018.



**CARTÓRIO DARIVA**

TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS  
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523-2144 - Comarca de Erechim  
Tabelião de Notas Designado **Marisa Maleski Dariva**  
Tabelião Substituto **Diogo Luiz Salecher**

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) individual(s) de Edivar Szymanski por Centermedi/Com. de Prod. Hospitalares Ltda, sem conteúdo financeiro e dou. fa. Emol.: R\$ 4,00. Selo Digital Lei 12692/06/RS nº 0189.00.180002.09312 (RS) 1,40).  
Barão de Cotegipe, 11/12/2018. Em testemunho da verdade.



**Edivar Szymanski**  
Sócio-Gerente

CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE-RS

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 5º de Lei Federal 6.335/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fe  
Cód. Autenticação: 25801112181516560552-1; Data: 11/12/2018 15:17:45  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW22859-BATV.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



**RS**

**NOME**  
LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF**  
2088025172 SSP/DI RS

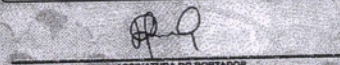
**CPE** 027.189.970-01    **DATA NASCIMENTO** 28/01/1992

**FILIAÇÃO**  
CELIO JOSE GIACOMEL  
JANETE TEREZINHA  
RAZZIA GIACOMEL

**PERMISSÃO**    **ACC**    **CAT. HAB.**  
         B

**Nº REGISTRO** 04910414073    **VALIDADE** 19/02/2020    **1ª HABILITAÇÃO** 29/03/2010

**OBSERVAÇÕES**  
A

**ASSINATURA DO PORTADOR**  
  
 LOCAL: ERECHIM, RS    **DATA EMISSÃO** 06/11/2018

**ASSINATURA DO EMISSOR**  
  
 28102601066  
 RS213709872

**RIO GRANDE DO SUL**

395  
 91  
 Ano 2018

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1727147658  
 PROIBIDO PLASTIFICAR 1727147658

TENCIONAÇÃO DIGITAL

CHAVE DIGITAL

1727147658

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 de Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

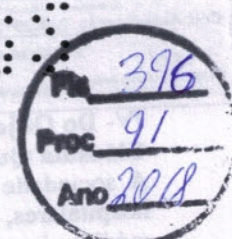
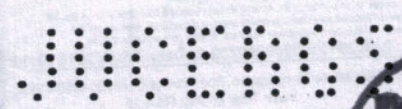
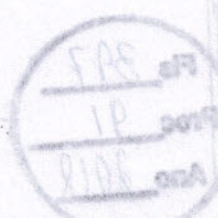
**Cód. Autenticação: 25800911181257200800-1; Data: 09/11/2018 12:58:00**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR53267-XCVS  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*



**ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**NIRE Nº 4320437835-0**

**EDIVAR SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua Princesa Isabel, 76, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CIC 670.481.290-34 e **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CIC 162.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social na BR-480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na Junta Comercial do RGS, sob NIRE nº 4320437835-0, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

**I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**Cláusula Primeira**

Os sócios de comum e mútuo acordo, resolvem alterar os objetivos sociais da sociedade que passam ser os seguintes: a exploração por conta própria o comércio atacadista de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares.

**II- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

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

**I- Da Denominação e Sede**

**Cláusula primeira**

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

**Parágrafo único**

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

**II- Filiais**

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

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

**Cláusula Terceira**

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



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9  
 De acordo com os artigos 1º, 3º a 7º, inc. V 8º, 4º e 6º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
**Cód. Autenticação: 25802510180900260732-3; Data: 25/10/2018 09:10:09**  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHQ14854-3JT3  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls. 398  
 Proc. 91  
 Ano 2018

**Cláusula Nona**

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

**IX- Da Retirada, interdição ou Falecimento de Sócio**

**Cláusula Décima**

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

**Parágrafo único:**

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

**X- Das Deliberações**

**Cláusula Décima-primeira**

As deliberações sociais serão tomadas na forma da lei, contados segundo o valor das quotas de cada sócio.

**XI- Do Foro Jurídico**

**Cláusula Décima-segunda**

As partes elegem o foro da cidade de Erechim-Rs, para dirimir quaisquer duvidas, ou controvérsias oriundas do presente contrato.

**XII- Da Declaração**

**Cláusula Decima-terceira**

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. E, por assim terem convencido, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Barão de Cotegipe (RS), 17 de outubro de 2017.

**Cartório DARIVA**

*Edivar Szymanski*  
 Edivar Szymanski

**Cartório DARIVA**

*Wilson Szymanski*  
 Wilson Szymanski

Testemunhas:

*Adelar Rigoni*  
 Adelar Rigoni  
 RG 1005706922 SSP-RS  
 CPF 150.440.410-68

*Rejane Bordin Favretto*  
 Rejane Bordin Favretto  
 RG 9081511892 SSP-RS  
 CPF 990.819.970-68

**CARTÓRIO DARIVA** TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS  
 Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523 2144 - Comarca de Erechim  
 Tabela de Notas Designada Marisa Maleski Dariva  
 Tabela Substituto Diego Luiz Salcher

RECONHEÇO a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Edivar Szymanski e Wilson Szymanski, com conteúdo financeiro e dou fé.  
 Emol. R\$ 13,40  
 Barão de Cotegipe, 18/10/2017. Em testemunho da verdade.  
 Tabela Designada Substituto  
 Selo Digital Lei 12692/06/RS nº 0184/00170002 01045 (R\$ 2,80)

MARISA MALESKI DARIVA - TABELIÃ E OFICIAL DESIGNADA

**PROTETORIA NOTARIAL E REGISTRAL**  
 Tabela Registradora Designada  
 Diego Luiz Salcher  
 Substituto  
 BARÃO DE COTEGIPE - RS

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ADMINISTRAÇÃO FEDERAL DE CIDADANIA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

RS

Nome: **EDIVAR SZYMANSKI**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **5051132966 RJ9 / RJ RS**

CPF: **670.481.290-34** DATA NASCIMENTO: **12/08/1975**

FILIAÇÃO: **VILSON SZYMANSKI**

**SIRLEI CARMEN SZYMANSKI**

PERMISSÃO: **B** ACC: **B** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **00322960641** VALIDADE: **14/12/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **17/08/1993**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **RECHIM, RS** DATA EMISSÃO: **14/12/2017**

*Edivar Szymanski*

58511260010  
RS201620359

ASSINATURA DO EMISSOR

**RIO GRANDE DO SUL**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1572267501

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1572267501

400  
Proc 91  
Ano 2018

101  
119  
100

CHAVE DIGITAL

*[Handwritten signatures and scribbles]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.535/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento escaneado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 25801912180913220656-1; Data: 19/12/2018 09:15:09**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX56104-70JX.  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls. 402  
Proc. 91  
Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Adelmar Jireno

ASSINATURA DO TITULAR

PROIBIDO PLASTIFICAR

CI/PA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1021870736 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/06/2015

NOME **VILSON SZYMANSKI**

FILIAÇÃO STEFANO SZYMANSKI

ALURORA SZYMANSKI

NATURALIDADE BARÃO DE COTEGIPE RS

DATA DE NASCIMENTO 18/05/1951

DOC. ORIGEM C. CAS-BARÃO DE COTEGIPE RS

MATRÍCULA: 099770 01 55 1974 2.00009-035 0002381 11

CPF 162.522.250-53

PORTO ALEGRE, RS 2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP 151381 / 151381

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DECLARA para os devidos fins de direito que o documento em anexo identifica individualmente em cada Código de Autentação Digital, ou na forma adequada, 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 de Paraná, a Cartório Azevêdo Bastos e o Cartório Azevêdo Bastos, em conjunto, estabeleceram e inseriram em um código em todos os atos notariais e registrais, assim como em todos os atos de fiscalização Extrajudicial, contém um código único (por exemplo, ABC1234) que identifica cada ato notarial e registral, permitindo a verificação e validação em qualquer momento por meio de sistemas de acesso ao site do Cartório Azevêdo Bastos de Paraná, endereço: <http://www.cartorioazevodo.com.br> ou através do site do Cartório Azevêdo Bastos de Paraná, endereço: <http://www.cartorioazevodo.com.br>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ele foi realizado, a empresa PRODUTOS HOSPITALARES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e responsável, única e exclusiva, pela identificação do documento autenticado a este Cartório.

DECLARAÇÃO foi emitida em 18/09/2018 às 15:34:58 (hora local) segundo o sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos de Paraná, sob o nº 1021870736, como também, o sistema eletrônico autenticado contendo o Cartório Digital do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser utilizado diretamente a empresa PRODUTOS HOSPITALARES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório para evidenciar, e-mail: [suporte@azevodo.com.br](mailto:suporte@azevodo.com.br) ou [suporte@azevodo.com.br](mailto:suporte@azevodo.com.br).

As informações mais detalhadas deste ato, assim como o site [www.cartorioazevodo.com.br](http://www.cartorioazevodo.com.br) e informe o Código de Consulta deste ato.

Cartório de Consulta deste Documento: 1021870736

A consulta deste Documento poderá ser realizada em nosso site até 18/09/2018 às 15:34:58 (hora local).

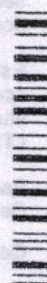
Código de Autentação Digital: 25801009181520270317-1

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.933/84, Lei Federal nº 10.405/2002, Medida Provisória nº 2.280/2001, Lei Federal nº 13.102/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.122/2013 e Provimento CQJ nº 002/2014.

O referido é verdade, dou fé.

18257369

18257369



CHAVE DIGITAL

25801009181520270317-1

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25801009181520270317-1; Data: 10/09/2018 15:34:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHL72915-P97Q; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

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

Proc 91  
Ano 2018

## DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO

À Prefeitura Municipal de Nobres – MT.  
Pregão Presencial SRP n°. 77/2018.  
Processo de Licitação n°. 91/2018.

Declaramos pleno atendimento aos requisitos de habilitação para o Pregão Presencial SRP n°. 77/2018, cujo objeto é **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT, Por Um Período De 12 (doze) Meses**, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – Anexo I, do edital.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Barão de Cotegipe – RS, 10 de Janeiro de 2019.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS

Luiz Eduardo Razzia Giacomel  
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01  
Representante Legal

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

02520829/0001-401

PROPOSTA DE PREÇOS  
 Pregão 00077 / 2018

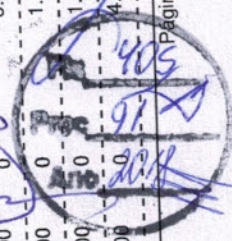
DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA  
 Rodovia BR 480, nº 180  
 CEP 99740-000  
 BARÃO DE COTEGIPE - RS  
 Aldeciir Maciak  
 CPF: 687.498.990-15  
 Dimaster

00000000 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA  
 02.520.829/0001-40  
 RODOVIA BR 480  
 CENTRO  
 BARÃO COTEGIPE

Menor Preço  
 Data: 21/01/2019 Hora: 08:00  
 Hora: 08:00

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	% Desc.	Valor total R\$
509	PARACETAMOL 500MG	PRATI/125680050	UNIDADE	108.000,0000	0,0400	0	4.320,0000
541	DIPIRONA 500 MG/ML INJ. 2 ML	SANTISA/101860012	UNIDADE	20.000,0000	0,4700	0	9.400,0000
551	AMOXILINA 500 MG CAPSULA	PRATI/125680147	UNIDADE	36.000,0000	0,1700	0	6.120,0000
1266	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	NATULAB/ISENTO	UNIDADE	2.000,0000	0,8500	0	1.700,0000
2595	DEXAMETASONA 0,1% CREME/POMADA	PRATI/125680126	UNIDADE	3.000,0000	1,1500	0	3.450,0000
2596	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML FRASCOS	FARMACE/110850035	UNIDADE	15.000,0000	1,4500	0	21.750,0000
2715	SULFATO FERROSO 40 MG COMPR	NATULAB/ISENTO	UNIDADE	110.000,0000	0,0400	0	4.400,0000
3236	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	FARMACE/110850016	UNIDADE	10.000,0000	0,6900	0	6.900,0000
3253	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 PRATI/125680185	FARMACE/110850016	UNIDADE	3.000,0000	6,3700	0	19.110,0000
4195	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	ISOFARMA/151700013	UNIDADE	4.000,0000	0,3600	0	1.440,0000
4814	METFORMINA 850MG	PRATI/125680151	UNIDADE	200.000,0000	0,0600	0	12.000,0000
4828	NIFEDIPINO 20MG COMPR	GEOLAB/154230028	UNIDADE	200.000,0000	0,0600	0	12.000,0000
4941	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10 ML	NATULAB/ISENTO	UNIDADE	6.000,0000	0,8500	0	5.100,0000
5627	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FR 50ML	PRATI/125680026	UNIDADE	1.000,0000	3,9500	0	3.950,0000
6178	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	NATIVITA/147610011	UNIDADE	890,0000	1,4900	0	1.192,0000
6705	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	MERCK/100890202	UNIDADE	20.000,0000	0,0900	0	1.800,0000
6914	CETOCONAZOL 200MG COMPR	PRATI/125680192	UNIDADE	22.000,0000	0,2100	0	4.620,0000



ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

Atdecir Maciak  
 CPF: 687.498.990-15  
 Dimaster

7133	METFORMINA 500MG	PRATI/125680151	UNIDADE	60.000,0000	0,0700	0	4.200,0000
7580	DEXCLORFENIRAMINA 4MG/ml (FRASCO)	NATULAB/138410020	UNIDADE	11.000,0000	1,0900	0	11.990,0000
9615	LEVONOGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPR		UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
9655	NIMESULIDA 100MG COMPR	PRATI/125680265	UNIDADE	80.000,0000	0,0700	0	5.600,0000
10867	CLONAZEPAN 2 MG COMP.	GEOLAB/154230175	UNIDADE	200.000,0000	0,0600	0	12.000,0000
11540	COMPLEXO B 2ML SOLUCAO INJETAVEL	HYPOFARMA/103870029	UNIDADE	10.000,0000	0,7400	0	7.400,0000
11600	CAPTOPRIL 25MG COMPR	GEOLAB/154230001	UNIDADE	360.000,0000	0,0200	0	7.200,0000
11601	GIMETIDINA 200MG - COMPR.	PRATI/125680186	UNIDADE	30.000,0000	0,1600	0	4.800,0000
11608	DIPIRONA 500MG - COMPR.	PRATI/125680041	UNIDADE	100.000,0000	0,1000	0	10.000,0000
11609	ENALAPRIL 10MG COMPR	MEDQUIMICA/109170050	UNIDADE	200.000,0000	0,0300	0	6.000,0000
11613	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA/102980020	UNIDADE	60.000,0000	0,2200	0	13.200,0000
12596	HIDROCORTISONA 100MG	BLAU/116370105	UNIDADE	3.000,0000	2,6500	0	7.950,0000
13868	PARACETAMOL 500MG+FOSF. CODEINA 30 MG	GEOLAB/154230201	UNIDADE	50.000,0000	0,3500	0	17.500,0000
13948	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPR	BELFAR/105710086	UNIDADE	9.000,0000	0,1300	0	1.170,0000
13952	OLEO MINERAL 100ML	NATULAB/ISENTO	UNIDADE	1.000,0000	2,5000	0	2.500,0000
14254	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	ASPEN/137640040	UNIDADE	40.000,0000	0,1700	0	6.800,0000
14777	DEPAKENE 500 mg C/50 COMP	BIOLAB/109740046	CAIXA	500,0000	23,5000	0	11.750,0000
14790	RANITIDINA 150 MG COMP.	MEDQUIMICA/109170075	UNIDADE	20.000,0000	0,1300	0	2.600,0000
14793	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 10ML	NATULAB/138410003	UNIDADE	7.200,0000	0,7200	0	5.184,0000
14919	SINVASTATINA 20MG COMPR	SANVAL/107140175	UNIDADE	80.000,0000	0,0600	0	4.800,0000
14939	CIPROFLOXACINO 500MG COMPR	PRATI/125680150	UNIDADE	30.000,0000	0,2000	0	6.000,0000
14956	SINVASTATINA 40MG COMPR	SANVAL/107140175	UNIDADE	80.000,0000	0,1100	0	8.800,0000
15028	ALBENDAZOL 400 MG COMP. (MASTIGAVEL)	PRATI/125680052	UNIDADE	12.000,0000	0,3700	0	4.440,0000
15290	AMOXILINA 250 MG/5ML 60ML SUSPENSAO	PRATI/125680156	UNIDADE	10.000,0000	3,9900	0	39.900,0000
15292	ENALAPRIL 20MG	MEDQUIMICA/109170050	UNIDADE	200.000,0000	0,0500	0	10.000,0000
15310	ACEBROFILINA XPE AD 50MG/ML C/ 120 ML	HYPERMARGAS/155840398	UNIDADE	6.000,0000	5,6500	0	33.900,0000
15336	TENOXICAM 40 MG INJETAVEL	UQUIMICA/104971138	UNIDADE	2.000,0000	9,8000	0	19.600,0000
16210	PROMETAZINA 25MG COMPR.	CRISTALIA/102980042	UNIDADE	100.000,0000	0,2800	0	28.000,0000
16243	RANITIDINA INJ. 50/2ML	FARMACE/110850025	UNIDADE	3.000,0000	0,5800	0	1.740,0000
16246	HIDROCORTISONA 500MG INJ	TEUTO/103700463	UNIDADE	4.000,0000	5,5800	0	22.320,0000
16256	TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ	UQUIMICA/104971313	UNIDADE	6.000,0000	1,0900	0	6.540,0000

4.006  
 99  
 2013

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
CNPJ: 03.424.272/0001-07

Aidecir Maciak  
CPF: 687.498.990-15  
Dipmaster

16345	FLUOXETINA 20MG	MEDQUIMICA/109170103	UNIDADE	0,0600	0	12.000,0000
17051	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPR	GEOLAB/154230026	UNIDADE	0,0600	0	3.000,0000
19457	CLOPROMAZINA 100 MG	CRISTALIA/102980226	UNIDADE	0,2400	0	960,0000
25809	CEFALEXINA 500MG COMPR	TEUTO/103700382	UNIDADE	0,3500	0	24.500,0000
25810	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPR	TEUTO/103700472	UNIDADE	0,1400	0	28.000,0000
25914	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - 2,5ML	FARMACE/110850032	UNIDADE	0,6300	0	6.300,0000
25916	NORETISTERONA 0,35 COMP. CX C/35		CAIXA	0,0000	0	0,0000
25925	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPR	MEDQUIMICA/109170064	UNIDADE	0,0200	0	4.000,0000
25941	FENOBARBITAL 100MG COMPR	CRISTALIA/102980016	UNIDADE	0,1400	0	28.000,0000
26278	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PO PARA TEUTO/103700100		UNIDADE	10,5000	0	12.600,0000
26279	SOLUCAO INJETAVEL		UNIDADE	8,8000	0	17.600,0000
26383	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.00 UI PO PARA TEUTO/103700100		UNIDADE	1,1900	0	35.700,0000
26386	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10 ML FRASCO	PRATI/125680029	UNIDADE	1,4500	0	43.500,0000
27369	ACIDO FOLICO 5 MG COMPR	NATULAB/138410050	UNIDADE	0,0400	0	12.000,0000
27372	AZITROMICINA 500MG COMPR	MEDQUIMICA/109170097	UNIDADE	0,5300	0	7.950,0000
27387	FUROSEMIDA 40MG COMPR	PRATI/125680195	UNIDADE	0,0300	0	1.800,0000
27395	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SUSPENSAO 3ML		UNIDADE	0,0000	0	0,0000
27406	PREDNISONA 20MG COMPR	HYPERMARCAS/155840078	UNIDADE	0,2000	0	2.600,0000
27415	LOSARTAN POTASSICO 50MG COMPR	PRATI/125680202	UNIDADE	0,0500	0	25.000,0000
27417	NIFEDIPINO 10MG COMPR	GEOLAB/154230028	UNIDADE	0,0500	0	1.000,0000
27464	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. 100 ML	U.QUIMICA/104970172	UNIDADE	14,0000	0	70.000,0000
30124	CINARIZINA 75 MG COMPR	HYPERMARCAS/155840187	UNIDADE	0,1100	0	22.000,0000
30127	METRONIDAZOL 10 % CREME VAGINAL 50 GR C/ 10 PRATI/125680043		UNIDADE	4,7800	0	47.800,0000
30129	APLICADORES		UNIDADE	4,9800	0	4.980,0000
30196	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	PRATI/125680037	UNIDADE	0,0900	0	1.800,0000
30197	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	MERCK/100890202	UNIDADE	0,0900	0	1.800,0000
30444	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	MERCK/100890202	UNIDADE	0,0000	0	0,0000
30571	PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG		UNIDADE	0,0300	0	6.600,0000
30575	ATENOLOL 25 MG COMPR	PRATI/125680146	UNIDADE	0,0000	0	0,0000
	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSAO INJETAVEL - 3ML		UNIDADE	10,0000	0	10.000,0000

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

*Aldeair Maciak*  
 CPF: 687.498.990-15  
 Dimaster

31389	ALEDRONATO DE SODIO 70MG/COMPRIMIDO	DELTA/104400157	UNIDADE	20.000,0000	0,2400	0	4.800,0000
31405	ESPIRAMINCINA 1,5UI (EQUIV 500MG) POR COMPRIMIDO		CAIXA	600,0000	0,0000	0	0,0000
31414	ITRACONAZOL 100MG/COMPRIMIDO C/04		CAIXA	800,0000	0,0000	0	0,0000
33717	AMITRIPTILINA 25 MG	HYPERMARCAS/155840067	UNIDADE	200.000,0000	0,0400	0	8.000,0000
34733	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CaCO3 400 UI	COMPR NATULAB/138410029	UNIDADE	1.000,0000	0,1800	0	180,0000
34763	DEXCLOFERINAMINA COMPRIMIDO 2 MG	GEOLAB/154230012	UNIDADE	21.000,0000	0,0800	0	1.680,0000
34769	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DE DRAGEA 10MG	GREEN PHARMA/120190029	UNIDADE	30.000,0000	0,4500	0	13.500,0000
34807	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO - HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG+40MG	NATULAB/ISENTO	UNIDADE	5.000,0000	2,1000	0	10.500,0000
34850	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE)	4,2MG/ML PRATI/125680129	UNIDADE	1.800,0000	3,9500	0	7.110,0000
34900	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL VIDE OBSERVAÇÃO	NATULAB/ISENTO	UNIDADE	15.000,0000	0,5200	0	7.800,0000
34901	POLIVITAMÍNICO(GRAGEAS OU COMPRIMIDO) - ÁCIDO ASCÓRBICO,ÁCIDO FOLICO,ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS	NATULAB/ISENTO	UNIDADE	30.000,0000	0,1500	0	4.500,0000
35692	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	NATULAB/138410023	UNIDADE	5.000,0000	1,7000	0	8.500,0000
35693	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	NATULAB/138410023	UNIDADE	5.000,0000	1,7000	0	8.500,0000
35695	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO	PRATI/125680055	UNIDADE	5.000,0000	3,4500	0	17.250,0000
35711	FENOBARBITAL SOL.ORAL 40MG/ML	U.QUIMICA/104971330	UNIDADE	2.000,0000	3,5500	0	7.100,0000
35872	ACIDO ASCORBICO SOL.INJETAVEL 500MG/ML		UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
36131	NISTATINA CREME VAG 50GR	GREEN PHARMA/120190122	UNIDADE	10.000,0000	3,7900	0	37.900,0000
36190	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20 ML	GEOLAB/154230255	UNIDADE	1.500,0000	2,1500	0	3.225,0000
36685	METILDOPA 250MG/ COMPRIMIDO		UNIDADE	21.000,0000	0,0000	0	0,0000
36708	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - CAPSULAS DE 50MG		UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
36758	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	CIFARMA/115600082	UNIDADE	7.000,0000	0,2900	0	2.030,0000
36766	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	PRATI/125680191	UNIDADE	30.000,0000	0,2000	0	6.000,0000
36778	CETOCONAZOL XAMPO 2%	NATIVITA/147610020	UNIDADE	800,0000	4,1500	0	3.320,0000
36830	LORATADINA -COMPRIMIDO DE 10MG	GEOLAB/154230003	UNIDADE	22.000,0000	0,0660	0	1.320,0000
36831	LORATADINA - XAROPE 1MG/ML	PRATI/125680080	UNIDADE	1.800,0000	3,7500	0	6.750,0000
36906	ANLIDIPINO, BESILATO DE - 5MG COMPR	GEOLAB/154230243	UNIDADE	150.000,0000	0,0300	0	4.500,0000
36929	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL		UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000
46156	RITALINA 10 MG C/20		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

Aldecir Maciak  
 CPF: 687.498.990-15  
 Dimaster

47998	ATENOLOL 50MG	PRATI/125680146	UNIDADE	150.000,0000	0,0400	0	6.000,0000
48005	CARVEDILOL 25MG	BIOLAB/109740146	UNIDADE	110.000,0000	0,1900	0	20.900,0000
114723	CEFTRIAXONA SODICA - AMPOLA 1 G (IV,IM)		UNIDADE	1.500,0000	0,0000	0	0,0000
114821	DEPAKENE 250 MG COMP		UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
114881	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (MIOBAN)	BIOLAB/109740046	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
115052	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	BIOLAB/109740046	UNIDADE	20.000,0000	0,4500	0	9.000,0000
115053	VALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO	BIOLAB/109740046	UNIDADE	6.000,0000	0,2100	0	1.260,0000
116886	RESPIRIDONA 1MG (GOTAS)		UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000
117750	VENLAFAXINA 75MG CX C/30		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
117943	ATORVASTATINA 40MG COMP		UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
117988	GLOBAZAM 20MG C/20		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
117995	PROPANOLOL 40MG COMP	OSORIO DE MORAES/105040051	UNIDADE	100.000,0000	0,0200	0	2.000,0000
118007	TRAMADOL 50MG COMP	HIPOLABOR/113430174	UNIDADE	60.000,0000	0,1500	0	9.000,0000
118087	METROPOLOL 50MG CPR CX C/ 30	ACCORD/155370040	UNIDADE	50.000,0000	20,7000	0	1.035.000,0000
118088	METROPOLOL 25MG CPR CX C/ 30	ACCORD/155370040	UNIDADE	50.000,0000	9,6000	0	480.000,0000
118092	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G CRISTALIA/102980026		UNIDADE	2.000,0000	10,9800	0	21.960,0000
118581	POMADA TB 30G	GEOLAB/154230243	UNIDADE	50.000,0000	0,0700	0	3.500,0000
118608	ANLODIPINO (BESILATO) 10MG	CRISTALIA/102980008	UNIDADE	200.000,0000	0,1200	0	24.000,0000
118641	ACEBROFILINA 5MG/5ML XAROPE PEDIATRICO - 120 ML.	PRATI/125680159	UNIDADE	4.000,0000	3,2000	0	12.800,0000
118645	ALOPURINOL 100MG	PRATI/125680191	UNIDADE	30.000,0000	0,0700	0	2.100,0000
118653	CAPTAPRIL, 50MG	PRATI/125680153	UNIDADE	200.000,0000	0,0600	0	12.000,0000
118659	CITALOPRAM 20MG	ZYDUS/156510011	UNIDADE	40.000,0000	0,2000	0	8.000,0000
118684	FLUCONAZOL 150MG		UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
118689	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	MEDQUIMICA/109170032	UNIDADE	240.000,0000	0,0200	0	4.800,0000
118691	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	NATULAB/138410033	UNIDADE	7.000,0000	1,1200	0	7.840,0000
118694	IVERMECTINA 6MG		UNIDADE	4.000,0000	0,0000	0	0,0000
118705	METRONIDAZOL 250MG	PRATI/125680182	UNIDADE	7.200,0000	0,1200	0	864,0000
118708	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL		UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
118723	FRASCO 100 ML COM COPO DOSADOR		UNIDADE	3.000,0000	0,3200	0	960,0000
118741	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	NATULAB/125680223	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50MG + 5MG)/ML		UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000

Handwritten signature and stamp area with a circular stamp containing the number 409.

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
CNPJ: 03.424.272/0001-07

*Aidecir Maciak*  
CPF: 687.498.990-15  
Dimaster

UNIDADE	UNIDADE	0,0700	0	7.560,0000
118761 OMEPRAZOL 20MG	GEOLAB/154230019	108.000,0000	0	
118776 NITROFURANTOINA 100MG		5.000,0000	0	0,0000
118956 CARBOLITIUIN 300MG C/50 COMP		600,0000	0	0,0000
120268 CEFALEXINA SODICA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ ML ABL/155620022		7.200,0000	0	73.440,0000
FRASCO DE 100 ML		20.000,0000	0	25.800,0000
120272 DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML GOTAS FRASCO COM 20 NATULAB/138410002		50.000,0000	0	19.000,0000
ML		10.000,0000	0	14.200,0000
120273 ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG HYPERMARCAS/155840075		600,0000	0	0,0000
COMPRIMIDO		0,0000	0	0,0000
120274 ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG / ML + 500 MG / ML FARMACE/110850026		0,0000	0	0,0000
INJETAVEL		0,0000	0	0,0000
120284 IPRATROPIO, BROMETO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20		600,0000	0	0,0000
ML 0,25 MG / ML		600,0000	0	0,0000
120286 RETEMIC 5 MG C/60		500,0000	0	0,0000
121411 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML SUSP		500,0000	0	0,0000
INJETAVEL 1ML		500,0000	0	0,0000
121529 VELIJA 60MG C/ 60		500,0000	0	0,0000
121588 ZOLPIDEN 10MG		500,0000	0	0,0000
122330 LEITE NEOCAT ADVANCE 400GM		800,0000	0	0,0000
122593 PARKIDOPA 250/25 MG C/30		500,0000	0	0,0000
122594 ENTACAPONE 200 MG C/30		500,0000	0	0,0000
122741 ALENIA 12 / 400 MCG C/60 DOSES		500,0000	0	0,0000
122743 LETROZOL 2,5 MG CX C/ 30		500,0000	0	0,0000
123040 CLOZAPINA 100 MG C/30		500,0000	0	0,0000
123117 VENVANSE 30 MG		5.000,0000	0	0,0000
123180 PATZ SL 5 MG		5.000,0000	0	0,0000
123181 SPIRIVA 2,5 MCG		0,0000	0	0,0000
<b>Total por lote: R\$</b>				<b>2.831,075.0000</b>

102520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
CNPJ: 03.424.272/0001-07

Total geral: R\$ 2.831.075,0000

Observações:

Validade: 21/03/2019

Prazo de entrega:

*Aldeir Maciak*  
CPF: 687.498.990-15  
Dimaster  
Carimbo/Assinatura

02520829/0001-40

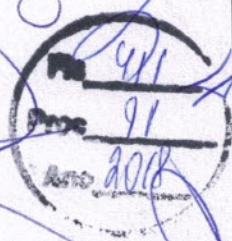
DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

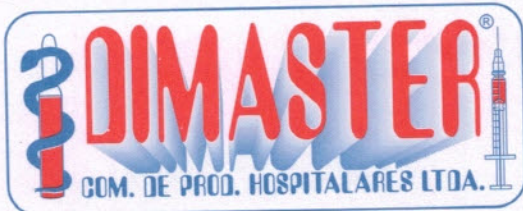
Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

*Handwritten signatures and scribbles in blue ink.*





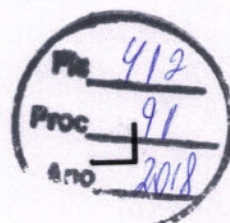
**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



## Dados Complementares

### 1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe

Estado: RS

Cep. 99740-000

Fone: 54-3523-2600 - Fax: 54-3523-2620

E-mail: [licitacoes@dimaster.com.br](mailto:licitacoes@dimaster.com.br)

E-mail: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

### 2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo Máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde.

Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos.

### 3. Declaração

Declaramos para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

### Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

### Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028 – SSP/RS

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Função na Empresa: Supervisora de Licitações / Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

Estado civil: Casada

*Aldecir Maciak*  
CPF: 687.498.990-15  
Dimaster



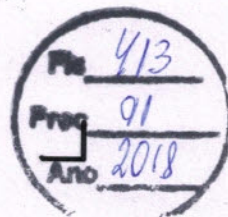
**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



**Município de Nobres - MT**  
**Ref. Pregão Presencial nº. 77/2018**

## DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL

Dimaster Com de Prod Hosp Ltda, CNPJ. 02.520.829/0001-40, sediada na Rodovia BR 480 - 180 na cidade de Barão de Cotegipe RS, por intermédio de seu representante legal, declara, que tomamos conhecimento de todas as informações, para cumprimento das obrigações, inteirando-se das condições técnicas e da complexidade do objeto da licitação.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aldecir Maciak*

CPF: 687.498.990-15

Dimaster



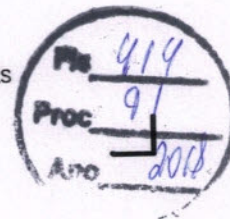
**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



**Município de Nobres - MT**  
**Ref. Pregão Presencial nº. 77/2018**

## DECLARAÇÃO

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, CNPJ nº 02.520.829/0001-40, sediada a Rodovia BR 480 – 180, bairro centro, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, por seu representante legal abaixo-assinado, em cumprimento ao edital supracitado, DECLARA, que a empresa não possui vínculo empregatício com órgão ou entidade pública da administração direta ou indireta e que não possui em seu quadro de pessoal Servidores Públicos exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da lei 8666/93).

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aldecir Maciak*  
CPF: 687.498.890-15  
.....Dimaster.....



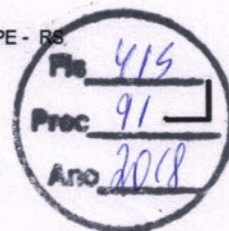
**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



**Município de Nobres - MT**  
**Ref. Pregão Presencial nº 77/2018**

## DECLARAÇÃO

**Dimaster Com de prod. Hosp. Ltda**, inscrito no CNPJ: nº 02.520.829/0001-40 por intermédio de seu representante legal, abaixo-assinado, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescida pela lei nº 9.853, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Por ser verdade, firmamos a presente.

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

Barão de Cotegipe, 142 de janeiro de 2019.

*Aldeir Maciak*  
CPF: 687.498.990-15  
Dimaster



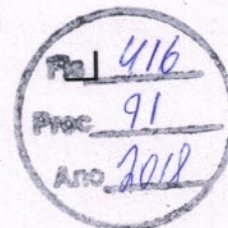
02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



pMunicípio de Nobres - MT  
Ref. Pregão Presencial nº 77/2018

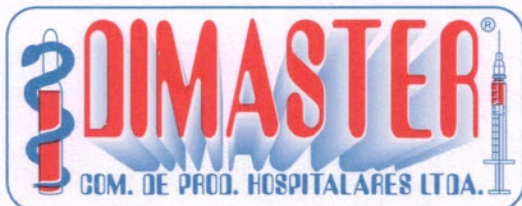
## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E INEXISTENCIA DE FATO SUPERVINIENTE

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda inscrita no CNPJ 02.520.829/0001-40, através de seu representante legal abaixo assinado. Declara para os devidos fins de direito, no procedimento licitatório, sob a modalidade supra citada, que **não fomos declarados inidôneos** para licitar ou contratar com o Poder Público, ou entidades filantrópicas, em qualquer de suas esferas Federal, Estadual, Municipal e no Distrito Federal, estando, portanto apta a contratar com o Poder Publico. Que até a presente data **inexistem fatos impeditivos** de participação em licitações nos termos do art. 32 parágrafo 2º da Lei Federal 8.666/93, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores e de que manteremos durante toda a vigência do contrato objeto desta licitação, as condições de habilitação e qualificação exigidas para participação do certame.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aideci Marcak*  
CPF: 687.498.990-15  
Dimaster



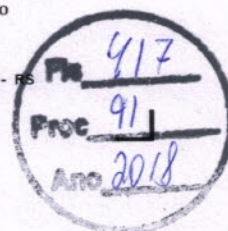
02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS



Município de Nobres - MT  
Ref. Pregão Presencial nº 77/2018

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

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

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

Não foi declarada inidônea e não existe nenhum fato impeditivo de sua participação em qualquer uma das esferas Municipal, Estadual e Federal. Ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

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

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

Os objetos atendem todas as especificações do edital.

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

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

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

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

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

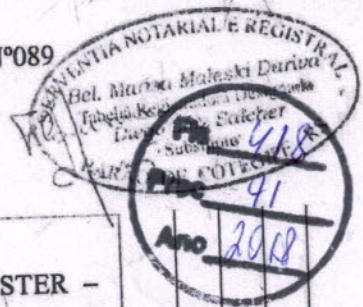
Por ser expressão da verdade, firmamos o presente e o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

Barão de Cotegipe, 14 de janeiro de 2019.

*Aldecir Maciak*

CPF: 687.498.990-15

Dimaster



TABELIONATO DE NOTA DE BARÃO DE COTEGIPE

TRASLADO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESCRITURA PÚBLICA DE PROCURAÇÃO que faz DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a ALDECIR MACIAK, na declarada forma abaixo: SAIBAM quantos este público instrumento de procuração, virem que aos dez (10) dias do mês de março do ano de dois mil e dezessete (2017), nesta Cidade e Município de BARÃO DE COTEGIPE, Comarca de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, neste Tabelionato de Notas, compareceu como OUTORGANTE: "DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA", empresa estabelecida à Rodovia BR 480, nº180, nesta cidade, inscrita no CNPJ nº02.520.829/0001-40, com seus atos constitutivos devidamente registrados na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE43.203.749.966, e segunda alteração e consolidação da sociedade também registrada na mesma junta sob nº3780540 em 16.04.2013, neste ato representada por seu sócio administrador, ODAIR JOSÉ BALESTRIN, brasileiro, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade RG.nº2.237.502, expedida pela SSP/SC e CPF.nº811.773.489-34, residente e domiciliado nesta cidade; Identificada como a própria por mim, Marisa Maleski Dariva, Tabeliã de Notas Designada, pelos documentos apresentados, de cuja identidade e capacidade para o ato dou fé. Pela Outorgante, por seu representante legal, me foi dito que por este instrumento público e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador, ALDECIR MACIAK, brasileiro, casado, representante comercial, portador da Carteira de Identidade RG.nº2058839735, expedida pela SSP/RS e CPF.nº687.498.990-15, residente e domiciliado à Av. Babaçu, nº1128, Bairro Vila Aurora 3, Rondonópolis, MT; A quem concede poderes amplos e gerais porém específicos, para assinar e participar de licitações, modalidade Carta Convite, Tomada de Preços, Concorrência Pública, Pregões, em todos os órgãos Públicos e entidades particulares, podendo para tanto dito procurador, assinar e

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**  
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
E TABELIONATO DE NOTAS - CARRÃO CHU DE BRUNO  
Autenticação Digital  
Cód. Autenticação: 2371090318110290830-1; Data: 09/03/2018 11:16:34  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AGP27272-KK2B;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confirma os dados do ato em: <https://feiodigital.tjpb.jus.br>

Fls. 419  
Proc. 91  
Ano 2018

requerer o que preciso for para o fim especial citado, assinar contratos, juntar documentos, solicitar informações, renunciar prazo recursal, participar de seus atos, dar lances verbais, podendo o mesmo subestabelecer, sob responsabilidade do outorgado a terceiros, sem que a DIMASTER assumira qualquer responsabilidade indenizatória sobre os tercerizados pelo Senhor Aldecir Maciak. De como assim disse, e outorgou, pediu e lhe lavrei este instrumento, o qual, depois de feito e lhe sendo lido, achou conforme, aceitou, ratifica e assina comigo, Marisa Maleski Dariva, Tabeliã de Notas Designada, que a digitei, subscrevo, dou fé, conferi e assino em público e raso.-

Barão de Cotegipe-RS, 10 de março de 2017.



EM TESTEMUNHO DA VERDADE.  
MARISA MALESKI DARIVA-TABELIÃ DESIGNADA

Emolumentos: R\$67,30.  
Selo Digital nº0189.00.1600002.07176.  
Processamento eletrônico de dados-R\$4,50.  
Selo Digital nº0189.00.1600002.07177.



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1183 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 54035-000 @ www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 3346-5464 - Fax: (51) 3344-5464

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 5.005/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 23711502181055540328-1; Data: 15/02/2018 11:16:43**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL94906-VT1Y;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

421  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**NOME**  
 ALDECIR MACIAK

**DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF**  
 2058839735 SSPPC RS

**CPF** 687.498.990-15     **DATA NASCIMENTO** 25/07/1974

**FILIAÇÃO**  
 FRANCISCO MACIAK  
 SABINA MACIAK

**PERMISSÃO** **ACC** **CAT. HAB.**  
 B

**Nº REGISTRO** 02127108903     **VALIDADE** 15/11/2021     **1ª HABILITAÇÃO** 27/12/2001

**OBSERVAÇÕES**

*Aldecir Maciak*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

**LOCAL** RONDONÓPOLIS, MT     **DATA EMISSÃO** 30/11/2016

Fernando Martin Lopes  
 Diretor de Habilitação, Detran/MT  
 ASSINATURA DO EMISSOR

48350805080  
 MT627973442

**DETRAN - MT - MATO GROSSO**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1305785480

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1305785480

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro São Estevão - Joo Pessoa/PB - CEP 58055-000 @ www.azevedobastos.net.br - Tel: (31) 3344-8404 - Fax: (31) 3344-8404

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 23710407180911400385-1; Data: 04/07/2018 09:13:39**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD23625-4JWG;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fls 423  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO  
 CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**RS**

NOME  
**GLEISON SACHET**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
**8051134719 SSP/PC RS**

CPF DATA NASCIMENTO  
**650.526.920-72 29/11/1973**

FILIAÇÃO  
**DIRSO LUIZ SACHET**  
**LEDA MARIA SACHET**

PERMISSÃO ACC CAT HAB  
   **E**

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
**00203883252 23/05/2022 18/02/1992**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
**1452821343**

OBSERVAÇÕES  
**EAR**

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO  
**ERECHIM, RS 24/05/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR  
**04565765865**  
**RS193467100**

**RIO GRANDE DO SUL**

PROIBIDO PLASTIFICAR  
**1452821343**

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*

*[Handwritten signature in blue ink]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNAJ DE 870-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro São Estevão - João Pinheiro - CEP 35020-000 - Minas Gerais - Tel. (31) 3344-5434 - Fax (31) 3344-5434

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.935/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 23710407180911400349-1; Data: 04/07/2018 09:12:51**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD23604-8YMY;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valdir de Miranda Cavalcanti  
Titular

Proc 425  
Proc 91  
ANO 2018

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**RS**

**NOME**  
ODAIR JOSE BALESTRIN

**DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF**  
12R2237502 SSPSC SC

**CPF** 811.773.489-34 **DATA NASCIMENTO** 20/02/1974

**FILIAÇÃO**  
JOAO BALESTRIN  
SORILDE LIBERA BALESTRIN

**PERMISSÃO** ACC CAT. HAB. AD

**VALIDADE** 18/05/2022 **1ª HABILITAÇÃO** 14/10/1992

**OPERAÇÕES**  
A:  
EAR

**ASSINATURA DO PORTADOR**  
*[Assinatura]*

**LOCAL** BRECHIM, RS **DATA EMISSÃO** 19/05/2017

**ASSINATURA DO EMISSOR**  
*[Assinatura]*  
15112946359  
RS193536188

**RIO GRANDE DO SUL**

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
1452642190

**PROIBIDO PLASTIFICAR**  
1452642190

*[Handwritten signatures and scribbles]*

*[Handwritten signatures and scribbles]*



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**

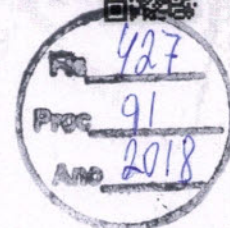


**CERTIDÃO DE REGULARIDADE**

**Conselho Regional de Farmácia do Rio Grande do Sul**

Porto Alegre, 17 de maio de 2018.  
Validade: 31/03/2019

Verifique utilizando um leitor de QR Code  
<https://farmasis.com.br/cr/rs/2018/12964.pdf>



**Estabelecimento**

Insc. CRF-RS Nro: 12964

Hor. Func. Semana: Seg: 07:50-12:00;13:22-18:00  
Ter: 07:50-12:00;13:22-18:00  
Qua: 07:50-12:00;13:22-18:00  
Qui: 07:50-12:00;13:22-18:00  
Sex: 07:50-12:00;13:22-18:00

Razão Social: **Dimaster Comércio de Produtos Hosp Ltda**  
CNPJ: **02.520.829/0001-40**  
Endereço: **Rod Br 480180**  
Bairro: **Centro**  
Cidade/CEP: **Barão de Cotegipe/99740000**

Hor. Func. Sábado:  
Hor. Func. Domingo:  
Tipo Estabelecimento: **Logística de Medicamentos e outros produtos Medicamentos e produtos para saúde e cosméticos**

**Diretor(a)/Responsável Técnico(a)**

**Roberta Treméa** (Insc: 1 -- 14416) | 516097  
» Seg:07:50-12:00;13:22-18:00; || Ter:07:50-12:00;13:22-18:00; || Qua:13:22-18:00; || Qui:07:50-12:00;13:22-18:00; || Sex:07:50-12:00;13:22-18:00; || Sab: || Dom:

*ABelleza*

Anai Maria Raymundo Belleza  
Diretor(a) do CRF-RS

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO - Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea "c", da Lei nº 5.991/73. (Ac.Rest.)  
Rua São Nicolau, 1070 - Santa Maria Goretti - Porto Alegre/RS - 91030-230 Tel/Fax: (51) 3027-7500 - www.crf.rs.org.br / crf.rs@crf.rs.org.br

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Centro Dom Cabral - João Pessoa/PB - CEP 51030-001 @ www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3344-5404 - Fax: (51) 3344-5404

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII do Lei Estadual 8.721/2006 autentico a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 23710706180938360299-1; Data: 07/06/2018 09:47:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY96963-07PU;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

429  
 Proc 91  
 2018

## ALVARÁ - 2018

Insc. Municipal **450** NOME/RAZÃO SOCIAL.: 2196 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO.: BR 480, 180 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000  
 BAIRRO.: Centro CNPJ.: 02.520.829/0001-40

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da Secretaria Municipal da Fazenda, a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

**ATIVIDADE(S) .:**

- Com. Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
- Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge
- Com. Atac. de Instrm. e Materiais para uso Médico, Cirurgico, Hosp. e Lab.
- Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
- Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
- Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal
- Com. Atac Prod. Higiene Limpeza conserv. Domiciliar
- Com. Varej. de Produtos Saneantes Domissanitarios
- Transporte Rodoviario de Cargas, Exceto Produtos Perigosos e Mudanças, I

*Dinara Giacomet Balchum*  
 Secretária Municipal  
 da Fazenda

NOTAS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.  
 -Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.  
 -Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição. *Deputados e Tributos*

*Docimar Luis Capeletti*  
 Presidente Obras

VÁLIDO ATÉ 30/04/2019

Barão de Cotegipe, 4 de Abril de 2018.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Rua Presidente Getúlio Vargas, 148 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-010 @ www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-8404 - Fax: (33) 3244-8404

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 23711204181137160829-1; Data: 12/04/2018 11:48:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT60572-LBPW;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Tributar Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

431  
 Proc 91  
 Ano 2018

## ALVARÁ - 2018

Insc. Municipal 1446 NOME/RAZÃO SOCIAL.: 9270 - DIMASTER-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO.: Rua Porto Alegre, 660 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000  
 BAIRRO.: Centro CNPJ.: 02.520.829/0002-21

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da Secretaria Municipal da Fazenda, a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

**ATIVIDADE(S) .:**

- Com. Atac. de Instrm. e Materiais para uso Médico, Cirurgico, Hosp. e Lab.
- Com. Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
- Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos
- Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
- Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal
- Com. Atac Prod. Higiene Limpeza conserv. Domiciliar
- Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge
- Come. Varej. de Produtos Saneantes Domissanitarios

*Dinara Giacomel Balchum*  
 Secretária Municipal  
 da Fazenda

*Docimar Luis Capeletti*  
 Fiscal de Obras

NOTAS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.  
 -Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.  
 -Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição.

VÁLIDO ATÉ 30/04/2019

Barão de Cotegipe, 4 de Abril de 2018.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1140 - Bairro Dos Estudantes - Jurerê Pequeno/RS - CEP 91520-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 3344-5004 - Fax: (51) 3344-5004

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 23711204181137160921-1; Data: 12/04/2018 11:48:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT60582-3X0B;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 05.870-9  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1165 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51030-330 - www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 3341-5426 - Fax: (51) 3341-5426

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e apresento imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 23712602181037400365-1; Data: 26/02/2018 10:42:10**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGN42556-CHF6;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcante  
 Titular

433  
 Proc 91  
 Ano 2018

0000C

**SUS RS**

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 SECRETARIA DA SAÚDE E DO MEIO AMBIENTE  
 DIVISÃO DE VIGILANCIA SANITARIA**

**ALVARÁ DE LICENÇA**

2.VIA

<b>PERÍODO DE VALIDADE</b> 24/01/2018 A 24/01/2019	<b>CÓD. ESTABELECIMENTO</b> 670844/19
<b>RAZÃO SOCIAL</b> DIMASTER-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	
<b>ENDEREÇO</b> ROD BR 480 ,180 CENTRO 99740-000 BARAO DO COTEGIPE RS	
<b>RAMOS DE ATIVIDADE</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISTRIB.MEDICAMENTO C/CONTROLE ESPECIAL	
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO</b> ROBERTA TREMEA  CRF NUMERO DE REGISTRO : 14416	
<b>ÓRGÃO EMISSOR (DRS)</b> DECIMA PRIMEIRA COORDENAD. REGIONAL DE SAUDE RUA PASSO FUNDO, 615 99700-000 ERECHIM RS	
<b>OBSERVAÇÕES</b> DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS COM ALEGACOES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAUDE E ENQUADRADOS NA CATEGORIA DE SUPLEMENTO VITAMINICO OU MINERAL PROCERGS-AL102B	

*(Handwritten signatures and marks)*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6  
An. Presidência Epitácio Pessoa, 1160 - Barra dos Reis, J. de Foz de Iguaçu - Foz. de I. Guasuçu - Foz. de I. Guasuçu

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 23710902180930120961-1; Data: 09/02/2018 09:33:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGL69841-HC7R;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Válder de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

PRO 435  
PUB 91  
ANO 2018

PROCESSO Nº  
012/2018



ALVARÁ VÁLIDO ATÉ  
08/02/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE**  
Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR-480 nº 180 CNPJ: 02.520.829/0001-40  
 TEM LICENÇA PARA: DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS/ COSMÉTICOS/  
 PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE  
 PORTE III

Barão de Cotegipe (RS), 08 de FEVEREIRO de 2018.

Carlos Luiz Biasotti  
Secretaria Municipal de Saúde

Siviana Trienweiler  
Médica Veterinária  
CRMV-RS 3999  
Médico Vigilância Sanitária  
Coordenador Vigilância Sanitária

*(Handwritten signatures and marks)*

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

**CNPJ**

02.520.829/0001-40

**Endereço Completo**

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Telefone**

(54) 3523-2600

**Responsável Técnico**

ROBERTA TREMEA

**Responsável Legal**

ODAIR JOSE BALESTRIN

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.05.624-4 (UX42Y1YHLL9M)

**Data do Cadastro**

28/09/2009

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25025.059893/2009-34

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes**

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

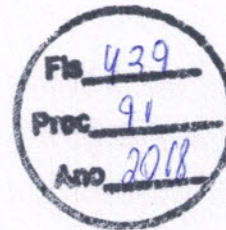
Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020

Voltar



EMPRESA: R JOTA TRANSPORTES LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA 02 Nº415 QD-A LT-07 SALA 03  
BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74665834 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 24.622.142/0001-59  
PROCESSO: 25351.322372/2017-96 AUTORIZ/MS:  
466170XLM1L0 (8.15255.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TÉCNICOS EM IMAGEM COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA MARGARIDA, 26  
BAIRRO: JARDIM SÃO MIGUEL CEP: 02537080 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 02.513.582/0001-35  
PROCESSO: 25351.284404/2017-98 AUTORIZ/MS: P94292Y37088  
(8.15221.9)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NANOLIP INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO  
E EXPORTAÇÃO LTDA. ME  
ENDEREÇO: RUA OLIVEIRA VIANA, 312  
BAIRRO: HAUER CEP: 81630070 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 23.969.987/0001-52  
PROCESSO: 25351.315865/2017-12 AUTORIZ/MS: 3.07453.5

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIDA DISTRIBUIDORA DO NORDESTE LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA Y2, Nº 355, GALPÃO 03  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082025 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 20.812.326/0001-20  
PROCESSO: 25351.339196/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07462.6

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: APOLLO MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES-LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA 4C CHÁCARA 14 LOTE 30 LOJA 02 SETOR  
HABITACIONAL VICENTE PIRES  
BAIRRO: VICENTE PIRES CEP: 72006105 - TAGUATINGA/DF  
CNPJ: 25.453.279/0001-90  
PROCESSO: 25351.326014/2017-15 AUTORIZ/MS: 3.07452.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOLIDA TRANSPORTE LTDA  
ENDEREÇO: AV. DESVIO BUCAREST, Nº 550, QUADRA 256,  
LOTE 07  
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 74.167.222/0001-30  
PROCESSO: 25351.330622/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07459.7

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: K. E. COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: TV MACEIO, 265  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 - MANAUS/AM  
CNPJ: 07.443.753/0001-10  
PROCESSO: 25351.331698/2017-17 AUTORIZ/MS: 3.07464.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: JKLAB PRODUTOS E SOLUCOES PARA LABORATORIOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA C 107 QUADRA 294 LOTE 09 N 3531  
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74255060 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 23.239.321/0001-49  
PROCESSO: 25351.322283/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07449.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MOTUL BRASIL LUBRIFICANTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FLORIANO, 913  
BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04534013 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 24.055.649/0001-78  
PROCESSO: 25351.316731/2017-37 AUTORIZ/MS: 3.07451.8

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GT LIMP SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME  
ENDEREÇO: R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 208 - GALPÃO  
BAIRRO: JARDIM ELDOADO CEP: 88133568 - PALHOÇA/SC  
CNPJ: 25.072.250/0001-68  
PROCESSO: 25351.308023/2017-40 AUTORIZ/MS: 3.07461.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INTERJET COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: R. SOBRALIA Nº 422  
BAIRRO: VILA GEA CEP: 04691020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 59.403.410/0001-26  
PROCESSO: 25351.308840/2017-49 AUTORIZ/MS: 3.07454.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MS IMPORT COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR, LOTEAMENTO PORTAL NORTE CENTER QD 4 LT 5 GALPAO 2  
BAIRRO: BURAUQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 15.525.874/0001-30  
PROCESSO: 25351.309274/2017-51 AUTORIZ/MS: 3.07457.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: A C B MONTEIRO LIMA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA SAO SEBASTIAO, 982  
BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 68005090 - SANTARÉM/PA  
CNPJ: 24.152.052/0001-41  
PROCESSO: 25351.338003/2017-52 AUTORIZ/MS: 3.07463.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPORTADORA REAL 94 LTDA.  
ENDEREÇO: R SOUSA FILHO 705  
BAIRRO: VILA SANTA DELFINA CEP: 02911060 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 00.367.894/0001-52  
PROCESSO: 25351.280811/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07450.4

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAURU KIM HIGIENIZAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, Nº 13-80  
BAIRRO: VILA LEMOS CEP: 17063095 - BAURU/SP  
CNPJ: 05.405.974/0001-79  
PROCESSO: 25351.178996/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07456.6

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: R QUADRANGULAR, SN GALPAO 04  
BAIRRO: PARQUE REAL SERRA VERDE CEP: 42800970 - CAMAÇARI/BA  
CNPJ: 03.935.967/0001-53  
PROCESSO: 25351.215441/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07460.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ANDREI CARLOS BARROSO MUNIZ EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: TRAVESSA MACEIO, 265 - SALA 01  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 - MANAUS/AM  
CNPJ: 22.636.233/0001-18  
PROCESSO: 25351.331690/2017-98 AUTORIZ/MS: 3.07465.7

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LEANDRO APARECIDO DE PAULA - ME  
ENDEREÇO: BR 282 KM 572,5  
BAIRRO: RURAL CEP: 89865000 - NOVA ERECHIM/SC  
CNPJ: 19.634.481/0001-15  
PROCESSO: 25351.328628/2017-99 AUTORIZ/MS: 3.07458.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

TOTAL DE EMPRESAS : 106

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.759, DE 30 DE JUNHO DE 2017

A Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIANGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ITC COSMÉTICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187  
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP  
CNPJ: 21.752.748/0001-10  
PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08563.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CIRURGICA UNIAO LTDA  
ENDEREÇO: Avenida 28-A nº 645  
BAIRRO: Vila Alemã CEP: 13506685 - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 04.063.331/0001-21  
PROCESSO: 25351.510838/2014-19 AUTORIZ/MS: 2.07607.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LOCALFRIO S/A ARMAZENS GERAIS FRIGORIFICOS  
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1400 - CONJ. 91  
BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05001903 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 58.317.751/0001-16  
PROCESSO: 25351.556548/2015-22 AUTORIZ/MS: 2.08318.8

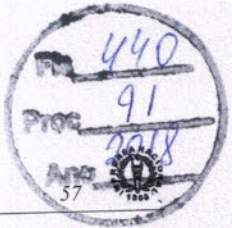
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A  
ENDEREÇO: Rodovia ES 357 s/n Km 66  
BAIRRO: Baunilha CEP: 29715000 - COLATINA/ES  
CNPJ: 04.748.181/0009-47  
PROCESSO: 25351.425296/2005-31 AUTORIZ/MS: 2.04096.5

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KAECHA COSMÉTICA LTDA - E.P.P.  
ENDEREÇO: RUA MAQUEROBI, 140  
BAIRRO: SAÚDE CEP: 04053030 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 08.998.179/0001-20  
PROCESSO: 25351.731182/2013-50 AUTORIZ/MS: 2.07051.8

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE HIGIENE



EMPRESA: IMIFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS S/A  
ENDERECO: RODOVIA BR 316, KM 23/24 S/Nº, GALPÃO 02  
BAIRRO: ITAPEPOCU CEP: 68795000 - BENEVIDES/PA  
CNPJ: 04.899.316/0342-84  
PROCESSO: 25351.544259/2016-06 AUTORIZ/MS:  
K474YM5WLHXH (8.14508.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRVOMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDERECO: avenida italia qd 33 lt 16 nr 1140  
BAIRRO: jardim europa CEP: 74325110 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 23.672.530/0001-81  
PROCESSO: 25351.442849/2016-07 AUTORIZ/MS:  
7851YV0W539Y (8.14346.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDERECO: RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA (KM 46,2), S/N (SP 147)  
BAIRRO: LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS CEP: 13974632 - ITAPIRACA/SP  
CNPJ: 44.734.671/0022-86  
PROCESSO: 25351.592947/2016-09 AUTORIZ/MS:  
MX82L2X9HXX9 (8.14783.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ZAREK DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDERECO: RUA MARECHAL MESQUITA, Nº 145  
BAIRRO: GLÓRIA CEP: 91720160 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 08.862.233/0001-05  
PROCESSO: 25025.059366/2007-12 AUTORIZ/MS:  
UM08M3669XXM (8.04461.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENDOLIFE IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
ENDERECO: rua cipriano de carvalho, 633 - loja 103  
BAIRRO: cinquentenário CEP: 30570020 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 20.059.388/0001-03  
PROCESSO: 25351.678178/2015-13 AUTORIZ/MS:  
H3212W077673 (8.13125.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ASN BRASIL LOGÍSTICA LTDA  
ENDERECO: AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 4550, GALPÃO 6, ASA 6  
BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 74.271.727/0001-40  
PROCESSO: 25023.029156/2011-13 AUTORIZ/MS:  
L8347HWL4X9 (8.07470.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS/COSMÉTICOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ROMEIRO EIRELI - ME  
ENDERECO: RUA PAPA JOAO XXIII, 15  
BAIRRO: LOURDES CEP: 36570000 - VIÇOSA/MG  
CNPJ: 13.540.210/0001-14  
PROCESSO: 25351.121278/2016-15 AUTORIZ/MS:  
K05L86392M04 (8.13948.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CTI - COMÉRCIO REPRESENTAÇÕES ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA  
ENDERECO: SHC/SW QMSW 02, CONJUNTO C - LOTE 25  
BAIRRO: SUDOESTE CEP: 70680200 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 26.462.804/0001-04  
PROCESSO: 25351.302877/2004-15 AUTORIZ/MS: 118180XS86Y3 (8.02311.3)  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDERECO: RUA MACÉIO S/Nº, ENTRE RUA DO SOL E RUA AMAZÔNIA  
BAIRRO: ÁGUAS LINDAS CEP: 67000001 - ANANINDEUA/PA  
CNPJ: 18.606.861/0001-83  
PROCESSO: 25351.629133/2013-15 AUTORIZ/MS:  
LH0175M37MY1 (8.09989.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: KLEEDOC DO BRASIL IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME  
ENDERECO: R. FRANCISCO GLICERIO 738 SALA 04  
BAIRRO: VILA EMBARE CEP: 13271200 - VALINHOS/SP  
CNPJ: 02.730.594/0001-11  
PROCESSO: 25351.426262/2009-17 AUTORIZ/MS: PW72514LM-HLY (8.05631.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MASTER HIGMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO: rua libero badaró n 830  
BAIRRO: pauliceia CEP: 09691350 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 11.730.935/0001-40  
PROCESSO: 25351.648213/2012-17 AUTORIZ/MS:  
KWXX632SL4X (8.09055.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
ENDERECO: AVENIDA THUMBERGIA, QUADRA K, LOTE 01  
BAIRRO: EXPANSUL CEP: 74986710 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 01.784.792/0001-03  
PROCESSO: 25351.012560/2003-17 AUTORIZ/MS:  
PM914HY8766X (8.01344.1)  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EMBALAR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LIFEKRON COMERCIO DE ARTIGOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO: AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR, Nº 126, BLOCO 9 SALA 215 TOR 2  
BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20765000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 08.875.820/0001-39  
PROCESSO: 25351.205164/2009-18 AUTORIZ/MS: P2189109W832 (8.05232.0)  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INNOVA CIRURGICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME  
ENDERECO: AV C-15 Nº 173 QD 146 LOTE 12 LOJA 02 - EDIFÍCIO VITÓRIA  
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74305180 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 21.605.893/0001-79  
PROCESSO: 25351.719467/2015-20 AUTORIZ/MS:  
6X3139383MWL (8.13055.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INDUSBELLO IND. E COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA  
ENDERECO: RUA TEREZA DE SOUZA, Nº 171  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL KIUGO TAKATA CEP: 86042390 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 74.017.708/0001-91  
PROCESSO: 25023.000021/2004-20 AUTORIZ/MS:  
15341379MW34 (8.02134.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: CIRÚRGICA FONTELES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
ENDERECO: AV. 02, Nº 3000A, EDF EMP. JARACATY, SALAS 901 A 905  
BAIRRO: JARACATY CEP: 65076821 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 02.263.464/0001-98  
PROCESSO: 25351.003444/2007-22 AUTORIZ/MS:  
U622H6946L2X (8.03567.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: MARAJÓ MATERIAL CIRÚRGICO LTDA  
ENDERECO: RUA JOAQUIM SALVADOR, Nº 140  
BAIRRO: MUTUÁ CEP: 24460570 - SÃO GONÇALO/RJ  
CNPJ: 28.047.561/0001-65  
PROCESSO: 25351.459900/2005-23 AUTORIZ/MS: 28919H455H40 (8.02840.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOLITEC BIOTECNOLOGIA COMERCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO LTDA  
ENDERECO: RUA ANTONIO DE BARRIOS, 2391 - C.J. 84 E 45  
BAIRRO: TATUAPE CEP: 03401001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 09.144.608/0001-64  
PROCESSO: 25351.358245/2010-30 AUTORIZ/MS:  
U158L1524X88 (8.06553.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
CNPJ: 02.520.829/0001-40  
PROCESSO: 25025.059893/2009-34 AUTORIZ/MS:  
UX42Y1YHL9M (8.05624.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: R. DE F. TORRES - EPP  
ENDERECO: AV AMAZONAS 320 SALA 03  
BAIRRO: CAPUTERA CEP: 11660630 - CARAGUATUBA/SP  
CNPJ: 19.231.616/0001-00  
PROCESSO: 25351.068802/2014-37 AUTORIZ/MS:  
Y713X5W460H (8.10447.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: vjr comercial ltda  
ENDERECO: R SANTA CATARINA, 295  
BAIRRO: CENTRO CEP: 18700005 - AVARE/SP  
CNPJ: 66.511.429/0002-32  
PROCESSO: 25351.207727/2002-37 AUTORIZ/MS:  
Y7L3916H7YW5 (8.03148.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP  
ENDERECO: RUA ADOLFO MANTOVANI Nº 232  
BAIRRO: RESIDENCIAL FLÓRIDA CEP: 14026295 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 07.788.510/0001-14  
PROCESSO: 25351.331878/2006-39 AUTORIZ/MS:  
G517M5762M33 (8.03270.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA  
ENDERECO: RODOVIA BR 153, 3621 KM 02

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

**CNPJ**

02.520.829/0001-40

**Endereço Completo**

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Telefone**

(54) 3523-2600

**Responsável Técnico**

ROBERTA TREMEA

**Responsável Legal**

ODAIR JOSE BALESTRIN



## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.09.439-2

**Data do Cadastro**

10/07/2017

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.356436/2017-15

**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Distribuir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Expedir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

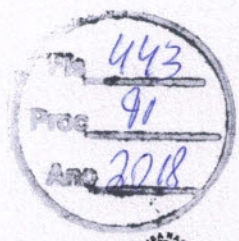
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020



ANEXO

EMPRESA: DROGARIA PINHO LTDA
ENDERECO: RUA MARECHAL DEODORO Nº 577
BAIRRO: CENTRO CEP: 35010280 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 26.324.202/0001-82
PROCESSO: 25351.001944/2003-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGAUGUSTA LTDA.
ENDERECO: RUA AUGUSTA Nº 1431
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CEP: 01305100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.725.757/0001-05
PROCESSO: 25351.719107/2013-07
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: OLIVIA DALL AGNOL GRIEBELER - EIRELI - ME
ENDERECO: praça caramuru, nº19
BAIRRO: CENTRO CEP: 87210000 - INDIANÓPOLIS/PR
CNPJ: 03.095.469/0001-40
PROCESSO: 25351.680583/2013-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SOUZA E VIEIRA LTDA
ENDERECO: ARUA VINTE SETE, 265 QD.16 LT.15
BAIRRO: COLMEIA PARK CEP: 75806635 - JATAÍ/GO
CNPJ: 12.300.305/0001-06
PROCESSO: 25351.395847/2013-35
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: LEANDRO BORGES SILVA - ME
ENDERECO: av. brasil, nº 110
BAIRRO: centro CEP: 77890000 - ANANÁS/TO
CNPJ: 08.308.984/0001-84
PROCESSO: 25351.689162/2014-38
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA ALTEIA LTDA
ENDERECO: AV. TOCANTINEA 1086
BAIRRO: PAJUCARA CEP: 59131000 - NATAL/RN
CNPJ: 15.265.669/0001-82
PROCESSO: 25750.174573/2013-40
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: C. S. MORAIS E CIA LTDA
ENDERECO: RTN DA AVENIDA PIQUI, 2060 - A
BAIRRO: CENTRO CEP: 65470000 - SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA
CNPJ: 97.533.538/0002-84
PROCESSO: 25351.335907/2014-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: APARECIDA E PROFETA COMERCIO DE DROGAS LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA JOSE MARIA DA COSTA Nº1099
BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 33925370 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG
CNPJ: 65.378.614/0001-57
PROCESSO: 25351.800906/2016-43
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA BARRA FARMA LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 812
BAIRRO: VILA LINDINHA CEP: 29800000 - BARRA DE SÃO FRANCISCO/ES
CNPJ: 13.993.806/0001-70
PROCESSO: 25351.726216/2014-53
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: M A C SILVA DROGARIA ME
ENDERECO: RUA DO COMERCIO Nº 97
BAIRRO: PELEVE CEP: 57260000 - LIMOEIRO DE ANADIA/AL
CNPJ: 04.765.853/0001-75
PROCESSO: 25351.911441/2016-55

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: MANIPULANTE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA T-63, 2180 - QUADRA 345, LOTE 14
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74250320 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.637.008/0001-40
PROCESSO: 25351.247321/2004-59
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: FARMACIA SANTA MARTA LTDA ME
ENDERECO: RUA JOÃO WESSLER Nº 230
BAIRRO: CENTRO CEP: 88730000 - SÃO LUDGERO/SC
CNPJ: 73.616.948/0001-40
PROCESSO: 25351.734929/2014-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 12

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.806, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BOA ESPERANÇA LTDA
ENDERECO: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 1066
BAIRRO: CENTRO CEP: 86400000 - JACAREZINHO/PR
CNPJ: 05.335.753/0001-71
PROCESSO: 25351.500332/2014-44
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.807, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LDM COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME
ENDERECO: RUA PROFESSOR CARVALHO 3548, SALA 06
BAIRRO: SAO JOAO DO TAUAPE CEP: 60130460 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.908.688/0001-38
PROCESSO: 25016.511696/2007-31
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização para a atividade requerida.

EMPRESA: EBAMAG ARMazenS GERAIS LOGÍSTICA LTDA
ENDERECO: ROD PRESIDENTE DUTRA S/N Km 268,4
BAIRRO: SAO LUIZ CEP: 27332000 - BARRA MANSARJ
CNPJ: 03.132.620/0001-72
PROCESSO: 25351.328046/2009-92
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0059744/17-9, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.808, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIAS SÃO RAFAEL LTDA
ENDERECO: RUA BORGES DE MEDEIROS, 2241 E
BAIRRO: passo dos fortes CEP: 89805570 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 01.659.445/0001-40
PROCESSO: 25351.164630/2017-09 AUTORIZ/MS: 2.09277.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: ARMAZENS GERAIS ZONA LESTE LTDA
ENDERECO: RUA SERRA DE BOTUCATU 1635,1659 TERREO
ANDAR 1 ANDAR 2
BAIRRO: VILA GOMES CARDIM CEP: 03317001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 16.615.107/0001-84
PROCESSO: 25351.344567/2017-10 AUTORIZ/MS: 2.09431.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PACK FOR YOU INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA, MANOEL GOMES DOS SANTOS, 14
BAIRRO: VILA SANTAMARIA CEP: 17490000 - PIRATININGA/SP
CNPJ: 24.461.849/0001-20
PROCESSO: 25351.352470/2017-12 AUTORIZ/MS: 2.09442.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
NE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
NE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-
TALARES LTDA
ENDERECO: RODOVIA BR 480, Nº 180
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARAO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PROCESSO: 25351.1356436/2017-15 AUTORIZ/MS: 2.09439.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HERA - COMERCIAL DE COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA ALFERES ANGELO SAMPAIO, 1.290
BAIRRO: batel CEP: 80420160 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.568.830/0001-15
PROCESSO: 25351.356233/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09438.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

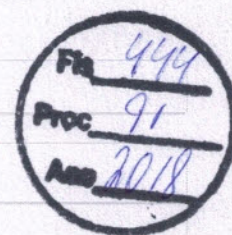
EMPRESA: MIXFARMA COMERCIAL FARMACEUTICA EIRELI - ME
ENDERECO: Av. Presidente Tancredo Neves, nº 4955 - letra A
BAIRRO: Castelo CEP: 31330430 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 21.152.250/0001-17
PROCESSO: 25351.356831/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09430.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DISPROMED BRASIL - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDERECO: AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO 286 SALA 904 B

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/sistema/elektlami pelo código 10102017071000041

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

**CNPJ**

02.520.829/0001-40

**Endereço Completo**

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Telefone**

(54) 3523-2600

**Responsável Técnico**

ROBERTA TREMEA

**Responsável Legal**

ODAIR JOSE BALESTRIN

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.05.307-2

**Data do Cadastro**

05/06/2002

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25025.042335/2000-56

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

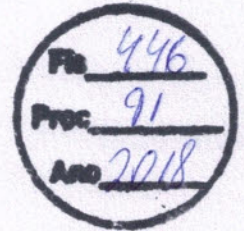
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

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

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020

Voltar



**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.01968-8**  
**Expediente da Petição: 0080846/12-6**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: ANTEIS S.A.**  
**Endereço: CHEMIN D'ETRAZ, 2 - LONAY**  
**País: SUÍÇA**  
**Importador: DERMALIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA-RA SAÚDE LTDA** CNPJ: 07.866.991/0001-39  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.04191-1**  
**Expediente da Petição: 0363968/14-1**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: FINESSE MEDICAL LIMITED**  
**Endereço: ROYAL CANAL BUSINESS PARK, UNIT 4, ATHLONE ROAD, LONGFORD**  
**País: IRLANDA**  
**Importador: NEVE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA** CNPJ: 54.858.014/0001-70  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.02240-0**  
**Expediente da Petição: 0053008/14-5**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: NUVASIVE INC**  
**Endereço: 7475 LUSK BOULEVARD - SAN DIEGO - CA, 92121**  
**País: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA**  
**Importador: MEGA SURGICAL COMÉRCIO E REPRESENTA-ÇÃO LTDA** CNPJ: 01.213.619/0001-47  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00746-4**  
**Expediente da Petição: 1008249/13-2**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: CELLUMED CO., LTD**  
**Endereço: 412 ACEITECHNO 9TH, 345-30, GASAN-DONG, GEUMCHEON-GU, SEOUL**  
**País: COREIA DO SUL**  
**Importador: LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA - EPP** CNPJ: 11.624.165/0001-50  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.06934-1**  
**Expediente da Petição: 0788905/13-4**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: ZIMMER INC.**  
**Endereço: 1800 WEST CENTER STREET - WARSAW - INDIANA - 46580 - EUA**  
**País: EUA**  
**Importador: BRASMED IMPLANTES ESPECIALIZADOS LTDA** CNPJ: 01.774.505/0001-76  
**Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00827-4**  
**Expediente da Petição: 0401281/14-0**  
**Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:**  
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

**Fabricante: NIPRO DIAGNOSTICS**  
**Endereço: 2400 N. W 55TH COURT - FORT LAUDERDALE - FLORIDA**  
**País: EUA**  
**Importador: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA** CNPJ: 13.333.090/0001-84

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.102, DE 14 DE AGOSTO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014081800148

ANEXO

EMPRESA: AEROMAR TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ROSA DE MORAES, Nº 445  
 BAIRRO: ÁGUA FUNDA CEP: 04155000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 49.358.138/0001-56  
 PROCESSO: 25351.077429/2008-00 AUTORIZ/MS: 1.07296.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
 EMPRESA: B D L FARMA DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME  
 ENDEREÇO: Rua José Danúnciação nº 122  
 BAIRRO: Jardim de Alah CEP: 28540000 - CORDEIRO/RJ  
 CNPJ: 17.117.822/0001-50  
 PROCESSO: 25351.009325/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09526.6  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE BONITO, Nº 224  
 BAIRRO: VARZEA CEP: 50740080 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 08.348.650/0001-34  
 PROCESSO: 25019.006521/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06908.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. URUCARÁ, Nº372  
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065180 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 02.746.021/0001-86  
 PROCESSO: 25351.221498/2012-04 AUTORIZ/MS: 1.09204.1  
 ATIVIDADE/CLASSE

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



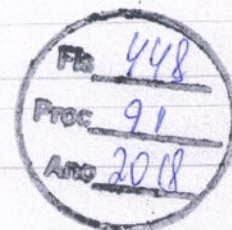
FE 447  
PROC 91  
ANO 2018

BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
 CNPJ: 05.999.089/0001-65  
 PROCESSO: 25351.000391/2004-45 AUTORIZ/MS: 1.05821.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ARAGUÁIA MÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11  
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 07.037.808/0001-92  
 PROCESSO: 25351.140470/2006-50 AUTORIZ/MS: 1.06592.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: COMERCIAL V.C. SANTOS SILVA LTDA  
 ENDEREÇO: R SENA MADUREIRA 415  
 BAIRRO: OURO PRETO CEP: 31340000 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 04.668.343/0001-80  
 PROCESSO: 25351.004930/2002-53 AUTORIZ/MS: 1.05288.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Phoenix Distribuidora de Medicamentos Ltda Me  
 ENDEREÇO: RUA CARLOS BURLAMAQUI, NUMERO 280  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 49010660 - ARACAJU/SE  
 CNPJ: 32.836.165/0001-94  
 PROCESSO: 25351.332264/2013-55 AUTORIZ/MS: 1.09674.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
 CNPJ: 02.520.829/0001-40  
 PROCESSO: 25025.042335/2000-56 AUTORIZ/MS: 1.05307.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LABEL COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 45  
 BAIRRO: RODOVIA CEP: 35720000 - MATOZINHOS/MG  
 CNPJ: 02.096.995/0001-61  
 PROCESSO: 25351.159153/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09186.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: ROD BR 101 KM-97,4 GALPÃO 1A  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PB  
 CNPJ: 00.063.960/0177-61  
 PROCESSO: 25351.685802/2010-59 AUTORIZ/MS: 1.08809.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDICAF MEDICAMENTOS, COMERCIAL CIRURGICA E DESCARTAVEIS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS 734  
 BAIRRO: PRAIA GRANDE CEP: 28930000 - ARRAIAL DO CABO/RJ  
 CNPJ: 05.596.434/0001-10  
 PROCESSO: 25351.728568/2012-61 AUTORIZ/MS: 1.09544.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PREMED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 16 Nº 198, QUADRA 40, LOTE 10  
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853290 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 11.229.843/0001-80  
 PROCESSO: 25351.129294/2010-61 AUTORIZ/MS: 1.08260.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: D CENTER DISTRIBUIDORA LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA MAJOR PAULINO, Nº 991  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 75702230 - CATALÃO/GO  
 CNPJ: 05.651.966/0001-02  
 PROCESSO: 25351.302961/2008-62 AUTORIZ/MS: 1.07391.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NILEMAR SOUSA ME  
 ENDEREÇO: RUA DAS BUNGUENVILIAS, 18, QUADRA 56 JA-BORANDI

BAIRRO: NOVO ARAÇAGY CEP: 65110000 - SÃO JOSÉ DE RIBAMAR/MA  
 CNPJ: 35.113.653/0001-61  
 PROCESSO: 25351.099432/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09533.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO BISSOTO FILHO 368  
 BAIRRO: RIBEIRO CEP: 13271230 - VALINHOS/SP  
 CNPJ: 08.476.098/0001-60  
 PROCESSO: 25351.744756/2010-65 AUTORIZ/MS: 1.08655.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ORGAFARMA ORGANIZACAO FARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: R JACUI, 8090  
 BAIRRO: SAO GABRIEL CEP: 31980000 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 17.291.576/0001-58  
 PROCESSO: 25351.013919/2003-65 AUTORIZ/MS: 1.05565.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545  
 BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS  
 CNPJ: 93.815.124/0001-06  
 PROCESSO: 25351.356320/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.09678.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DENTAL CENTRO OESTE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOAO FELIX, Nº 635  
 BAIRRO: BAU CEP: 78008135 - CUIABÁ/MT  
 CNPJ: 36.900.926/0001-80  
 PROCESSO: 25351.012456/2006-67 AUTORIZ/MS: 1.06478.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÉUTICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ONIX, 98  
 BAIRRO: VILA PIRÉS CEP: 0673000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
 CNPJ: 15.127.898/0001-30  
 PROCESSO: 25351.189376/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09198.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRANSTECHNO LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145  
 BAIRRO: CIDADE IND SATELITE SAO PAULO CEP: 07232162 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 05.024.383/0001-51  
 PROCESSO: 25351.799099/2008-69 AUTORIZ/MS: 1.07676.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTOS  
 EMPRESA: BIONATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. DOMINGOS FALAVINA, 1101  
 BAIRRO: JD. MUGNAINI CEP: 15045395 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
 CNPJ: 11.433.344/0001-00  
 PROCESSO: 25351.479992/2010-73 AUTORIZ/MS: 1.08499.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LIBRARY HOSPITALAR LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Av. rosendo serapiao de souza filho, 595 - SL 01  
 BAIRRO: Mata da Praia CEP: 29070170 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 39.332.986/0001-32  
 PROCESSO: 25351.122025/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.09568.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PORTAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, Nº 22  
 BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 05.005.873/0001-00  
 PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05615.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMACI/MG - MATERIAL CIRURGICO LTDA  
 ENDEREÇO: EST PEDRO ROSA DA SILVA 515  
 BAIRRO: RESIDENCIAL PARK CEP: 37640000 - EXTREMA/MG  
 CNPJ: 12.927.876/0001-67  
 PROCESSO: 25351.186569/2011-81 AUTORIZ/MS: 1.08797.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LUCHEFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, Nº 4851  
 BAIRRO: CHAPADÃO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG  
 CNPJ: 05.292.723/0001-25  
 PROCESSO: 25351.014203/2003-85 AUTORIZ/MS: 1.05638.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DENTAL NITERÓI LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA DR BORMAN Nº 6 SOBRELOJA 4  
 BAIRRO: CENTRO - NITERÓI CEP: 24020320 - NITERÓI/RJ  
 CNPJ: 09.523.533/0001-22  
 PROCESSO: 25351.031935/2012-87 AUTORIZ/MS: 1.09149.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 4155  
 BAIRRO: JARDIM ATUBA I CEP: 83326010 - PINHAIS/PR  
 CNPJ: 05.443.883/0001-28  
 PROCESSO: 25023.020521/2004-88 AUTORIZ/MS: 1.06160.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LUCAS E JÚNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP  
 ENDEREÇO: ESTRADA GUANDU DO SENA, Nº 1.570  
 BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 01.562.471/0001-56  
 PROCESSO: 25351.087585/2009-88 AUTORIZ/MS: 1.07714.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DMED FARMACÉUTICA LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR TELES, Nº 2337 - SOBRELOJA  
 BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25561162 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
 CNPJ: 03.546.054/0001-45  
 PROCESSO: 25351.340716/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06836.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ECHAPORA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO, 3483  
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04101300 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 57.912.214/0001-51  
 PROCESSO: 25351.223734/2007-91 AUTORIZ/MS: 1.07087.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NOVOGEN-IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME  
 ENDEREÇO: RUA SÃO PEDRO, 25  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP  
 CNPJ: 14.999.670/0001-82  
 PROCESSO: 25351.008484/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09588.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: REYMED DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CONEGO BERNARDINO Nº 35  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 58915000 - UIRAUNA/PB  
 CNPJ: 04.094.271/0001-04  
 PROCESSO: 25351.629494/2010-94 AUTORIZ/MS: 1.08762.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Desvio Bucarest, quadra 255, Lote 11  
 BAIRRO: Jardim Novo Mundo CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 09.284.952/0001-59  
 PROCESSO: 25351.312206/2008-96 AUTORIZ/MS: 1.07577.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ENEILE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: AV MIRIM, 145

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

**CNPJ**

02.520.829/0001-40

**Endereço Completo**

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Telefone**

(54) 3523-2600

**Responsável Técnico**

ROBERTA TREMEA

**Responsável Legal**

ODAIR JOSE BALESTRIN

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.21.150-8

**Data do Cadastro**

23/10/2002

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25025.056711/2002-00

**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

**Atividades / Classes**

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020



EMPRESA: DISFARMA DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: MARGINAL DA O SILVEIRA, BR 101, KM 72 - GALPAO 02  
 BAIRRO: EMANUIS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN  
 CNPJ: 02.000.831/0002-70  
 PROCESSO: 25351.550195/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.11901.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.  
 ENDEREÇO: RUA 14 QD 15 LT 28 AO 31  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS CEP: 74985220 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 10.970.887/0050-82  
 PROCESSO: 25351.557195/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.11919.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO 1.119  
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.290.099/0001-52  
 PROCESSO: 25351.542250/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11840.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TORRES VALPORTO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA AURÉLIO VALPORTO, 231, LOTE 01 PAL 28440  
 BAIRRO: MARECHAL HERMES CEP: 21555560 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 11.226.885/0001-68  
 PROCESSO: 25351.440415/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11872.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MCE TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA ME  
 ENDEREÇO: rua carlos spera, 433  
 BAIRRO: jd. sônia maria CEP: 09380300 - MAUÁ/SP  
 CNPJ: 14.314.229/0001-05  
 PROCESSO: 25351.542073/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11852.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JORGE BATISTA E CIA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BURTÍ DOS LOPES, 399  
 BAIRRO: SAO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 07.222.185/0002-09  
 PROCESSO: 25351.550335/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.11871.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698  
 BAIRRO: ZONA 1 CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94  
 PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WLGC - TRANSPORTES RODOVIARIOS - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: R. JOSÉ ROLIM DE GOES, 457, SALA 02  
 BAIRRO: V. OLINDA CEP: 18170000 - PIEDADE/SP  
 CNPJ: 15.382.923/0001-22  
 PROCESSO: 25351.540200/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.11830.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PIEMAR TRANSPORTES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA MINDANAU Nº 396, SALA 08  
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 12285430 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
 CNPJ: 07.375.442/0001-61  
 PROCESSO: 25351.559834/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11891.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MACROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AV.01, S/N, QD 16 MÓDULOS 07/19 GALPÃO 02  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 53.246.997/0006-35  
 PROCESSO: 25351.541638/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.11925.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DRM COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA WAGNER, Nº 31, GALPÃO 02  
 BAIRRO: DA PAZ CEP: 69048000 - MANAUS/AM

CNPJ: 12.646.342/0001-62  
 PROCESSO: 25351.546719/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.11865.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO HUGO BEZERRA, Nº. 181.  
 BAIRRO: BARROSO CEP: 60862730 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 09.485.574/0001-71  
 PROCESSO: 25351.560178/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11888.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ALBERTO GUIZZO Nº 919  
 BAIRRO: DIST. INDUSTRIAL JOAO NAREZZI CEP: 13347402 - INDAIATUBA/SP  
 CNPJ: 18.747.650/0001-60  
 PROCESSO: 25351.536834/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.11903.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EMBALAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DENTAL OESTE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CUSTODIA, 207  
 BAIRRO: BOA VISTA CEP: 47806070 - BARREIRAS/BA  
 CNPJ: 04.602.584/0001-26  
 PROCESSO: 25351.540174/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11824.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE MAIO 829  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85950000 - PALOTINA/PR  
 CNPJ: 82.401.233/0001-60  
 PROCESSO: 25351.559789/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.11887.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: oriente farmaceutica comercio importação e exportação ltda  
 ENDEREÇO: rua rio grande do sul, 568  
 BAIRRO: brasil CEP: 38400650 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 38.681.730/0002-59  
 PROCESSO: 25351.542227/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.11854.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: P H Logística LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida Autorama, 261  
 BAIRRO: Catalão CEP: 35501221 - DIVINÓPOLIS/MG  
 CNPJ: 12.227.730/0001-09  
 PROCESSO: 25351.414833/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11858.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: JOAQUIM LAPAS VEIGA, 46, SALA 01  
 BAIRRO: JARDIM DABRIL CEP: 06040110 - OSASCO/SP  
 CNPJ: 11.927.488/0001-13  
 PROCESSO: 25351.562596/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.11909.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAREX DO BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA LAURO MULLER, Nº 860 - PAVILHÃO 07  
 BAIRRO: NAVIGANTES CEP: 90240130 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 04.067.132/0001-91  
 PROCESSO: 25351.482504/2008-42 AUTORIZ/MS: 1.07644.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO VETERINÁRIO  
 EMPRESA: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-TALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 180  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS  
 CNPJ: 02.520.829/0001-40  
 PROCESSO: 25025.056711/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21150.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: UINOTOWN LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1  
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 43.881.804/0001-50  
 PROCESSO: 25351.299610/2006-03 AUTORIZ/MS: 1.21965.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ELFA QUADRA 3 CONJUNTO C LOTE Nº 19  
 BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
 CNPJ: 09.053.134/0001-45  
 PROCESSO: 25351.058591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BIOCAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. CAPITAO CASTRO Nº 3319  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76980000 - VILHENA/RO  
 CNPJ: 02.176.233/0001-30  
 PROCESSO: 25351.025762/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21271.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MANE DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO GUERENGUÊ, 1421  
 BAIRRO: JACAREPAGUA CEP: 22713000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 33.048.513/0001-21  
 PROCESSO: 25351.010838/2003-11 AUTORIZ/MS: 1.21230.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
 IMPORTAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
 TRANSFORMAR: PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
 EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85  
 BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 67.575.381/0001-08  
 PROCESSO: 25351.354500/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.21797.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.171, 5º ANDAR, CONJUNTOS 501, 502 E 503  
 BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 07.898.671/0001-60  
 PROCESSO: 25351.009609/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.22611.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-TALARES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua 34, QD. 35 Nº 209, LOTE 01  
 BAIRRO: Santos Dumont CEP: 74463730 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 08.835.955/0001-70  
 PROCESSO: 25351.434563/2011-17 AUTORIZ/MS: 1.22933.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TSA TRANSPORTES SCREMIM E ARMAZENAGENS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, Nº 215  
 BAIRRO: VÁRZEA DO PALÁCIO CEP: 07034080 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 69.151.595/0001-82  
 PROCESSO: 25351.469895/2008-18 AUTORIZ/MS: 1.22123.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.851, DE 26 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso 1, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

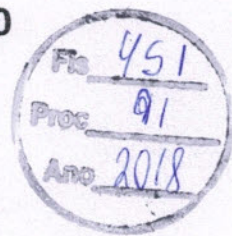
BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS



**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.  
CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 - 0

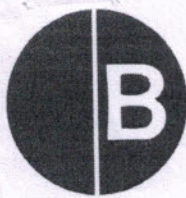
Fone: (62) 3565 - 1600



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 77/2018  
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº. 91/2018  
ABERTURA: 21/01/2019 ÀS 08:00 HORAS.

# PROPOSTA DE PREÇOS

R. MP 06, Nº 304, Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)  
Conj. Margarida Procópio - Senador Canedo - Goiás. 75.254 - 872

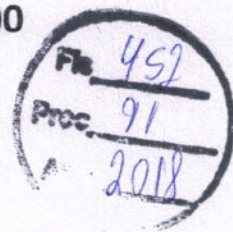


**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.

CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 - 0

Fone: (62) 3565 - 1600



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO  
**PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 77/2018**  
**PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº. 91/2018**  
**ABERTURA: 21/01/2019 ÀS 08:00 HORAS.**

### DECLARAÇÃO

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES – MT. Por Um Período De 12 (doze) Meses, para atender aos Postos de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde e Centro Preventivo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de NOBRES-MT, conforme especificações contidas no Termo de Referência – anexo I, do edital, A empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 07.640.617/0001-10, com sede na cidade de Senador Canedo, Estado: Goiás, à Rua: MP-6, n.º304, Qd:16-A Lt:01, Distrito Industrial Monte Horebe Bairro Margarida Procópio, CEP: 75.254-872, por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Filgueira de Oliveira, portador da carteira de identidade n.º2995711 – SSP/GO, e do CPF n.º 497.998.191-72, apresenta PROPOSTA COMERCIAL, para a licitação em epígrafe, de acordo com o estabelecido no Edital e seus anexos, conforme segue:

#### ITEM Nº DO REG NO MS DESCRIÇÃO/MARCA UND. DE MEDIDA QUANTIDADES.

**Valor total dos Itens: Conforme planilha anexa.**

- a) a presente tem prazo de validade de 60 (sessenta) dias;
- b) Os dados bancários são: Banco do Brasil Agência: 4148-3 Conta: 32578-3
- c) O prazo de entrega do objeto proposto é 10 (dez) dias úteis, após o recebimento da ordem de fornecimento, acompanhada da Nota de Empenho.
- d) estão inclusos no preço todos os encargos tributários, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, assim como fretes, seguros e embalagens.

Senador Canedo, 15 de Janeiro de 2019

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**

**CNPJ. 07.640.617/0001-10**

**Anderson Filgueira de Oliveira**

**Administrador Legal**

**CPF Nº 497.998.191-72**

**RG 2995711 – SSP/GO**

R. MP 06, Nº 304, Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)

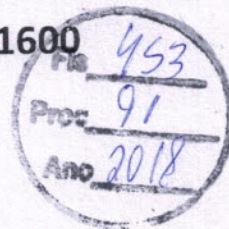
Conj. Margarida Procópio – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 872



**DISTRIBUIDORA BRASIL**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares

Distribuidora Brasil Com. de Prod. Médicos Hosp Ltda.  
CNPJ: 07.640.617/0001-10 Insc. Estadual: 10.395.880 - 0

Fone: (62) 3565 - 1600



**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE**

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-ME**, com sede à RUA MP 6 N.304 QD 16-A LT 1 DISTRITO INDUSTRIAL MONTE HOREBE, SENADOR CANEDO, GOIÁS, inscrita no CNPJ nº 07.640.617/0001-10, neste ato representado pelo(a) Administrador/Procurador(a), o **SR ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, portador do CPF nº 497.998.191-72 e RG nº 29957111 SSP-GO, residente e domiciliada à Rua 54 Qd B18 Lt 14/19 Apto 303 Jardim Goiás – Goiânia – GO

**OUTORGADO**

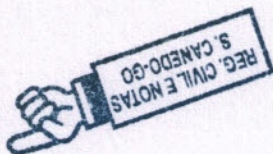
Sra. TAYNIELLY SCHELL DA SILVA, brasileira, solteira, representante de vendas, CPF nº 009.578.051-36 e RG nº 1630961 SEJUSP/MT, residente e domiciliado na Cidade de Várzea Grande/MT.

**PODERES ESPECÍFICOS**

Representar a firma outorgante, a participar do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 77/2018 PROCESSO Nº. 91/2018**, instaurado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES – MT, podendo celebrar contratos e convênios, renunciar, denunciar, contestar, formular lances verbais de preços, transigir, desistir e firmar acordos e formalidades legais, impetrar recursos, solicitar informações e demais atos pertinentes ao certame licitatório, acompanhar e intervir no processo licitatório, enfim, praticar todos os atos que se fizerem necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento.

Senador Canedo, 16 de Janeiro de 2019

Outorgante:



**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA**  
CNPJ. 07.640.617/0001-10  
Anderson Filgueira de Oliveira  
Administrador Legal  
CPF Nº 497.998.191-72  
RG 2995711 – SSP/GO

**PROCURAÇÃO**

R. MP 06, Nº 304, Qd. 16 Lt 01 - (Dist. Ind. Monte Horebe)  
Conj. Margarida Procópio – Senador Canedo – Goiás. 75.254 - 872

08721811061320094604173

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS DE SENADOR CANEDO - GOIÁS.  
Avenida Dom Emanuel, 0-37, LT-0-17 - CEP: 75.254-408 - CNPJ: 00.693.841/0001-88 - Fone/Fax: (62) 3512-6511  
Tabelião: Dina Luz Alacido Vaz - Escrevente: Arionam Barbosa de Souza Vaz

Consulte: <http://extrajudicial.tigo.jus.br/seio>  
Reconheço por Semelhança a assinatura de ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA, Dou fe. 0048\* 21187B\*  
Senador Canedo-Goiás, 17 de janeiro de 2019 - 08:44:38h.

Em Teste da Verdade  
Kamila Abrantes Pereira - Escrevente

REG. CIVIL E NOTAS S. CANEDO-GO  
TELEFONE (62) 3512-6511

Fls 454  
 Proc 91  
 Ano 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MATO GROSSO  
 SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - DR. AROLDO MENDES DE PAIVA



POLEGAR DIREITO

Tarnielly Schell da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE  
 Instituto Gráfico Nacional S/A

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1630961-8 DATA DE EMISSÃO 16/02/2016

NOME TARNIELLY SCHELL DA SILVA

RELACIONADO HEVERTON CARLOS DA SILVA  
 KLENI SCHELL

NATURALIDADE VARZEA GRANDE-MT DATA DE NASCIMENTO 28/01/1998

END. COM. C. NASC. TERM. 055434 LIV. 48A FLS. 245F

VARZEA GRANDE-MT

CPF 009.578.051-36

LEI Nº 7.116 DE 29/03/03  
 Instituto Gráfico Nacional S/A

*[Handwritten signature]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 C. TABELionato de Notas - Código CNJ 06.876-0  
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1158 - Bairro São Antônio - Jd. Nova Fronteira - CEP 58313-050 - www.cartorioazvedobastos.br - Tel: (31) 3344-5881 - Fax: (31) 3344-5881

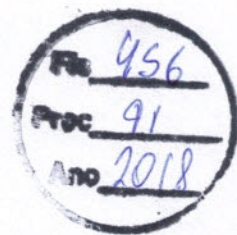
**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 58311701191004470123-1; Data: 17/01/2019 10:14:02**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA43371-9NDU;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREGÃO PRESENCIAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - MT  
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 077/2018  
 PROCESSO LICITAÇÃO: 091/2018  
 SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
 UNIDADE SOLICITANTE: PREFEITURA MUNICIPAL  
 DATA DA REALIZAÇÃO: 21 DE JANEIRO DE 2019.

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT, por Um Período De 12 (doze) Meses.

CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

PROPOSTA COMERCIAL TIPO: PRESENCIAL

A empresa DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob o nº 07.640.617/0001-10, através de seu representante legal que abaixo subscreve, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta de Preços para O presente Pregão tem por finalidade: seleção das melhores propostas que visem o REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT, por Um Período De 12 (doze) Meses.

CONTA CORRENTE BANCO BRASIL: AG: 4148-3 E CONTA CORRENTE: 32578-3

CONTATO: licitacao@distbrasil.net / proposta@distbrasil.net FONE; 62 - 3565-1600

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 10.395.880-0

PROPOSTA DE PREÇOS									
ITEM	COD	QTD	Especificações	UND	Nº DO REGISTRO	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	TOTAL POR EXTENSO
1	118641	4.000,00	ACEBROFILINA 5MG/5ML XAROPE PEDIATRICO - 120 ML	UNIDADE	125680159	PRATI	R\$ 3,16	R\$ 12.640,00	Doze mil seiscentos e quarenta reais
2	15310	6.000,00	ACEBROFILINA XPE AD 50MG/ML C/ 120 ML	UNIDADE	155840398	BRAINFARMA	R\$ 5,36	R\$ 32.160,00	Trinta e dois mil cento e sessenta reais
3	121411	500,00	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML SUSP INJETAVEL 1ML	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
4	36758	7.000,00	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	UNIDADE	143810023	CIMED	R\$ 0,31	R\$ 2.170,00	Dois mil cento e setenta reais
5	35872	15.000,00	ACIDO ASCORBICO SOL.INJETAVEL 500MG/ML	UNIDADE	110850028	FARMACE	R\$ 0,76	R\$ 11.400,00	Onze mil quatrocentos reais
6	27369	300.000,00	ACIDO FOLICO 5 MG COMPR	UNIDADE	155840271	BRAINFARMA	R\$ 0,08	R\$ 24.000,00	Vinte e quatro mil reais
7	15028	12.000,00	ALBENDAZOL 400 MG COMP. (MASTIGAVEL)	UNIDADE	125680052	PRATI	R\$ 0,40	R\$ 4.800,00	Quatro mil oitocentos reais
8	26383	30.000,00	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10 ML FRASCO	UNIDADE	125680029	PRATI	R\$ 1,92	R\$ 57.600,00	Cinquenta e sete mil seiscentos reais
9	31389	20.000,00	ALENDRONATO DE SODIO 70MG/COMPRIMIDO	UNIDADE	104400157	DELTA	R\$ 0,29	R\$ 5.800,00	Cinco mil oitocentos reais
10	122741	500,00	ALENIA 12 / 400 MCG C/60 DOSES	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
11	118645	30.000,00	ALOPURINOL 100MG	UNIDADE	125680191	PRATI	R\$ 0,07	R\$ 2.100,00	Dois mil cem reais
12	36766	30.000,00	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	UNIDADE	125680191	PRATI	R\$ 0,20	R\$ 6.000,00	Seis mil reais
13	35892	5.000,00	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	UNIDADE	110850039	FARMACE	R\$ 2,34	R\$ 11.700,00	Onze mil setecentos reais
14	35693	5.000,00	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	UNIDADE	110850039	FARMACE	R\$ 2,62	R\$ 13.100,00	Treze mil cem reais
15	33717	200.000,00	AMITRIPTILINA 25 MG	UNIDADE	155840067	BRAINFARMA	R\$ 0,08	R\$ 16.000,00	Dezesseis mil reais
16	15290	10.000,00	AMOXILINA 250 MG/5ML 60ML SUSPENSÃO	UNIDADE	125680156	PRATI	R\$ 4,41	R\$ 44.100,00	Quarenta e quatro mil cem reais
17	551	36.000,00	AMOXILINA 500 MG CAPSULA	UNIDADE	125680147	PRATI	R\$ 0,37	R\$ 13.320,00	Treze mil trezentos e vinte reais
18	118581	50.000,00	ANLODIPINO (BESILATO) 10MG	UNIDADE	155840194	BRAINFARMA	R\$ 0,06	R\$ 3.000,00	Três mil reais
19	36906	150.000,00	ANLODIPINO, BESILATO DE - 5MG COMPR	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
20	30571	220.000,00	ATENOLOL 25 MG COMPR	UNIDADE	125680146	PRATI	R\$ 0,03	R\$ 6.600,00	Seis mil seiscentos reais
21	47998	150.000,00	ATENOLOL 50MG	UNIDADE	125680146	PRATI	R\$ 0,04	R\$ 6.000,00	Seis mil reais
22	117943	30.000,00	ATORVASTATINA 40MG COMP	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
23	3253	3.000,00	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 ML COM SERINGA DOSADORA	UNIDADE	125680185	PRATI	R\$ 7,31	R\$ 21.930,00	Vinte e um mil novecentos e trinta reais
24	27372	15.000,00	AZITROMICINA 500MG COMPR	UNIDADE	109170056	MEDQUIMICA	R\$ 0,93	R\$ 13.950,00	Treze mil novecentos e cinquenta reais
25	26278	1.200,00	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
26	26279	2.000,00	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.00 UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais

457  
91  
Dez mil oitocentos reais  
Doze mil reais  
2018

27	11600	360.000,00	CAPTOPRIL 25MG COMPR	UNIDADE	125680153	PRATI	R\$ 0,03	R\$ 10.800,00	
28	118653	200.000,00	CAPTOPRIL, 50MG	UNIDADE	125680153	PRATI	R\$ 0,06	R\$ 12.000,00	
29	27464	5.000,00	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. 100 ML	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
30	25810	200.000,00	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPR	UNIDADE	102980044	CRISTALIA	R\$ 0,18	R\$ 36.000,00	Trinta e seis mil reais
31	118956	600,00	CARBOLITIUN 300MG C/50 COMP	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
32	34733	1.000,00	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL COMPR 500 MG CaCO <sub>3</sub> /400 UI	UNIDADE	Notificação Simplificada	IMEC	R\$ 0,26	R\$ 260,00	Duzentos e sessenta reais
33	48005	110.000,00	CARVEDILOL 25MG	UNIDADE	105250010	TORRENT	R\$ 0,16	R\$ 17.600,00	Dezessete mil seiscentos reais
34	25809	70.000,00	CEFALEXINA 500MG COMPR	UNIDADE	155620023	ABL	R\$ 0,32	R\$ 22.400,00	Vinte e dois mil quatrocentos reais
35	120268	7.200,00	CEFALEXINA SODICA SUSPENSAO ORAL 50 MG/ ML FRASCO DE 100 ML	UNIDADE	155620022	ABL	R\$ 8,00	R\$ 57.600,00	Cinquenta e sete mil seiscentos reais
36	114723	1.500,00	CEFTRIAXONA SODICA - AMPOLA 1 G (IV,IM)	UNIDADE	155620009	ABL	R\$ 8,00	R\$ 12.000,00	Doze mil reais
37	6914	22.000,00	CETOCONAZOL 200MG COMPR	UNIDADE	125680192	PRATI	R\$ 0,20	R\$ 4.400,00	Quatro mil quatrocentos reais
38	35695	5.000,00	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO	UNIDADE		PRATI	R\$ 3,34	R\$ 16.700,00	Dezesseis mil setecentos reais
39	36778	800,00	CETOCONAZOL XAMPO 2%	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
40	11601	30.000,00	CIMETIDINA 200MG - COMPR.	UNIDADE	125680186	PRATI	R\$ 0,16	R\$ 4.800,00	Quatro mil oitocentos reais
41	30124	200.000,00	CINARIZINA 75 MG COMPR	UNIDADE	155840187	BRAINFARMA	R\$ 0,10	R\$ 20.000,00	Vinte mil reais
42	14939	30.000,00	CIPROFLOXACINO 500MG COMPR	UNIDADE	125680150	PRATI	R\$ 0,20	R\$ 6.000,00	Seis mil reais
43	118659	40.000,00	CITALOPRAM 20MG	UNIDADE	105250016	TORRENT	R\$ 0,19	R\$ 7.600,00	Sete mil seiscentos reais
44	117988	500,00	CLOBAZAM 20MG C/20	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
45	36190	1.500,00	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20 ML	UNIDADE	102980189	CRISTALIA	R\$ 8,08	R\$ 12.120,00	Doze mil cento e vinte reais
46	10867	200.000,00	CLONAZEPAM 2 MG COMP.	UNIDADE	102980189	CRISTALIA	R\$ 0,09	R\$ 18.000,00	Dezoito mil reais
47	114881	10.000,00	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (MIOSAN)	UNIDADE	155840043	BRAINFARMA	R\$ 0,22	R\$ 2.200,00	Dois mil duzentos reais
48	19457	4.000,00	CLORPROMAZINA 100 MG	UNIDADE	102980226	CRISTALIA	R\$ 0,24	R\$ 960,00	Novocentos e sessenta reais
49	123040	500,00	CLOZAPINA 100 MG C/30	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
50	118092	2.000,00	COLAGENASE 0,8U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G POMADA TB 30G	UNIDADE	102980026	CRISTALIA	R\$ 10,11	R\$ 20.220,00	Vinte mil duzentos e vinte reais
51	11540	10.000,00	COMPLEXO B 2ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	103870029	HYPOFARMA	R\$ 0,90	R\$ 9.000,00	Nove mil reais
52	114821	5.000,00	DEPAKENE 250 MG COMP	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
53	14777	500,00	DEPAKENE 500 mg C/50 COMP	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
54	2596	15.000,00	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML FRASCOS	UNIDADE	109630046	SOBRAL	R\$ 1,79	R\$ 26.850,00	Vinte e seis mil oitocentos e cinquenta reais
55	2595	3.000,00	DEXAMETASONA 0,1% CREME/POMADA	UNIDADE	125680126	PRATI	R\$ 1,31	R\$ 3.930,00	Tres mil novecentos e trinta reais
56	25914	10.000,00	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - 2,5ML	UNIDADE	110850032	FARMACE	R\$ -	R\$ -	De reais
57	34763	21.000,00	DEXCLOFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	UNIDADE	155840276	BRAINFARMA	R\$ 0,07	R\$ 1.470,00	Um mil quatrocentos e setenta reais
58	7580	11.000,00	DEXCLOFENIRAMINA 4MG/ml (FRASCO)	UNIDADE	125680058	PRATI	R\$ 1,08	R\$ 11.880,00	Onze mil oitocentos e oitenta reais
59	118608	200.000,00	DIAZEPAM 10MG	UNIDADE	102980008	CRISTALIA	R\$ 0,10	R\$ 20.000,00	Vinte mil reais
60	17051	50.000,00	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPR	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
61	3236	10.000,00	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	110850016	FARMACE	R\$ 0,76	R\$ 7.600,00	Sete mil seiscentos reais
62	4941	6.000,00	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10 ML	UNIDADE	125680134	PRATI	R\$ 1,61	R\$ 9.660,00	Nove mil seiscentos e sessenta reais
63	541	20.000,00	DIPIRONA 500 MG/ML INJ. 2 ML	UNIDADE	110850018	FARMACE	R\$ -	R\$ -	De reais
64	11608	100.000,00	DIPIRONA 500MG - COMPR.	UNIDADE	125680041	PRATI	R\$ 0,12	R\$ 12.000,00	Doze mil reais
65	120272	20.000,00	DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
66	11609	200.000,00	ENALAPRIL 10MG COMPR	UNIDADE	143810058	CIMED	R\$ 0,04	R\$ 8.000,00	Oito mil reais
67	15292	200.000,00	ENALAPRIL 20MG	UNIDADE	143810058	CIMED	R\$ 0,05	R\$ 10.000,00	Dez mil reais

458  
 Proc 91  
 Ano 2008

							R\$	-	R\$	-	De reais
68	118741	10.000,00	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50MG + 5MG)/ML	UNIDADE							De reais
69	122594	500,00	ENTACAPONE 200 MG C/30	CAIXA			R\$	-	R\$	-	De reais
70	120273	50.000,00	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	155840075	BRAINFARMA	R\$	0,39	R\$	19.500,00	Dezenove mil quinhentos reais
71	120274	10.000,00	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG / ML + 500 MG / ML INJETAVEL	UNIDADE	110850026	FARMACE	R\$	1,79	R\$	17.900,00	Dezessete mil novecentos reais
72	34769	30.000,00	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DE DRAGEA 10MG	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
73	31405	600,00	ESPIRAMINCINA 1,5UI (EQUIV 500MG) POR COMPRIMIDO	CAIXA			R\$	-	R\$	-	De reais
74	14254	40.000,00	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
75	25941	200.000,00	FENOBARBITAL 100MG COMPR	UNIDADE	102980016	CRISTALIA	R\$	0,11	R\$	22.000,00	Vinte e dois mil reais
76	35711	2.000,00	FENOBARBITAL SOL.ORAL 40MG/ML	UNIDADE	102980016	CRISTALIA	R\$	3,37	R\$	6.740,00	Seis mil setecentos e quarenta reais
77	118684	15.000,00	FLUCONAZOL 150MG	UNIDADE	109170098	MEDQUIMICA	R\$	0,47	R\$	7.050,00	Sete mil cinquenta reais
78	16345	200.000,00	FLUOXETINA 20MG	UNIDADE	102980197	CRISTALIA	R\$	0,85	R\$	170.000,00	Cento e setenta mil reais
79	27387	60.000,00	FUROSEMIDA 40MG COMPR	UNIDADE	125680195	PRATI	R\$	0,04	R\$	2.400,00	Dois mil quatrocentos reais
80	25925	200.000,00	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPR	UNIDADE	109170064	MEDQUIMICA	R\$	0,03	R\$	6.000,00	Seis mil reais
81	11613	60.000,00	HALOPERIDOL 5MG	UNIDADE	102980020	CRISTALIA	R\$	0,22	R\$	13.200,00	Treze mil duzentos reais
82	118689	240.000,00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UNIDADE	109170093	MEDQUIMICA	R\$	0,02	R\$	4.800,00	Quatro mil oitocentos reais
83	12596	3.000,00	HIDROCORTISONA 100MG	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
84	16246	4.000,00	HIDROCORTISONA 500MG INJ	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
85	34807	5.000,00	HIDROXIDO DE MAGNESIO - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG+40MG	UNIDADE	Notificação Simplificada	IMEC	R\$	2,58	R\$	12.900,00	Doze mil novecentos reais
86	118691	7.000,00	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	UNIDADE	138410033	NATULAB	R\$	1,65	R\$	11.550,00	Onze mil quinhentos e cinquenta reais
87	30575	10.000,00	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETAVEL - 3ML	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
88	27395	10.000,00	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SUSPENSÃO - 3ML	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
89	120284	600,00	IPRATROPIO, BROMETO SOLUCAO PARA INALACAO 20 ML 0,25 MG / ML	UNIDADE	125680090	PRATI	R\$	1,60	R\$	960,00	Novecentos e sessenta reais
90	31414	800,00	ITRACONAZOL 100MG/COMPRIMIDO C/04	CAIXA			R\$	-	R\$	-	De reais
91	118694	4.000,00	IVERMECTINA 6MG	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
92	122330	500,00	LEITE NEOCAT ADVANCE 400GM	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
93	122743	500,00	LETOZOL 2,5 MG CX C/ 30	CAIXA			R\$	-	R\$	-	De reais
94	9615	10.000,00	LEVONOGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPR	UNIDADE	109740061	BIOLAB	R\$	0,08	R\$	800,00	Oitocentos reais
95	30197	20.000,00	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	UNIDADE	1008902020707	MERCK	R\$	0,08	R\$	1.600,00	Um mil seiscentos reais
96	30196	20.000,00	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	UNIDADE	1008902020642	MERCK	R\$	0,08	R\$	1.600,00	Um mil seiscentos reais
97	6705	20.000,00	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	UNIDADE	1008902020618	MERCK	R\$	0,08	R\$	1.600,00	Um mil seiscentos reais
98	36831	1.800,00	LORATADINA - XAROPE 1MG/ML	UNIDADE	125680080	PRATI	R\$	4,14	R\$	7.452,00	Sete mil quatrocentos e cinquenta e dois reais
99	36830	22.000,00	LORATADINA -COMPRIMIDO DE 10MG	UNIDADE	143810041	CIMED	R\$	0,06	R\$	1.320,00	Um mil trezentos e vinte reais
100	27415	500.000,00	LOSARTAN POTASSICO 50MG COMPR	UNIDADE	125680202	PRATI	R\$	0,05	R\$	25.000,00	Vinte e cinco mil reais
101	7133	60.000,00	METFORMINA 500MG	UNIDADE	125680151	PRATI	R\$	0,07	R\$	4.200,00	Quatro mil duzentos reais
102	4814	200.000,00	METFORMINA 850MG - COMP.	UNIDADE	125680151	PRATI	R\$	0,06	R\$	12.000,00	Doze mil reais
103	36685	21.000,00	METILDOPA 250MG/ COMPRIMIDO	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
104	13948	9.000,00	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPR	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais
105	4195	4.000,00	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	110850021	FARMACE	R\$	0,48	R\$	1.920,00	Um mil novecentos e vinte reais
106	30127	10.000,00	METRONIDAZOL 10 % CREME VAGINAL 50 GR C/ 10 APLICADORES	UNIDADE	125680043	PRATI	R\$	5,10	R\$	51.000,00	Cinquenta e um mil reais
107	118708	5.000,00	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML COM COPO DOSADOR	UNIDADE			R\$	-	R\$	-	De reais

459  
Proc 91  
2018

108	118705	7.200,00	METRONIDAZOL 250MG	UNIDADE	125680182	PRATI	R\$ 0,11	R\$ 792,00	Setecentos e noventa e dois reais
109	118088	50.000,00	METROPOLOL 25MG CPR CX C/30	UNIDADE	155370040	ACCORD	R\$ 0,50	R\$ 25.000,00	Vinte e cinco mil reais
110	118087	50.000,00	METROPOLOL 50MG CPR CX C/30	UNIDADE	155370040	ACCORD	R\$ 0,70	R\$ 35.000,00	Trinta e cinco mil reais
111	26386	30.000,00	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10GR	UNIDADE	125680128	PRATI	R\$ 1,65	R\$ 49.500,00	Quarenta e nove mil quinhentos reais
112	27417	20.000,00	NIFEDIPINO 10MG COMPR	UNIDADE	155840169	BRAINFARMA	R\$ 0,09	R\$ 1.800,00	Um mil oitocentos reais
113	4828	200.000,00	NIFEDIPINO 20MG COMPR	UNIDADE	155840169	BRAINFARMA	R\$ 0,07	R\$ 14.000,00	Quatorze mil reais
114	9655	80.000,00	NIMESULIDA 100MG COMPR	UNIDADE	143810059	CIMED	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00	Cinco mil seiscentos reais
115	36131	10.000,00	NISTATINA CREME VAG 50GR	UNIDADE	125680045	PRATI	R\$ 4,55	R\$ 45.500,00	Quarenta e cinco mil quinhentos reais
116	5627	1.000,00	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FR 50ML	UNIDADE	125680026	PRATI	R\$ 4,12	R\$ 4.120,00	Quatro mil cento e vinte reais
117	118776	5.000,00	NITROFURANTOINA 100MG	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
118	25916	10.000,00	NORESTISTERONA 0,35 COMP. CX C/35	CAIXA	109740101	BIOLAB	R\$ 6,06	R\$ 60.600,00	Sessenta mil seiscentos reais
119	36708	20.000,00	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - CAPSULAS DE 50MG	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
120	13952	1.000,00	OLEO MINERAL 100ML	UNIDADE	Notificação Simplificada	CRISTALIA	R\$ 2,60	R\$ 2.600,00	Dois mil seiscentos reais
121	118761	108.000,00	OMEPRAZOL 20MG	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
124	14793	7.200,00	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 10ML	UNIDADE	110850034	FARMACE	R\$ -	R\$ -	De reais
125	509	108.000,00	PARACETAMOL 500MG - COMPR.	UNIDADE	125680050	PRATI	R\$ 0,05	R\$ 5.400,00	Cinco mil quatrocentos reais
126	13868	50.000,00	PARACETAMOL 500MG+FOSF. CODEÍNA 30 MG	UNIDADE	104920215	ACTAVIS	R\$ 0,52	R\$ 26.000,00	Vinte e seis mil reais
127	122593	800,00	PARKIDOPA 250/25 MG C/30	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
128	30444	1.800,00	PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
129	123180	5.000,00	PATZ SL 5 MG	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
130	6178	800,00	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	UNIDADE	125680240	PRATI	R\$ 3,87	R\$ 3.096,00	Três mil noventa e seis reais
131	34901	30.000,00	POLIVITAMINICO(GRAGEAS OU COMPRIMIDO) - ÁCIDO ASCÓRBICO,ÁCIDO PANTOTÊNICO,BIOTINA,ÁCIDO FÓLICO,ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS	UNIDADE	102980068	CRISTALIA	R\$ 0,09	R\$ 2.700,00	Dois mil setecentos reais
132	34850	1.800,00	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 4,2MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE)	UNIDADE	125680129	PRATI	R\$ 4,00	R\$ 7.200,00	Sete mil duzentos reais
133	27406	13.000,00	PREDNISONA 20MG COMPR	UNIDADE	155840078	BRAINFARMA	R\$ 0,17	R\$ 2.210,00	Dois mil duzentos e dez reais
134	16210	100.000,00	PROMETAZINA 25MG COMPR.	UNIDADE	102980042	CRISTALIA	R\$ 0,13	R\$ 13.000,00	Treze mil reais
135	36929	1.000,00	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	102980042	CRISTALIA	R\$ 2,31	R\$ 2.310,00	Dois mil trezentos e dez reais
136	117995	100.000,00	PROPANOLOL 40MG COMP	UNIDADE	105040051	OSORIO	R\$ 0,02	R\$ 2.000,00	Dois mil reais
137	14790	20.000,00	RANITIDINA 150 MG COMP.	UNIDADE	109170075	MEDQUIMICA	R\$ 0,14	R\$ 2.800,00	Dois mil oitocentos reais
138	16243	3.000,00	RANITIDINA INJ. 50/2ML	UNIDADE	110850025	FARMACE	R\$ 0,69	R\$ 2.070,00	Dois mil setenta reais
139	116886	1.000,00	RESPIRIDONA 1MG (GOTAS)	UNIDADE	125680232	PRATI	R\$ 12,41	R\$ 12.410,00	Doze mil quatrocentos e dez reais
140	120286	600,00	RETEMIC 5 MG C/60	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
141	46156	500,00	RITALINA 10 MG C/20	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
142	34900	15.000,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL VIDE OBSERVAÇÃO	UNIDADE	Notificação Simplificada	PRATI	R\$ 1,16	R\$ 17.400,00	Dezesseite mil quatrocentos reais
143	14919	80.000,00	SINVASTATINA 20MG COMPR	UNIDADE	100470472	SANDOZ	R\$ 0,08	R\$ 6.400,00	Seis mil quatrocentos reais
144	14956	80.000,00	SINVASTATINA 40MG COMPR	UNIDADE	100470270	SANDOZ	R\$ 0,17	R\$ 13.600,00	Treze mil seiscentos reais
145	123181	5.000,00	SPIRIVA 2,5 MCG	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
146	30129	1.000,00	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	UNIDADE	125680037	PRATI	R\$ 4,83	R\$ 4.830,00	Quatro mil oitocentos e trinta reais
147	1266	2.000,00	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	UNIDADE	105040005	OSORIO	R\$ 2,76	R\$ 5.520,00	Cinco mil quinhentos e vinte reais
148	2715	110.000,00	SULFATO FERROSO 40 MG COMPR	UNIDADE			R\$ -	R\$ -	De reais
149	15336	2.000,00	TENOXCAM 40 MG INJETAVEL	UNIDADE	102980374	CRISTALIA	R\$ 8,39	R\$ 16.780,00	Dezesseis mil setecentos e oitenta reais



150	118723	3.000,00	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	UNIDADE	125680223	PRATI	R\$ 0,26	R\$ 780,00	Setecentos e oitenta reais
151	118007	60.000,00	TRAMADOL 50MG COMP	UNIDADE	102980261	CRISTALIA	R\$ 0,82	R\$ 49.200,00	Quarenta e nove mil duzentos reais
152	16256	6.000,00	TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ	UNIDADE	102980261	CRISTALIA	R\$ 2,25	R\$ 13.500,00	Treze mil quinhentos reais
153	115053	6.000,00	VALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO	UNIDADE	109740046	BIOLAB	R\$ 0,27	R\$ 1.620,00	Um mil seiscentos e vinte reais
154	115052	20.000,00	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	109740046	BIOLAB	R\$ 0,54	R\$ 10.800,00	Dez mil oitocentos reais
155	121529	500,00	VELIJA 60MG C/ 60	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
156	117750	500,00	VENLAFAXINA 75MG CX C/30	CAIXA	105250068	TORRENT	R\$ 16,54	R\$ 8.270,00	Oito mil duzentos e setenta reais
157	123117	500,00	VENVANSE 30 MG	CAIXA			R\$ -	R\$ -	De reais
158	121588	500,00	ZOLPIDEN 10MG	CAIXA	109740129	BIOLAB	R\$ 13,24	R\$ 6.620,00	Seis mil seiscentos e vinte reais

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

R\$ 1.594.940,00 Um milhão quinhentos e noventa e quatro mil novecentos e quarenta reais

Declaramos, sob as penas da lei, que esta proposta atende a todos os requisitos constantes do Edital de Pregão Presencial nº 77/2018 e ainda que: estão inclusos no preço todos os encargos tributários, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, assim como fretes, seguros e embalagens.

Os Produtos solicitados deverão ser entregues pela empresa vencedora no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, localizado Praça Josino Serra, Bairro Centro, no prazo máximo de 10 (DEZ) dias úteis.

Os pagamentos serão efetuados, mediante Termo de Recebimento dos produtos, emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, em até 30 (trinta) dias, após a aceitação e atesto das Notas Fiscais/Faturas.

Prazo de validade da proposta, o qual não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

Declaramos, Nos preços ofertados já deverão estar inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e as despesas decorrentes da execução do objeto. O Imposto de Renda de Pessoa Jurídica – IRPJ – e a Contribuição Social sobre o Lucro Líquido – CSLL -, que não podem ser repassados à Administração, não serão incluídos na proposta apresentada. Declaramos, que no preço ofertado estão incluídas todas as despesas necessárias para o fornecimento do objeto, sendo de nossa exclusiva responsabilidade as despesas como transporte, alimentação, proventos, encargos sociais, impostos, taxas, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e demais despesas inerentes, estando o preço ofertado correspondendo, rigorosamente, com às especificações do objeto licitado, estamos ciente de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA  
CNPJ. 07.640.617/0001-10  
TAYNIELLY SCHELL DA SILVA  
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO  
CPF Nº 009.578.051-36  
RG 1630961-8 – SSP/MT

ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 077/2018 - PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 091/2018 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES - Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM  
 OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT por Um Período De 12 (doze) Meses.

Licitante: NUTRICENTER PROD. NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME  
 Endereço: AV. DAS FLORES, 334, QUADRA 28, LOTE 04 - Bairro: JARDIM CUIABÁ, CUIABÁ/MT - CEP: 78043-172.  
 Tel. Cel. (65) 9201-8397 E-mail: nutricentercba@gmail.com  
 Fone: (65) 3028-5500  
 Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 4042-8 C/C: 59556-X  
 CNPJ: 06.372.763/0001-40

A Empresa NUTRICENTER PROD. NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ nº 06.372.763/0001-40, apresenta a seguinte proposta comercial:

LOTE	DESCRIÇÃO	UNID.	MARCA	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	VALOR UNIT. POR EXTENSO	PREÇO TOTAL	VALOR TOTAL POR EXTENSO
122330	LEITE NEOCAT ADVANCE 400GM	UNID.	NEO ADVANCED LATA 400G DANONE	500	R\$ 190,00	cento e noventa reais	R\$ 95.000,00	noventa e cinco mil reais
<b>TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>95.000,00</b>

Declaramos, sob as penas da lei, que esta proposta atende a todos os requisitos constantes do Edital de Pregão Presencial nº 077/2018 e ainda que:

- a) A presente tem prazo de validade de 60 Dias;
- b) Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias a partir da entrega dos itens e da Nota Fiscal, devidamente atestada em seu verso o recebimento dos produtos em quantidade e qualidade conforme Autorização de Fornecimento e especificações do Edital, mediante a depósito bancário: Banco do Brasil; Agência 4042-8 Conta Corrente 59556-X.
- c) É responsabilidade da empresa fornecedora a entrega dos produtos nas quantidades, no horário e nas datas estipuladas, bem como nas condições estabelecidas no edital.
- d) Estão incluídos no preço todos os encargos tributários, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, assim como fretes, seguros e embalagens.
- e) Outras condições conforme edital.

**R\$ 95.000,00**  
 noventa e cinco mil reais

Validade dos Produtos: CONFORME EDITAL

Cuiabá-MT, 18 de Janeiro de 2019.

**CNPJ: 06 372 763/0001-40**  
 INSC. EST.: 13.291.686-0  
**NUTRICENTER - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME**  
 Av. das Flores, Nº. 334 - Quadra 28  
 Lote 04 - Bairro Jardim Cuiabá  
 CUIABÁ - CEP: 78043-172 - MT.  
 RENER BELO VINHAL JUNIOR  
 RG: 17784614 SSP-MT / CPF: 021.669.971-12



Stamp: 462  
 91  
 2018

Avenida das Flores, nº 344 A - Quadra 28, Lote 04 - Jardim Cuiabá  
 Cuiabá/MT - CEP: 78043-172  
 Fone: (65) 3028-5500  
 E-mail: nutricentercba@gmail.com



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
CNPJ: 03.424.272/0001-07

PROPOSTA DE PREÇOS  
Pregão 00077 / 2018

NUTRICENTER - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA ME

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	% Desc.	Valor total R\$
509	PARACETAMOL 500MG		UNIDADE	108.000,0000	0,0000	0	0,0000
541	DIPIRONA 500 MG/ML INJ. 2 ML		UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
551	AMOXILINA 500 MG CAPSULA		UNIDADE	36.000,0000	0,0000	0	0,0000
1266	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML		UNIDADE	2.000,0000	0,0000	0	0,0000
2595	DEXAMETASONA 0,1% CREME/POMADA		UNIDADE	3.000,0000	0,0000	0	0,0000
2596	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML FRASCOS		UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
2715	SULFATO FERROSO 40 MG COMPR		UNIDADE	110.000,0000	0,0000	0	0,0000
3236	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML SOLUCAO INJETAVEL		UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
3253	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 ML COM SERINGA DOSADORA		UNIDADE	3.000,0000	0,0000	0	0,0000
4195	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL		UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
4814	METFORMINA 850MG		UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
4828	NIFEDIPINO 20MG COMPR		UNIDADE	3.000,0000	0,0000	0	0,0000
4941	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10 ML		UNIDADE	4.000,0000	0,0000	0	0,0000
5627	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FR 50ML		UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
6178	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO		UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
6705	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG		UNIDADE	6.000,0000	0,0000	0	0,0000
6914	CETOCONAZOL 200MG COMPR		UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000



Coordenador de Licitação  
NUTRICENTER

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

7133	METFORMINA 500MG	UNIDADE	60.000,0000	0,0000	0	0,0000
7580	DEXCLORFENIRAMINA 4MG/ml (FRASCO)	UNIDADE	11.000,0000	0,0000	0	0,0000
9615	LEVONOGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPR	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
9655	NIMESULIDA 100MG COMPR	UNIDADE	80.000,0000	0,0000	0	0,0000
10867	CLONAZEPAN 2 MG COMP.	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
11540	COMPLEXO B 2ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
11600	CAPTAPRIL 25MG COMPR	UNIDADE	360.000,0000	0,0000	0	0,0000
11601	CIMETIDINA 200MG - COMPR.	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
11608	DIPIRONA 500MG - COMPR.	UNIDADE	100.000,0000	0,0000	0	0,0000
11609	ENALAPRIL 10MG COMPR	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
11613	HALOPERIDOL 5MG	UNIDADE	60.000,0000	0,0000	0	0,0000
12596	HIDROCORTISONA 100MG	UNIDADE	3.000,0000	0,0000	0	0,0000
13868	PARACETAMOL 500MG+FOSF. CODEINA 30 MG	UNIDADE	50.000,0000	0,0000	0	0,0000
13948	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPR	UNIDADE	9.000,0000	0,0000	0	0,0000
13952	OLEO MINERAL 100ML	UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000
14254	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	40.000,0000	0,0000	0	0,0000
14777	DEPAKENE 500 mg C/50 COMP	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
14790	RANITIDINA 150 MG COMP.	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
14793	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 10ML	UNIDADE	7.200,0000	0,0000	0	0,0000
14919	SINVASTATINA 20MG COMPR	UNIDADE	80.000,0000	0,0000	0	0,0000
14939	CIPROFLOXACINO 500MG COMPR	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
14956	SINVASTATINA 40MG COMPR	UNIDADE	80.000,0000	0,0000	0	0,0000
15028	ALBENDAZOL 400 MG COMP. (MASTIGAVEL)	UNIDADE	12.000,0000	0,0000	0	0,0000
15290	AMOXILINA 250 MG/5ML 60ML SUSPENSAO	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
15292	ENALAPRIL 20MG	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
15310	ACEBROFILINA XPE AD 50MG/ML C/ 120 ML	UNIDADE	6.000,0000	0,0000	0	0,0000
15336	TENOXICAM 40 MG INJETAVEL	UNIDADE	2.000,0000	0,0000	0	0,0000
16210	PROMETAZINA 25MG COMPR.	UNIDADE	100.000,0000	0,0000	0	0,0000
16243	RANITIDINA INJ. 50/2ML	UNIDADE	3.000,0000	0,0000	0	0,0000
16246	HIDROCORTISONA 500MG INJ	UNIDADE	4.000,0000	0,0000	0	0,0000
16256	TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ	UNIDADE	6.000,0000	0,0000	0	0,0000

91/2008  
 464  
 2008  
 91/2008  
 464  
 2008

Coordenador de Licitação  
 NUTRICENTER

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

16345	FLUOXETINA 20MG	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
17051	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPR	UNIDADE	50.000,0000	0,0000	0	0,0000
19457	CLORPROMAZINA 100 MG	UNIDADE	4.000,0000	0,0000	0	0,0000
25809	CEFALEXINA 500MG COMPR	UNIDADE	70.000,0000	0,0000	0	0,0000
25810	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPR	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
25914	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - 2,5ML	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
25916	NORETISTERONA 0,35 COMP. CX C/35	CAIXA	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
25925	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPR	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
25941	FENOBARBITAL 100MG COMPR	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
26278	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	1.200,0000	0,0000	0	0,0000
26279	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.00 UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	2.000,0000	0,0000	0	0,0000
26383	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10 ML FRASCO	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
26386	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10GR	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
27369	ACIDO FOLICO 5 MG COMPR	UNIDADE	300.000,0000	0,0000	0	0,0000
27372	AZITROMICINA 500MG COMPR	UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
27387	FUROSEMIDA 40MG COMPR	UNIDADE	60.000,0000	0,0000	0	0,0000
27395	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SUSPENSAO - 3ML	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
27406	PREDNISONA 20MG COMPR	UNIDADE	13.000,0000	0,0000	0	0,0000
27415	LOSARTAN POTASSICO 50MG COMPR	UNIDADE	500.000,0000	0,0000	0	0,0000
27417	NIFEDIPINO 10MG COMPR	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
27464	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. 100 ML	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
30124	CINARIZINA 75 MG COMPR	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
30127	METRONIDAZOL 10 % CREME VAGINAL 50 GR C/ 10 APLICADORES	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
30129	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000
30196	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
30197	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
30444	PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG	UNIDADE	1.800,0000	0,0000	0	0,0000
30571	ATENOLOL 25 MG COMPR	UNIDADE	220.000,0000	0,0000	0	0,0000
30575	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSAO INJETAVEL - 3ML	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000

2008  
 191  
 165  
 165

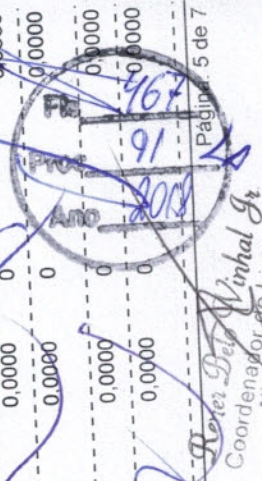
ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

31389	ALEDRONATO DE SODIO 70MG/COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
31405	ESPIRAMINCINA 1,5UI (EQUIV 500MG) POR COMPRIMIDO	CAIXA	600,0000	0,0000	0	0,0000
31414	ITRACONAZOL 100MG/COMPRIMIDO C/04	CAIXA	800,0000	0,0000	0	0,0000
33717	AMITRIPTILINA 25 MG	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
34733	CARBONATO DE CÁLCIO + COLÉCALCIFEROL COMPR 500 MG CaCO3/400 UI	UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000
34763	DEXCLOFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	UNIDADE	21.000,0000	0,0000	0	0,0000
34769	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DE DRAGEA 10MG	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
34807	HIDROXIDO DE MAGNESIO - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG+40MG	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
34850	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 4,2MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE)	UNIDADE	1.800,0000	0,0000	0	0,0000
34900	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL VIDE OBSERVAÇÃO	UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
34901	POLIVITAMINICO(GRÁZEAS OU COMPRIMIDO) - ÁCIDO ASCÓRBICO,ÁCIDO PANTOTÊNICO,BIOTINA,ÁCIDO FÓLICO,ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
35692	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
35693	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
35695	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
35711	FENOBARBITAL SOL.ORAL 40MG/ML	UNIDADE	2.000,0000	0,0000	0	0,0000
35872	ACIDO ASCORBICO SOL.INJETAVEL 500MG/ML	UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
36131	NISTATINA CREME VAG 50GR	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
36190	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20 ML	UNIDADE	1.500,0000	0,0000	0	0,0000
36685	METILDOPA 250MG/ COMPRIMIDO	UNIDADE	21.000,0000	0,0000	0	0,0000
36708	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - CAPSULAS DE 50MG	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
36758	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	UNIDADE	7.000,0000	0,0000	0	0,0000
36766	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
36778	CETOCONAZOL XAMPO 2%	UNIDADE	800,0000	0,0000	0	0,0000
36830	LORATADINA -COMPRIMIDO DE 10MG	UNIDADE	22.000,0000	0,0000	0	0,0000
36831	LORATADINA - XAROPE 1MG/ML	UNIDADE	1.800,0000	0,0000	0	0,0000
36906	ANLODIPINO, BESILATO DE - 5MG COMPR	UNIDADE	150.000,0000	0,0000	0	0,0000
36929	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000
46156	RITALINA 10 MG C/20	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000


 Proc 91  
 2018  
 Renner Bato  
 Coordenador de Licitação  
 NUTRICENTER

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

47998	ATENOLOL 50MG	UNIDADE	150.000,0000	0,0000	0	0,0000
48005	CARVEDILOL 25MG	UNIDADE	110.000,0000	0,0000	0	0,0000
114723	CEFTRIAXONA SODICA - AMPOLA 1 G (IV,IM)	UNIDADE	1.500,0000	0,0000	0	0,0000
114821	DEPAKENE 250 MG COMP	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
114881	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (MIOSAN)	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
115052	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
115053	VALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO	UNIDADE	6.000,0000	0,0000	0	0,0000
116886	RESPIRIDONA 1MG (GOTAS)	UNIDADE	1.000,0000	0,0000	0	0,0000
117750	VENLAFAXINA 75MG CX C/30	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
117943	ATORVASTATINA 40MG COMP	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
117988	GLOBAZAM 20MG C/20	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
117995	PROPANOLOL 40MG COMP	UNIDADE	100.000,0000	0,0000	0	0,0000
118007	TRAMADOL 50MG COMP	UNIDADE	60.000,0000	0,0000	0	0,0000
118087	METROPOLOL 50MG CPR CX C/30	UNIDADE	50.000,0000	0,0000	0	0,0000
118088	METROPOLOL 25MG CPR CX C/30	UNIDADE	50.000,0000	0,0000	0	0,0000
118092	METROPOLOL 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G	UNIDADE	2.000,0000	0,0000	0	0,0000
118581	ANLIDIPINO (BESILATO) 10MG	UNIDADE	50.000,0000	0,0000	0	0,0000
118608	DIAZEPAM 10MG	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
118641	ACEBROFILINA 5MG/5ML XAROPE PEDIATRICO - 120 ML.	UNIDADE	4.000,0000	0,0000	0	0,0000
118645	ALOPURINOL 100MG	UNIDADE	30.000,0000	0,0000	0	0,0000
118653	CAPTAPRIL, 50MG	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
118659	CITALOPRAM 20MG	UNIDADE	40.000,0000	0,0000	0	0,0000
118684	FLUCONAZOL 150MG	UNIDADE	15.000,0000	0,0000	0	0,0000
118689	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UNIDADE	240.000,0000	0,0000	0	0,0000
118691	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	UNIDADE	7.000,0000	0,0000	0	0,0000
118694	IVERMECTINA 6MG	UNIDADE	4.000,0000	0,0000	0	0,0000
118705	METRONIDAZOL 250MG	UNIDADE	7.200,0000	0,0000	0	0,0000
118708	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML COM COPO DOSADOR	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
118723	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	UNIDADE	3.000,0000	0,0000	0	0,0000
118741	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50MG + 5MG)/ML	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000


  
 Coordenador de Licitação  
 NUNCIANTER

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

118761	OMEPRAZOL 20MG	UNIDADE	108.000,0000	0,0000	0	0,0000
118776	NITROFURANTOINA 100MG	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
118956	CARBOLITIUIN 300MG C/50 COMP	CAIXA	600,0000	0,0000	0	0,0000
120268	CEFALEXINA SODICA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ ML FRASCO DE 100 ML	UNIDADE	7.200,0000	0,0000	0	0,0000
120272	DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
120273	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	50.000,0000	0,0000	0	0,0000
120274	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG / ML + 500 MG / ML INJETAVEL	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
120284	IPRATROPIO, BROMETO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML 0,25 MG / ML	UNIDADE	600,0000	0,0000	0	0,0000
120286	RETEMIC 5 MG C/60	CAIXA	600,0000	0,0000	0	0,0000
121411	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML SUSP INJETAVEL 1ML	UNIDADE	500,0000	0,0000	0	0,0000
121529	VELIJA 60MG C/ 60	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
121588	ZOLPIDEN 10MG	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
122330	LEITE NEOCAT ADVANCE 400GM	UNIDADE	500,0000	190,0000	0	95.000,0000
122593	PARKIDOPA 250/25 MG C/30	CAIXA	800,0000	0,0000	0	0,0000
122594	ENTACAPONE 200 MG C/30	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
122741	ALENIA 12 / 400 MCG C/60 DOSES	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
122743	LETROZOL 2,5 MG CX C/ 30	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
123040	CLOZAPINA 100 MG C/30	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
123117	VENVANSE 30 MG	CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
123180	PATZ SL 5 MG	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
123181	SPIRIVA 2,5 MCG	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
					<b>Total por lote: R\$</b>	<b>95.000,0000</b>

Renée Dalke Virtual G  
 Coordenadora de Licitação  
 NUB CENTER

Proc 97  
 An 2018

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
CNPJ: 03.424.272/0001-07

Total geral: R\$ 95.000,0000

Observações: NEO ADVANCED LATA 400G - DANONE

Validade: 16/06/2019

Prazo de entrega: 23/01/2019

*Renan Belo Vital Jr.*  
Coordenador de Licitação  
NUTRICIONER

Carimbo/Assinatura

[CNPJ: 06 372 763/0001-40]

INSC. EST.: 13.291.686-0  
NUTRICENTER - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA - ME

Av. das Flores, Nº. 334 - Quadra 28  
Lote 04 - Bairro Jardim Cuiabá

CEP. 78043-172

[CUIABÁ

MT.]

Fls 469  
Proc 91  
Ano 2018



**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME**  
CNPJ: 05.159.591/0001-68    INS. EST.: 10.358.514-1    INS. MUN.: 10.817  
RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS - CEP: 75.900-036  
FONES: [64] 3018-2571 / 2572    [64] 4141-2522  
e-mail: proremediosdf@gmail.com  
RIO VERDE - GOIÁS

Proc 91  
Ano 2019

ÓRG. COMPRADOR	NOME	CIDADE/UF		
	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES	NOBRES - MT		
	ENDEREÇO	CEP	DATA DO PROCESSO	HORÁRIO DE ABERTURA
	Rua Ludgardes Hoffmann Riedi, s/nº., Jardim Paraná	78460-000	21/01/2019	08:00:00
FORMA / TIPO	Nº DO PREGÃO	Nº DO PROCESSO ADMINISTRATIVO		
MENOR PREÇO POR ÍTEM	077/2018	91/2018		

# PROPOSTA E ANEXOS

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below.



**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME**  
 CNPJ: 05.159.591/0001-68    INS. EST.: 10.358.514-1    INS. MUN.: 10.817  
 RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS - CEP: 75.900-036  
 FONES: [64] 3018-2571 / 2572    [64] 4141-2522  
 e-mail: proremédiosdf@gmail.com    pro-remédios@ibest.com.br  
 RIO VERDE - GOIÁS

472  
 91  
 2008

**PROPOSTA DE PREÇO**

IDENTIFICAÇÃO [1]	ORGÃO COMPRADOR	CIDADE/UF	VAL. DA PROPOSTA
	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES	NOBRES - MT	60 DIAS
	ENDEREÇO	CEP	DATA DO PROCESSO
	Rua Ludgardes Hoffmann Riedi, s/nº, Jardim Paraná	78460-000	21/01/2019
FORMA / TIPO	Nº DO PREGÃO	Nº DO PROCESSO ADMINISTRATIVO	
MENOR PREÇO POR ÍTEM	077/2018		

**OBJETO** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT

**DADOS DA EMPRESA**

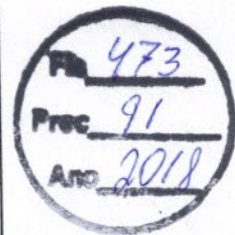
**RAZÃO SOCIAL:** PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME  
**CNPJ:** 05.159.591/0001-68    **INS. ESTADUAL:** 10.358.514-1    **INS. MUNICIPAL:** 10.817  
**ENDEREÇO:** RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS    **CIDADE/UF:** RIO VERDE - GOIÁS    **CEP:** 75.900-036  
**TELEFONE:** [64] 3018-2571 / 2572    **E-MAIL:** proremédiosdf@gmail.com  
**BANCO:** SANTANDER Nº 033, C/C 13000109-4 - AGÊNCIA Nº 3656 - RIO VERDE-GO  
**BANCO:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA 0162 - CONTA CORRENTE 5809-9 - UBERLÂNDIA - MG  
**BANCO:** BANCO DO BRASIL Nº 001, C/C 6000-3 - AGÊNCIA Nº 3282-4 - RIO VERDE-GO

Apresentamos nossa **PROPOSTA DE PREÇO**, objeto do Processo Licitatório, acima devidamente identificado [1], acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus Anexos; nos termos do Art. 4º, inciso VII da Lei nº 10.520, de 17/07/2002.

ITEM	PRODUTO	REG	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT.	VALOR UNITÁRIO POR EXTENSO	VL. TOTAL	VALOR TOTAL POR EXTENSO
1	ACEBROFILINA 5MG/5ML XAROPE PEDIATRICO - 120 ML	143810131	UNIDADE	4.000	CIMED	R\$ 6,67	seis reais e sessenta e sete centavos	R\$ 26.680,00	vinte e seis mil, seiscentos e oitenta reais
2	ACEBROFILINA XPE AD 50MG/ML C/ 120 ML	143810131	UNIDADE	6.000	CIMED	R\$ 6,67	seis reais e sessenta e sete centavos	R\$ 40.020,00	quarenta mil e vinte reais
3	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML SUSP INJETAVEL 1ML		UNIDADE	500	U.QUIMICA	R\$ 31,94	trinta e um reais e noventa e quatro centavos	R\$ 15.970,00	quinze mil, novecentos e setenta reais
4	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	141070097	UNIDADE	7.000	PHARLAB	R\$ 0,28	vinte e oito centavos de real	R\$ 1.960,00	mil novecentos e sessenta reais
5	ACIDO ASCORBICO SOL.INJETAVEL 500MG/ML	101860031	UNIDADE	15.000	SANTISA	R\$ 0,62	sessenta e dois centavos de real	R\$ 9.300,00	noventa mil e trezentos reais
6	ACIDO FOLICO 5 MG COMPR	113430159	UNIDADE	300.000	HIPOLABOR	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 18.000,00	dezoito mil reais
7	ALBENDAZOL 400 MG COMP. (MASTIGAVEL)	154230044	UNIDADE	12.000	GEOLAB	R\$ 0,48	quarenta e oito centavos de real	R\$ 5.760,00	cinco mil, setecentos e sessenta reais
8	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10 ML FRASCO	125680029	UNIDADE	30.000	PRATI	R\$ 1,73	um real e setenta e três centavos	R\$ 51.900,00	cinquenta e um mil e novecentos reais
9	ALENDRONATO DE SODIO 70MG/COMPRIMIDO	104400157	UNIDADE	20.000	DELTA	R\$ 0,73	setenta e três centavos de real	R\$ 14.600,00	quatorze mil e seiscentos reais
10	ALENIA 12 / 400 MCG C/60 DOSES	112130399	CAIXA	500	BIOSINTÉTICA	R\$ 99,33	noventa e nove reais e trinta e três centavos	R\$ 49.665,00	quarenta e nove mil, seiscentos e sessenta e cinco reais
11	ALOPURINOL 100MG	125680191	UNIDADE	30.000	PRATI	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 2.700,00	dois mil e setecentos reais
12	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	125680191	UNIDADE	30.000	PRATI	R\$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R\$ 7.500,00	sete mil e quinhentos reais
13	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	138410023	UNIDADE	5.000	NATULAB	R\$ 1,96	um real e noventa e seis centavos	R\$ 9.800,00	noventa mil e oitocentos reais
14	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	138410023	UNIDADE	5.000	NATULAB	R\$ 1,96	um real e noventa e seis centavos	R\$ 9.800,00	noventa mil e oitocentos reais
15	AMITRIPTILINA 25 MG	102980225	UNIDADE	200.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 18.000,00	dezoito mil reais
16	AMOXILINA 250 MG/5ML 60ML SUSPENSÃO	125680156	UNIDADE	10.000	PRATI	R\$ 5,05	cinco reais e cinco centavos	R\$ 50.500,00	cinquenta mil e quinhentos reais
17	AMOXILINA 500 MG CAPSULA	151670019	UNIDADE	36.000	AUROBINDO	R\$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R\$ 7.920,00	sete mil, novecentos e vinte reais
18	ANLIDIPINO (BESILATO) 10MG	154230207	UNIDADE	50.000	GEOLAB	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 5.000,00	cinco mil reais
19	ANLIDIPINO, BESILATO DE - 5MG COMPR	154230207	UNIDADE	150.000	GEOLAB	R\$ 0,03	três centavos de real	R\$ 4.500,00	quatro mil e quinhentos reais

*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*

20	ATENOLOL 25 MG COMPR	112130255	UNIDADE	220.000	BIOSINTÉTICA	R\$ 0,03	três centavos de real	R\$ 6.600,00	seis mil e seiscentos reais
21	ATENOLOL 50MG	112130255	UNIDADE	150.000	BIOSINTÉTICA	R\$ 0,04	quatro centavos de real	R\$ 6.000,00	seis mil reais
22	ATORVASTATINA 40MG COMP	100431137	UNIDADE	30.000	EUROFARMA	R\$ 0,70	setenta centavos de real	R\$ 21.000,00	vinte e um mil reais
23	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 ML COM SERINGA DOSADORA	125680185	UNIDADE	3.000	PRATI	R\$ 9,19	nove reais e dezenove centavos	R\$ 27.570,00	vinte e sete mil, quinhentos e setenta reais
24	AZITROMICINA 500MG COMPR	141070610	UNIDADE	15.000	PHARLAB	R\$ 0,57	cinquenta e sete centavos de real	R\$ 8.550,00	oito mil, quinhentos e cinquenta reais
25	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	103700100	UNIDADE	1.200	TEUTO	R\$ 10,88	dez reais e oitenta e oito centavos	R\$ 13.056,00	treze mil e cinquenta e seis reais
26	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.00 UI PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	103700100	UNIDADE	2.000	TEUTO	R\$ 10,15	dez reais e quinze centavos	R\$ 20.300,00	vinte mil e trezentos reais
27	CAPTROPIL 25MG COMPR	154230001	UNIDADE	360.000	GEOLAB	R\$ 0,03	três centavos de real	R\$ 10.800,00	dez mil e oitocentos reais
28	CAPTROPIL, 50MG	141070025	UNIDADE	200.000	PHARLAB	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 12.000,00	doze mil reais
29	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. 100 ML	104971344	UNIDADE	5.000	U.QUIMICA	R\$ 12,28	doze reais e vinte e oito centavos	R\$ 61.400,00	sessenta e um mil e quatrocentos reais
30	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPR	102980044	UNIDADE	200.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R\$ 44.000,00	quarenta e quatro mil reais
31	CARBOLITUN 300MG C/50 COMP	100430518	CAIXA	600	EUROFARMA	R\$ 35,12	trinta e cinco reais e doze centavos	R\$ 21.072,00	vinte e um mil e setenta e dois reais
32	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL COMPR 500 MG CaCO3/3 400 UI	138410029	UNIDADE	1.000	NATULAB	R\$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R\$ 360,00	trezentos e sessenta reais
33	CARVEDILOL 25MG	109740146	UNIDADE	110.000	BIOLAB	R\$ 0,19	dezenove centavos de real	R\$ 20.900,00	vinte mil e novecentos reais
34	CEFALEXINA 500MG COMPR	155620023	UNIDADE	70.000	ABL	R\$ 0,19	dezenove centavos de real	R\$ 13.300,00	treze mil e trezentos reais
35	CEFALEXINA SÓDICA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ ML FRASCO DE 100 ML	155620022	UNIDADE	7.200	ABL	R\$ 8,41	oito reais e quarenta e um centavos	R\$ 60.552,00	sessenta mil, quinhentos e cinquenta e dois reais
36	CEFTRIAXONA SÓDICA - AMPOLA 1 G (IV,IM)	155620009	UNIDADE	1.500	ABL	R\$ 19,00	dezenove reais	R\$ 28.500,00	vinte e oito mil e quinhentos reais
37	CETOCONAZOL 200MG COMPR	125680192	UNIDADE	22.000	PRATI	R\$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R\$ 5.500,00	cinco mil e quinhentos reais
38	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO	109630057	UNIDADE	5.000	SOBRAL	R\$ 2,10	dois reais e dez centavos	R\$ 10.500,00	dez mil e quinhentos reais
39	CETOCONAZOL XAMPO 2%	147610020	UNIDADE	800	NATIVITA	R\$ 8,95	oito reais e noventa e cinco centavos	R\$ 7.160,00	sete mil, cento e sessenta reais
40	CIMETIDINA 200MG - COMPR.	125680186	UNIDADE	30.000	PRATI	R\$ 0,17	dezessete centavos de real	R\$ 5.100,00	cinco mil e cem reais
41	CINARIZINA 75 MG COMPR	155840187	UNIDADE	200.000	NEOQUIMICA	R\$ 0,30	trinta centavos de real	R\$ 60.000,00	sessenta mil reais
42	CIPROFLOXACINO 500MG COMPR	141070020	UNIDADE	30.000	PHARLAB	R\$ 0,29	vinte e nove centavos de real	R\$ 8.700,00	oito mil e setecentos reais
43	CITALOPRAM 20MG	141070104	UNIDADE	40.000	PHARLAB	R\$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R\$ 14.400,00	quatorze mil e quatrocentos reais
44	CLOBAZAM 20MG C/20	113000042	CAIXA	500	SANOFI	R\$ 20,45	vinte reais e quarenta e cinco centavos	R\$ 10.225,00	dez mil, duzentos e vinte e cinco reais
45	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20 ML	154230255	UNIDADE	1.500	GEOLAB	R\$ 2,47	dois reais e quarenta e sete centavos	R\$ 3.705,00	três mil, setecentos e cinco reais
46	CLONAZEPAM 2 MG COMP.	102980189	UNIDADE	200.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 20.000,00	vinte mil reais
47	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (MIOSAN)	101180129	UNIDADE	10.000	APSEN	R\$ 1,49	um real e quarenta e nove centavos	R\$ 14.900,00	quatorze mil e novecentos reais
48	CLORPROMAZINA 100 MG	102980226	UNIDADE	4.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,30	trinta centavos de real	R\$ 1.200,00	mil e duzentos reais
49	CLOZAPINA 100 MG C/30		CAIXA	500		R\$ 0,00	zero reais	R\$ 0,00	zero reais
50	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G POMADA TB 30G	102980026	UNIDADE	2.000	CRISTÁLIA	R\$ 11,60	onze reais e sessenta centavos	R\$ 23.200,00	vinte e três mil e duzentos reais
51	COMPLEXO B 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	103870029	UNIDADE	10.000	HYPOFARMA	R\$ 1,04	um real e quatro centavos	R\$ 10.400,00	dez mil e quatrocentos reais



*[Handwritten signature and scribbles in blue ink]*

52	DEPAKENE 250 MG COMP	105530315	UNIDADE	5.000	ABBOTT	R\$ 0,83	oitenta e três centavos de real	R\$ 4.150,00	quatro mil, cento e cinquenta reais
53	DEPAKENE 500 mg C/50 COMP	105530315	CAIXA	500	ABBOTT	R\$ 62,68	sessenta e dois reais e sessenta e oito centavos	R\$ 31.340,00	trinta e um mil, trezentos e quarenta reais
54	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML FRASCOS	103700060	UNIDADE	15.000	TEUTO	R\$ 3,38	três reais e trinta e oito centavos	R\$ 50.700,00	cinquenta mil e setecentos reais
55	DEXAMETASONA 0,1% CREME/POMADA	107140249	UNIDADE	3.000	SANVAL	R\$ 1,22	um real e vinte e dois centavos	R\$ 3.660,00	três mil, seiscentos e sessenta reais
56	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - 2,5ML	110850032	UNIDADE	10.000	FARMACE	R\$ 0,93	noventa e três centavos de real	R\$ 9.300,00	nove mil e trezentos reais
57	DEXCLOFERNIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	154230012	UNIDADE	21.000	GEOLAB	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 1.890,00	mil oitocentos e noventa reais
58	DEXCLORFENIRAMINA 4MG/ml (FRASCO)	138410020	UNIDADE	11.000	NATULAB	R\$ 1,31	um real e trinta e um centavos	R\$ 14.410,00	quatorze mil, quatrocentos e dez reais
59	DIAZEPAM 10MG	101860019	UNIDADE	200.000	SANTISA	R\$ 0,08	oito centavos de real	R\$ 16.000,00	dezesseis mil reais
60	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPR		UNIDADE	50.000		R\$ 0,00	zero reais	R\$ 0,00	zero reais
61	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML SOLUCAO INJETAVEL		UNIDADE	10.000	HYPOFARM A	R\$ 0,70	setenta centavos de real	R\$ 7.000,00	sete mil reais
62	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10 ML	199/2006	UNIDADE	6.000	NATULAB	R\$ 0,96	noventa e seis centavos de real	R\$ 5.760,00	cinco mil, setecentos e sessenta reais
63	DIPIRONA 500 MG/ML INJ. 2 ML	101860012	UNIDADE	20.000	SANTISA	R\$ 0,51	cinquenta e um centavos de real	R\$ 10.200,00	dez mil e duzentos reais
64	DIPIRONA 500MG - COMPR.	125680041	UNIDADE	100.000	PRATI	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 10.000,00	dez mil reais
65	DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML GOTAS FRASCO COM 20 ML	155840280	UNIDADE	20.000	NEOQUIMICA	R\$ 1,44	um real e quarenta e quatro centavos	R\$ 28.800,00	vinte e oito mil e oitocentos reais
66	ENALAPRIL 10MG COMPR	154230025	UNIDADE	200.000	GEOLAB	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 14.000,00	quatorze mil reais
67	ENALAPRIL 20MG	103920177	UNIDADE	200.000	VITAMEDIC	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 20.000,00	vinte mil reais
68	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50MG + 5MG)/ML	100430928	UNIDADE	10.000	EUROFARM A	R\$ 15,69	quinze reais e sessenta e nove centavos	R\$ 156.900,00	cento e cinquenta e seis mil e novecentos reais
69	ENTACAPONE 200 MG C/30		CAIXA	500		R\$ 0,00	zero reais	R\$ 0,00	zero reais
70	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG COMPRIMIDO	141070027	UNIDADE	50.000	PHARLAB	R\$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R\$ 22.000,00	vinte e dois mil reais
71	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG / ML + 500 MG / ML INJETAVEL	113430121	UNIDADE	10.000	HIPOLABOR	R\$ 1,58	um real e cinquenta e oito centavos	R\$ 15.800,00	quinze mil e oitocentos reais
72	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DE DRAGEA 10MG	104971231	UNIDADE	30.000	U.QUIMICA	R\$ 0,52	cinquenta e dois centavos de real	R\$ 15.600,00	quinze mil e seiscentos reais
73	ESPIRAMINCINA 1,5UI (EQUIV 500MG) POR COMPRIMIDO	113000309	CAIXA	600	SANOFI	R\$ 61,16	sessenta e um reais e dezesseis centavos	R\$ 36.696,00	trinta e seis mil, seiscentos e noventa e seis reais
74	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	137640040	UNIDADE	40.000	ASPEN	R\$ 0,38	trinta e oito centavos de real	R\$ 15.200,00	quinze mil e duzentos reais
75	FENOBARBITAL 100MG COMPR	102980016	UNIDADE	200.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,13	treze centavos de real	R\$ 26.000,00	vinte e seis mil reais
76	FENOBARBITAL SOL.ORAL 40MG/ML	102980016	UNIDADE	2.000	CRISTÁLIA	R\$ 3,84	três reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 7.680,00	sete mil, seiscentos e oitenta reais
77	FLUCONAZOL 150MG	125680199	UNIDADE	15.000	PRATI	R\$ 0,38	trinta e oito centavos de real	R\$ 5.700,00	cinco mil e setecentos reais
78	FLUOXETINA 20MG	141070130	UNIDADE	200.000	PHARLAB	R\$ 0,14	quatorze centavos de real	R\$ 28.000,00	vinte e oito mil reais
79	FUROSEMIDA 40MG COMPR	125680195	UNIDADE	60.000	PRATI	R\$ 0,04	quatro centavos de real	R\$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais
80	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPR	154230043	UNIDADE	200.000	GEOLAB	R\$ 0,03	três centavos de real	R\$ 6.000,00	seis mil reais
81	HALOPERIDOL 5MG	102980020	UNIDADE	60.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,15	quinze centavos de real	R\$ 9.000,00	nove mil reais
82	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	141070094	UNIDADE	240.000	PHARLAB	R\$ 0,03	três centavos de real	R\$ 7.200,00	sete mil e duzentos reais
83	HIDROCORTISONA 100MG	104970020	UNIDADE	3.000	U.QUIMICA	R\$ 2,91	dois reais e noventa e um centavos	R\$ 8.730,00	oito mil, setecentos e trinta reais
84	HIDROCORTISONA 500MG INJ	104970020	UNIDADE	4.000	U.QUIMICA	R\$ 5,66	cinco reais e sessenta e seis centavos	R\$ 22.640,00	vinte e dois mil, seiscentos e quarenta reais

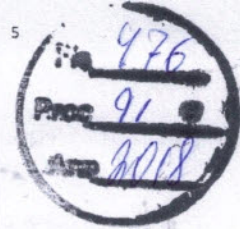
479  
 Proc 91  
 Ano 2018

85	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG+40MG		UNIDADE	5.000		R\$ 0,00	zero reais	R\$ 0,00	zero reais
86	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML		UNIDADE	7.000	NATULAB	R\$ 1,31	um real e trinta e um centavos	R\$ 9.170,00	nove mil, cento e setenta reais
87	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL - 3ML	112600057	UNIDADE	10.000	ELI LILLY	R\$ 28,49	vinete e oito reais e quarenta e nove centavos	R\$ 284.900,00	duzentos e oitenta e quatro mil e novecentos reais
88	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SUSPENSÃO - 3ML	112600057	UNIDADE	10.000	ELI LILLY	R\$ 28,49	vinete e oito reais e quarenta e nove centavos	R\$ 284.900,00	duzentos e oitenta e quatro mil e novecentos reais
89	IPRATROPIO, BROMETO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML 0,25 MG / ML	113430162	UNIDADE	600	HIPOLABOR	R\$ 1,09	um real e nove centavos	R\$ 654,00	seiscentos e cinquenta e quatro reais
90	ITRACONAZOL 100MG/COMPRIMIDO C/04	100431188	CAIXA	800	EUROFARM A	R\$ 8,77	oito reais e setenta e sete centavos	R\$ 7.016,00	sete mil e dezesseis reais
91	IVERMECTINA 6MG	103920167	UNIDADE	4.000	VITAMEDIC	R\$ 0,25	vinete e cinco centavos de real	R\$ 1.000,00	mil reais
92	LEITE NEOCAT ADVANCE 400GM	222/2002	UNIDADE	500	DANONE	R\$ 282,97	duzentos e oitenta e dois reais e noventa e sete centavos	R\$ 141.485,00	cento e quarenta e um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais
93	LETROZOL 2,5 MG CX C/ 30	100430953	CAIXA	500	EUROFARM A	R\$ 261,22	duzentos e sessenta e um reais e vinete e dois centavos	R\$ 130.610,00	cento e trinta mil, seiscentos e dez reais
94	LEVONOGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPR	109740061	UNIDADE	10.000	BIOLAB	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 900,00	novecentos reais
95	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	100890392	UNIDADE	20.000	MERCK	R\$ 0,15	quinze centavos de real	R\$ 3.000,00	três mil reais
96	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	100890392	UNIDADE	20.000	MERCK	R\$ 0,17	dezessete centavos de real	R\$ 3.400,00	três mil e quatrocentos reais
97	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	100890392	UNIDADE	20.000	MERCK	R\$ 0,16	dezesseis centavos de real	R\$ 3.200,00	três mil e duzentos reais
98	LORATADINA - XAROPE 1MG/ML	162410007	UNIDADE	1.800	MARIOL	R\$ 3,19	três reais e dezenove centavos	R\$ 5.742,00	cinco mil, setecentos e quarenta e dois reais
99	LORATADINA - COMPRIMIDO DE 10MG		UNIDADE	22.000	GEOLAB	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 1.540,00	mil quinhentos e quarenta reais
100	LOSARTAN POTÁSSICO 50MG COMPR	100430911	UNIDADE	500.000	EUROFARM A	R\$ 0,05	cinco centavos de real	R\$ 25.000,00	vinete e cinco mil reais
101	METFORMINA 500MG	125680151	UNIDADE	60.000	PRATI	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 6.000,00	seis mil reais
102	METFORMINA 850MG - COMP.	125680151	UNIDADE	200.000	PRATI	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 20.000,00	vinete mil reais
103	METILDOPA 250MG/ COMPRIMIDO	107140111	UNIDADE	21.000	SANVAL	R\$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R\$ 9.240,00	nove mil, duzentos e quarenta reais
104	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPR	113000193	UNIDADE	9.000	SANOFI	R\$ 0,44	quarenta e quatro centavos de real	R\$ 3.960,00	três mil, novecentos e sessenta reais
105	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		UNIDADE	4.000	ISOFARMA	R\$ 0,36	trinta e seis centavos de real	R\$ 1.440,00	mil quatrocentos e quarenta reais
106	METRONIDAZOL 10 % CREME VAGINAL 50 GR C/ 10 APLICADORES	125680043	UNIDADE	10.000	PRATI	R\$ 6,45	seis reais e quarenta e cinco centavos	R\$ 64.500,00	sessenta e quatro mil e quinhentos reais
107	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML COM COPO DOSADOR		UNIDADE	5.000		R\$ 0,00	zero reais	R\$ 0,00	zero reais
108	METRONIDAZOL 250MG	125680182	UNIDADE	7.200	PRATI	R\$ 0,15	quinze centavos de real	R\$ 1.080,00	mil e oitenta reais
109	METROPOLOL 25MG CPR CX C/ 30	116180249	UNIDADE	50.000	ASTRAZENE CA	R\$ 0,85	oitenta e cinco centavos de real	R\$ 42.500,00	quarenta e dois mil e quinhentos reais
110	METROPOLOL 50MG CPR CX C/ 30	116180249	UNIDADE	50.000	ASTRAZENE CA	R\$ 1,71	um real e setenta e um centavos	R\$ 85.500,00	oitenta e cinco mil e quinhentos reais
111	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10GR	125680128	UNIDADE	30.000	PRATI	R\$ 1,97	um real e noventa e sete centavos	R\$ 59.100,00	cinquenta e nove mil e cem reais

475  
Proc 91  
Ato 2018

*[Handwritten signature and scribbles]*

112	NIFEDIPINO 10MG COMPR	154230028	UNIDADE	20.000	GEOLAB	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 1.400,00	mil e quatrocentos reais
113	NIFEDIPINO 20MG COMPR	154230028	UNIDADE	200.000	GEOLAB	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 12.000,00	doze mil reais
114	NIMESULIDA 100MG COMPR	143810177	UNIDADE	80.000	CIMED	R\$ 0,12	doze centavos de real	R\$ 9.600,00	nove mil e seiscentos reais
115	NISTATINA CREME VAG 50GR		UNIDADE	10.000	SOBRAL	R\$ 7,18	sete reais e dezoito centavos	R\$ 71.800,00	setenta e um mil e oitocentos reais
116	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FR 50ML	125680026	UNIDADE	1.000	PRATI	R\$ 4,92	quatro reais e noventa e dois centavos	R\$ 4.920,00	quatro mil, novecentos e vinte reais
117	NITROFURANTOINA 100MG		UNIDADE	5.000	MANTECOR P	R\$ 0,37	trinta e sete centavos de real	R\$ 1.850,00	mil oitocentos e cinquenta reais
118	NORETISTERONA 0,35 COMP. CX C/35	109740101	CAIXA	10.000	BIOLAB	R\$ 9,31	nove reais e trinta e um centavos	R\$ 93.100,00	noventa e três mil e cem reais
119	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - CAPSULAS DE 50MG	183260019	UNIDADE	20.000	MEDLEY	R\$ 0,75	setenta e cinco centavos de real	R\$ 15.000,00	quinze mil reais
120	OLEO MINERAL 100ML	RDC 199	UNIDADE	1.000	MARIOL	R\$ 2,71	dois reais e setenta e um centavos	R\$ 2.710,00	dois mil, setecentos e dez reais
121	OMEPRAZOL 20MG	141070007	UNIDADE	108.000	PHARLAB	R\$ 0,09	nove centavos de real	R\$ 9.720,00	nove mil, setecentos e vinte reais
122	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 10ML	162410009	UNIDADE	7.200	MARIOL	R\$ 0,86	oitenta e seis centavos de real	R\$ 6.192,00	seis mil, cento e noventa e dois reais
123	PARACETAMOL 500MG - COMPR.	125680050	UNIDADE	108.000	PRATI	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 6.480,00	seis mil, quatrocentos e oitenta reais
124	PARACETAMOL 500MG+FOSF. CODEÍNA 30 MG	100431135	UNIDADE	50.000	EUROFARM A	R\$ 0,55	cinquenta e cinco centavos de real	R\$ 27.500,00	vinte e sete mil e quinhentos reais
125	PARKIDOPA 250/25 MG C/30	102980107	CAIXA	800	CRISTÁLIA	R\$ 35,38	trinta e cinco reais e trinta e oito centavos	R\$ 28.304,00	vinte e oito mil, trezentos e quatro reais
126	PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG	100430898	UNIDADE	1.800	EUROFARM A	R\$ 0,28	vinte e oito centavos de real	R\$ 504,00	quinhentos e quatro reais
127	PATZ SL 5 MG	135690643	UNIDADE	5.000	E MS	R\$ 3,25	três reais e vinte e cinco centavos	R\$ 16.250,00	dezesseis mil, duzentos e cinquenta reais
128	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	125680240	UNIDADE	800	PRATI	R\$ 4,07	quatro reais e sete centavos	R\$ 3.256,00	três mil, duzentos e cinquenta e seis reais
129	POLIVITAMINICO(GRAGEAS OU COMPRIMIDO) - ÁCIDO ASCÓRBICO,ÁCIDO PANTOTÊNICO,BIOTINA,ÁCIDO FÓLICO,ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS		UNIDADE	30.000	ABBOTT	R\$ 2,12	dois reais e doze centavos	R\$ 63.600,00	sessenta e três mil e seiscentos reais
130	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 4,2MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE)	125680129	UNIDADE	1.800	PRATI	R\$ 8,13	oito reais e treze centavos	R\$ 14.634,00	quatorze mil, seiscentos e trinta e quatro reais
131	PREDNISONA 20MG COMPR	102980151	UNIDADE	13.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R\$ 4.160,00	quatro mil, cento e sessenta reais
132	PROMETAZINA 25MG COMPR.	102980042	UNIDADE	100.000	CRISTÁLIA	R\$ 0,16	dezesseis centavos de real	R\$ 16.000,00	dezesseis mil reais
133	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	102980042	UNIDADE	1.000	CRISTÁLIA	R\$ 1,62	um real e sessenta e dois centavos	R\$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
134	PROPANOLOL 40MG COMP	141070065	UNIDADE	100.000	PHARLAB	R\$ 0,04	quatro centavos de real	R\$ 4.000,00	quatro mil reais
135	RANITIDINA 150 MG COMP.	154230035	UNIDADE	20.000	GEOLAB	R\$ 0,15	quinze centavos de real	R\$ 3.000,00	três mil reais
136	RANITIDINA INJ. 50/2ML	103700385	UNIDADE	3.000	TEUTO	R\$ 0,51	cinquenta e um centavos de real	R\$ 1.530,00	mil quinhentos e trinta reais
137	RESPIRIDONA 1MG (GOTAS)	102980200	UNIDADE	1.000	SUPERA	R\$ 45,14	quarenta e cinco reais e quatorze centavos	R\$ 45.140,00	quarenta e cinco mil, cento e quarenta reais
138	RETEMIC 5 MG C/60	101180108	CAIXA	600	APSEN	R\$ 48,37	quarenta e oito reais e trinta e sete centavos	R\$ 29.022,00	vinte e nove mil e vinte e dois reais
139	RITALINA 10 MG C/20	100680080	CAIXA	500	NOVARTIS	R\$ 36,55	trinta e seis reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 18.275,00	dezoito mil, duzentos e setenta e cinco reais
140	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL VIDE OBSERVAÇÃO	138410049	UNIDADE	15.000	NATULAB	R\$ 0,62	sessenta e dois centavos de real	R\$ 9.300,00	nove mil e trezentos reais
141	SINVASTATINA 20MG COMPR	141070108	UNIDADE	80.000	PHARLAB	R\$ 0,07	sete centavos de real	R\$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais



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

Handwritten signature in blue ink at the bottom center of the page.

142	SINVÁSTATINA 40MG COMPR	141070108	UNIDADE	80.000	PHARLAB	R\$ 0,16	dezesesse centavos de real	R\$ 12.800,00	doze mil e oitocentos reais
143	SPIRIVA 2,5 MCG	103670137	UNIDADE	5.000	BOEHRINGER	R\$ 321,67	trezentos e vinte e um reais e sessenta e sete centavos	R\$ 1.608.350,00	um milhão, seiscentos e oito mil, trezentos e cinquenta reais
144	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	125680037	UNIDADE	1.000	PRATI	R\$ 5,63	cinco reais e sessenta e três centavos	R\$ 5.630,00	cinco mil, seiscentos e trinta reais
145	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	138410004	UNIDADE	2.000	NATULAB	R\$ 1,09	um real e nove centavos	R\$ 2.180,00	dois mil, cento e oitenta reais
146	SULFATO FERROSO 40 MG COMPR	RDC 27/10	UNIDADE	110.000	VITAMED	R\$ 0,06	seis centavos de real	R\$ 6.600,00	seis mil e seiscentos reais
147	TENOXCAM 40 MG INJETAVEL	102980374	UNIDADE	2.000	CRISTÁLIA	R\$ 8,18	oito reais e dezoito centavos	R\$ 16.360,00	dezesesse mil, trezentos e sessenta reais
148	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	113430170	UNIDADE	3.000	HIPOLABOR	R\$ 0,23	vinte e três centavos de real	R\$ 690,00	seiscentos e noventa reais
149	TRAMADOL 50MG COMP	102980261	UNIDADE	60.000	CRISTÁLIA	R\$ 3,12	três reais e doze centavos	R\$ 187.200,00	cento e oitenta e sete mil e duzentos reais
150	TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ	102980261	UNIDADE	6.000		R\$ 0,00	zero reais	R\$ 0,00	zero reais
151	VALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO	109740046	UNIDADE	6.000	BIOLAB	R\$ 0,81	oitenta e um centavos de real	R\$ 4.860,00	quatro mil, oitocentos e sessenta reais
152	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	109740046	UNIDADE	20.000	BIOLAB	R\$ 0,58	cinquenta e oito centavos de real	R\$ 11.600,00	onze mil e seiscentos reais
153	VELIVA 60MG C/ 60	100330167	CAIXA	500	LIBBS	R\$ 213,90	duzentos e treze reais e noventa centavos	R\$ 106.950,00	cento e seis mil, novecentos e cinquenta reais
154	VENLAFAXINA 75MG CX C/30	104400200	CAIXA	500	DELTA	R\$ 35,47	trinta e cinco reais e quarenta e sete centavos	R\$ 17.735,00	dezessete mil, setecentos e trinta e cinco reais
155	VENVANSE 30 MG	169790004	CAIXA	500	SHIRE	R\$ 371,21	trezentos e setenta e um reais e vinte e um centavos	R\$ 185.605,00	cento e oitenta e cinco mil, seiscentos e cinco reais
156	ZOLPIDEN 10MG	103700573	CAIXA	500	TEUTO	R\$ 27,17	vinte e sete reais e dezessete centavos	R\$ 13.585,00	treze mil, quinhentos e oitenta e cinco reais

TOTAL →

R\$ 5.435.730,00

cinco milhões, quatrocentos e trinta e cinco mil, setecentos e trinta reais

\* DECLARAMOS QUE O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA; O PRAZO DE ENTREGA E A FORMA DE PAGAMENTO; O LOCAL E A DATA DE ENTREGA; E A GARANTIA DE VALIDADE DOS PRODUTOS NEGOCIADOS, ESTÃO EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO [EDITAL].  
 \*\* DECLARAMOS QUE ESTÃO INCLUSAS NO VALOR NEGOCIADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA; TRIBUTOS; ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E, AINDA, COM TRANSPORTE.  
 \*\*\* 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].

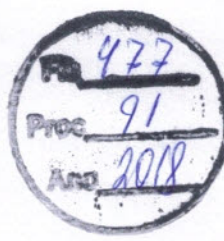
Rio Verde-GO,

segunda-feira, 21 de janeiro de 2019

PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME  
 CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA  
 CPF: 336.137.371-91

05.159.591/0001-68  
 PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS LTDA  
 Rua São Paulo, Nº 39 B  
 Bairro Medeiros - CEP: 75.902-090  
 RIO VERDE GO

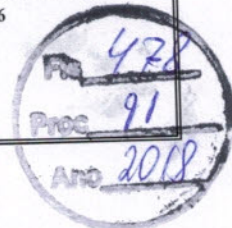
OBS.: QUALQUER DÚVIDA E/OU COMUNICAÇÃO DEVERÁ SER FEITA ATRAVÉS DOS E-MAILS IDENTIFICADOS NO CABEÇALHO DESTA PROPOSTA.



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



**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME**  
CNPJ: 05.159.591/0001-68    INS. EST.: 10.358.514-1    INS. MUN.: 10.817  
RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS - CEP: 75.900-036  
FONES: [64] 3018-2571 / 2572    [64] 4141-2522  
e-mail: proremediosdf@gmail.com  
RIO VERDE - GOIÁS



**CARTA PROPOSTA**

**ÓRGÃO COMPRADOR**  
À COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
NOBRES - MT

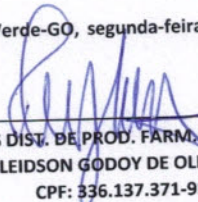
**PROCESSO LICITATÓRIO**  
MODALIDADE: MENOR PREÇO POR ÍTEM  
Nº DO PREGÃO: 077/2018  
Nº DO PROCESSO: 91/2018

**OBJETO**  
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT

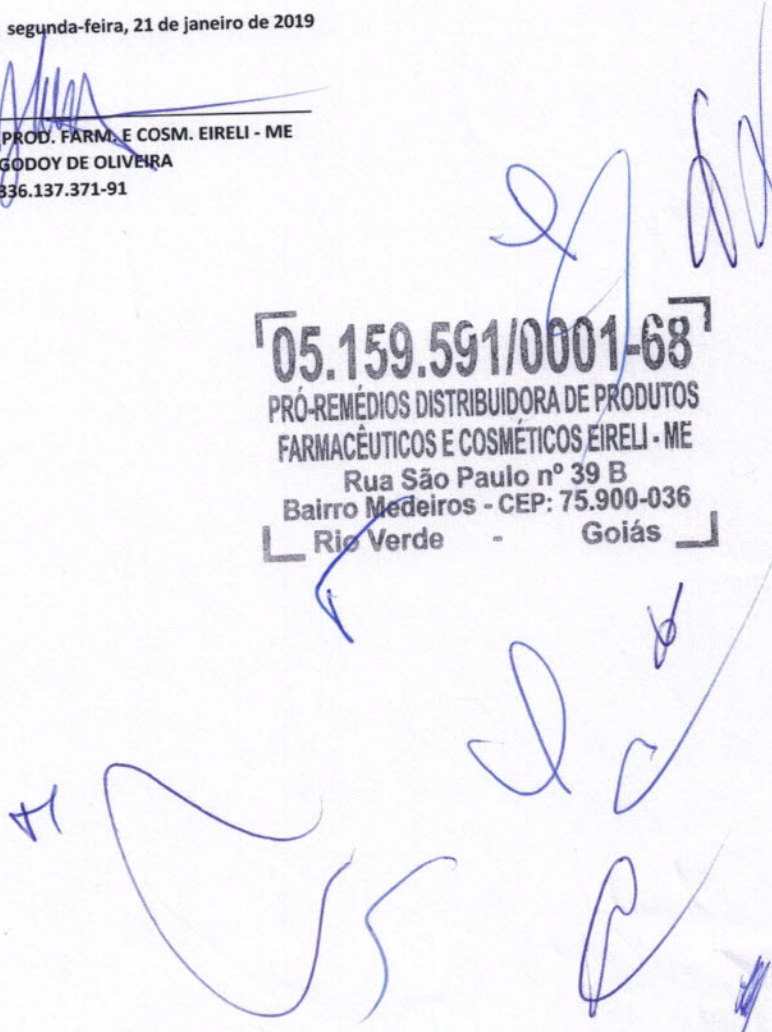
A Empresa **PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**, estabelecida na Rua São Paulo, nº 39, no bairro Medeiros, na cidade de Rio Verde-GO, CEP: 75.900-036, inscrita no CNPJ sob nº 05.159.591/0001-68, neste ato representado pelo seu sócio Sr. Cleidson Godoy de Oliveira, inscrito no CPF nº 336.137.371-91, RG nº 2.042.173 SSP-GO, no uso de suas atribuições legais, vem pela presente informar que, em relação ao pregão acima identificado:

**Declaramos** estar de acordo com todas as normas editalícias do processo licitatório; **Declaramos** que nos preços já estão inclusos todos os tipos de despesas diretas ou indiretas e custos como, impostos, taxas, fretes, encargos fiscais, comerciais, sociais, trabalhistas e outros; **Declaramos** que os produtos têm validade conforme estabelecido do Edital; **Declaramos** estar de acordo com a troca de mercadorias que apresentarem defeito de fabricação, desde de que as mesmas estejam armazenadas em locais apropriados e não apresentarem violação do lacre; **Declaramos** que o prazo de entrega e o pagamento das mercadorias será feito conforme estabelecido nos termos do Edital; **Declaramos** que esta proposta tem validade conforme estabelecida no Edital; **Declaramos**, ainda, que o valor da proposta, as características dos produtos, a quantidade, a marca negociada e as informações da empresa seguem rigorosamente o disposto na **PROPOSTA DE PREÇO**.

Rio Verde-GO, segunda-feira, 21 de janeiro de 2019

  
PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME  
CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA  
CPF: 336.137.371-91

**05.159.591/0001-68**  
PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME  
Rua São Paulo nº 39 B  
Bairro Medeiros - CEP: 75.900-036  
Rio Verde - Goiás





**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME**  
CNPJ: 05.159.591/0001-68    INS. EST.: 10.358.514-1    INS. MUN.: 10.817  
RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS - CEP: 75.900-036  
FONES: [64] 3018-2571 / 2572    [64] 4141-2522  
e-mail: proremediosdf@gmail.com  
RIO VERDE - GOIÁS

Fa 429  
Proc 91  
Ano 2018

**DECLARAÇÃO DE QUE NA PROPOSTA, ENLOBAM TODOS OS CUSTOS**

ÓRGÃO COMPRADOR  
À COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
NOBRES - MT

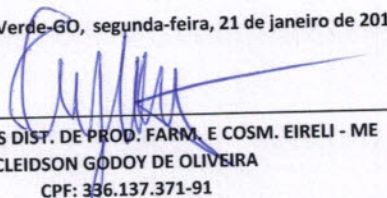
PROCESSO LICITATÓRIO  
MODALIDADE: MENOR PREÇO POR ÍTEM  
Nº DO PREGÃO: 077/2018  
Nº DO PROCESSO: 91/2018

OBJETO  
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT

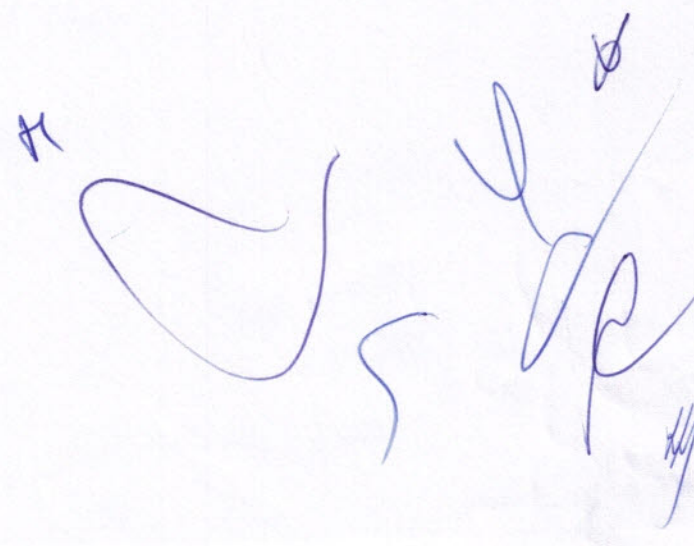
A Empresa **PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**, estabelecida na Rua São Paulo, nº 39, no bairro Medeiros, na cidade de Rio Verde-GO, CEP: 75.900-036, inscrita no CNPJ sob nº 05.159.591/0001-68, neste ato representado pelo seu sócio Sr. Cleidson Godoy de Oliveira, inscrito no CPF nº 336.137.371-91, RG nº 2.042.173 SSP-GO, no uso de suas atribuições legais, vem pela presente informar que, em relação ao pregão acima identificado:

**DECLARAMOS** de que na proposta, os valores apresentados englobam todos os custos operacionais com fornecimento, incluindo frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

Rio Verde-GO, segunda-feira, 21 de janeiro de 2019

  
PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME  
CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA  
CPF: 336.137.371-91

**05.159.591/0001-68**  
PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME  
Rua São Paulo nº 39 B  
Bairro Medeiros - CEP: 75.900-036  
Rio Verde - Goiás





**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI-ME**

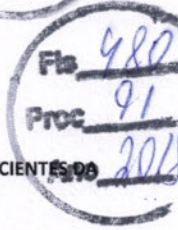
CNPJ: 05.159.591/0001-68    INS. EST.: 10.358.514-1    INS. MUN.: 10.817

RUA SÃO PAULO, Nº 39 - BAIRRO MEDEIROS - CEP: 75.900-036

FONES: [64] 3018-2571 / 2572    [64] 4141-2522

e-mail: [proremediosdf@gmail.com](mailto:proremediosdf@gmail.com)

RIO VERDE - GOIÁS



**DECLARAÇÕES**

**ÓRGÃO COMPRADOR**

À COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
NOBRES - MT

**PROCESSO LICITATÓRIO**

MODALIDADE: MENOR PREÇO POR ÍTEM  
Nº DO PREGÃO: 077/2018  
Nº DO PROCESSO: 91/2018

**OBJETO**

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT

A Empresa **PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME**, estabelecida na Rua São Paulo, nº 39, no bairro Medeiros, na cidade de Rio Verde-GO, CEP: 75.900-036, inscrita no CNPJ sob nº 05.159.591/0001-68, neste ato representado pelo seu sócio Sr. Cleidson Godoy de Oliveira, inscrito no CPF nº 336.137.371-91, RG nº 2.042.173 SSP-GO, no uso de suas atribuições legais, vem pela presente informar que, em relação ao pregão acima identificado:

**DECLARA**, ter ciência que "A falsidade de declaração prestada objetivando os benefícios das leis supracitadas, caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei 8.666/93".

**DECLARA**, sob as penas cabíveis, que a empresa acima devidamente identificada, é uma Sociedade Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI-ME.

**DECLARA**, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARA**, sob as penalidades cabíveis, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital.

**DECLARA**, sob as penas da lei, QUE não emprega, em horário noturno, perigoso ou insalubre, menores de 18 (dezoito) anos e de qualquer outro tipo de trabalho a menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, de acordo com o inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1988 e em acordo com a Lei Federal n.º 9.854/99.

**DECLARA**, que os produtos/materiais são de primeira linha, de fabricação ou produção Nacional e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado.

**DECLARA**, que não esta impedida, não tendo sido declarada inidônea, de licitar e/ou contratar com a Administração Pública em qualquer uma de suas esferas.

**DECLARA**, não possuir em seu quadro de pessoal Servidores Públicos do poder Executivo Federal/ Estadual/Municipal exercendo funções Técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão (inciso) III, do Art. 9º da Lei 8666/93 e Inciso X, da Lei Complementar N.º 04/90)

**DECLARA**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que a licitante concorda e se submete a todos os termos, normas e especificações pertinentes ao Edital, bem como, às leis, decretos, portarias e resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação.

**DECLARA**, que nos preços cotados já estão incluídas todas as despesas com , imposto, taxas, seguros, bem como os ônus decorrentes de contratação de pessoal, leis trabalhistas, da Previdência Social, encargos fiscais, comerciais e outras que direta ou indiretamente incidirem sobre a contratada.

**DECLARA**, que a proposta anexa não sofreu influência de qualquer outro participante ou por nenhum funcionário direta ou indiretamente ligado ao órgão comprador.

**DECLARA**, que a empresa se encontra

localizada e em pleno funcionamento no endereço descrito acima, sendo o local e instalações compatíveis para o exercício do ramo de atividades da mesma.

**DECLARA**

**DECLARA**, que estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no Edital e seus Anexos; que tomamos

Rio Verde-GO, segunda-feira, 21 de janeiro de 2019

PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME  
CLEIDSON GODDY DE OLIVEIRA  
CPF: 336.137.371-91

05.159.591/0001-68  
PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME  
Rua São Paulo nº 39 B  
Bairro Medeiros - CEP: 75.900-036  
Rio Verde - Goiás

**TOLEMED** - RINALDI COGO LTDA.  
 MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS  
 ODONTOLÓGICOS E DIST. DE MEDICAMENTOS  
 CNPJ. 07.269.677/0001-79 - I.E. 903336358-40



(45) 3252-0824  
 www.tolemed.com.br  
 0800 600 0824

*Proporcionando bem estar!*

**ANEXO I**  
**PREGÃO PRESENCIAL N.º 77/2018**

**PLANILHA DE PROPOSTAS DE PREÇOS**

Ao Pregoeiro  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 NOBRES - MT

Proponente: RINALDI & COGO LTDA.  
 Endereço: Rua Almirante Barroso 2337 Centro Toledo-Pr

07.269.677/0001-79  
 45-3252-0824

Proc 91  
 An 2018  
 R\$ 482

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
1	ACEBROFILINA 5MG/5ML XAROPE PEDIATRICO - 120 ML.	UNIDADE	4.000	30,0400	PRATI	1256801590039	R\$ 3,96	R\$ 15.840,00
2	ACEBROFILINA XPE AD 50MG/ML C/ 120 ML	UNIDADE	6.000	12,4300	ELOFAR	1038501090056	R\$ 5,91	R\$ 35.460,00
3	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML	UNIDADE	500	45,0000	UNIAO QUIMICA	1049711890021	R\$ 44,80	R\$ 22.400,00
4	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	UNIDADE	7.000	7,1600	PHARLAB	1410700970027	R\$ 0,53	R\$ 3.710,00
5	ACIDO ASCORBICO SOL.INJETAVEL 500MG/ML	UNIDADE	15.000	1,3500	FARMACE	1108500280018	R\$ 0,80	R\$ 12.000,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG COMPR	UNIDADE	300000	0,7200	NUNES FARMA	1179500010011	R\$ 0,08	R\$ 24.000,00
7	ALBENDAZOL 400 MG COMP. (MASTIGAVEL)	UNIDADE	12000	8,2800	PRATI	1256800520029	R\$ 0,53	R\$ 6.360,00

Fone/Fax: 45-3252-0824 -  
 E-mail: tolemed1@hotmail.com

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
8	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10 ML FRASCO	UNIDADE	30.000	9,2300	PRATI	1256800290023	R\$ 1,91	R\$ 57.300,00
9	ALENDRONATO DE SODIO 70MG/COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000	13,0600	ELOFAR	1038501110049	R\$ 0,37	R\$ 7.400,00
10	ALENIA 12 / 400 MCG C/60 DOSES	CAIXA	500	134,0000	ACHE	1121303990176	R\$ 128,00	R\$ 64.000,00
11	ALOPURINOL 100MG	UNIDADE	30000	0,3300	PRATI	1256801910106	R\$ 0,09	R\$ 2.700,00
12	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	UNIDADE	30000	0,9600	PRATI	1256801910149	R\$ 0,28	R\$ 8.400,00
13	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	UNIDADE	5.000	16,7000	FARMACE	1108500390123	R\$ 2,16	R\$ 10.800,00
14	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	UNIDADE	5.000	18,7900	FARMACE	1108500390069	R\$ 2,16	R\$ 10.800,00
15	AMITRIPTILINA 25 MG	UNIDADE	200.000	1,0400	PRATI	1256801560024	R\$ 5,40	R\$ 54.000,00
16	AMOXILINA 250 MG/5ML 60ML SUSPENSÃO	UNIDADE	10.000	16,2300	PRATI	1438101100041	R\$ 0,34	R\$ 12.240,00
17	AMOXILINA 500 MG CAPSULA	UNIDADE	36.000	1,0600	CIMED			
18	ANLODIPINO (BESILATO) 10MG	UNIDADE	50.000	6,8000	GEOLAB	1542302070081	R\$ 0,23	R\$ 11.500,00
19	ANLODIPINO, BESILATO DE - 5MG COMPR	UNIDADE	150.000	4,6400	GEOLAB	1542302070047	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
20	ATENOLOL 25 MG COMPR	UNIDADE	220.000	0,4000	PRATI	1256801460046	R\$ 0,04	R\$ 8.800,00
21	ATENOLOL 50MG	UNIDADE	150.000	0,5500	PRATI	1256801460089	R\$ 0,05	R\$ 7.500,00
22	ATORVASTATINA 40MG COMP	UNIDADE	30.000	7,9300	EUROFARMA	1004310750121	R\$ 0,77	R\$ 23.100,00
23	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDADE	3.000	51,8100	PRATI	1256801850081	R\$ 10,15	R\$ 30.450,00
24	AZITROMICINA 500MG COMPR	UNIDADE	15000	11,5600	PRATI	1256801830072	R\$ 0,92	R\$ 13.800,00
25	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PO	UNIDADE	1200	14,5000	TEUTO	1037001000025	R\$ 12,00	R\$ 14.400,00
26	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.00 UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	2000	26,8800	TEUTO	1037001000017	R\$ 11,20	R\$ 22.400,00
27	CAPTAPRIL 25MG COMPR	UNIDADE	360000	0,4600	SANVAL	1071401850026	R\$ 0,03	R\$ 10.800,00
28	CAPTAPRIL, 50MG	UNIDADE	200.000	0,7600	PRATI	1256801530257	R\$ 0,07	R\$ 14.000,00
29	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. 100 ML	UNIDADE	5.000	15,4100				
30	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPR	UNIDADE	200.000	0,6700				
31	CARBOLITIUN 300MG C/50 COMP	CAIXA	600	24,0000	NATULAB	1384100290057	R\$ 1,28	R\$ 1.280,00
32	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL	UNIDADE	1.000	1,3100	E.M.S	1356906840325	R\$ 0,20	R\$ 22.000,00
33	CARVEDILOL 25MG	UNIDADE	110.000	3,4000	AUROBINO	1516700080043	R\$ 0,64	R\$ 44.800,00
34	CEFALEXINA 500MG COMPR	UNIDADE	70.000	3,0400	ABL	1556200220023	R\$ 12,80	R\$ 92.160,00
35	CEFALEXINA SODICA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ ML FRASCO DE 100 ML	UNIDADE	7.200	47,1700				
36	CEFTRIAXONA SODICA - AMPOLA 1 G (IV,IM)	UNIDADE	1.500	57,9200	EUROFARMA	1004307060061	R\$ 9,80	R\$ 14.700,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
37	CETCONAZOL 200MG COMPR	UNIDADE	22.000	3.3300	PRATI	125601920055	R\$ 0,28	R\$ 6.160,00
38	CETCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO	UNIDADE	5.000	17,7800	HIPOLABOR	1134301310064	R\$ 2,96	R\$ 14.800,00
39	CETCONAZOL XAMPO 2%	UNIDADE	800	43,6300	NATIVITA	1475100200029	R\$ 6,40	R\$ 5.120,00
40	CIMETIDINA 200MG - COMPR.	UNIDADE	30.000	1,0800	PRATI	1256801860052	R\$ 0,20	R\$ 6.000,00
41	CINARIZINA 75 MG COMPR	UNIDADE	200.000	1,7200	BRAINFARMA	1558401870048	R\$ 0,20	R\$ 40.000,00
42	CIPROFLOXACINO 500MG COMPR	UNIDADE	30.000	9,9400	PRATI	1256801500145	R\$ 0,30	R\$ 9.000,00
43	CITALOPRAM 20MG	UNIDADE	40.000	3,9600				
44	CLOBAZAM 20MG C/20	CAIXA	500	26,7600				
45	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20 ML	UNIDADE	1.500	12,2300				
46	CLONAZEPAN 2 MG COMP.	UNIDADE	200.000	0,4600				
47	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (MIOSAN)	UNIDADE	10000	1,0500	EUROFARMA	1004309450071	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
48	CLOPRIMAZINA 100 MG	UNIDADE	4000	0,5000				
49	CLOZAPINA 100 MG C/30	CAIXA	500	188,5500				
50	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G POMADA TB 30G	UNIDADE	2.000	51,5400	CRISTALIA	1029800260061	R\$ 12,80	R\$ 25.600,00
51	COMPLEXO B 2ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	10.000	15,6600	HYPOFARMA	1038700290012	R\$ 1,20	R\$ 12.000,00
52	DEPAKENE 250 MG COMP	UNIDADE	5.000	0,8800				
53	DEPAKENE 500 mg C/50 COMP	CAIXA	500	68,3300				
54	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML FRASCOS	UNIDADE	15.000	12,8600	SANVAL	1071402360022	R\$ 2,24	R\$ 33.600,00
55	DEXAMETASONA 0,1% CREME/POMADA	UNIDADE	3.000	13,6900	PRATI	1256801260020	R\$ 1,04	R\$ 3.120,00
56	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - 2.5ML	UNIDADE	10.000	6,2400	FARMACE	1108500320060	R\$ 0,80	R\$ 8.000,00
57	DEXCLOFERNIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	UNIDADE	21.000	0,4900	GEOLAB	1542300120031	R\$ 0,13	R\$ 2.730,00
58	DEXCLOFERNIRAMINA 4MG/ml (FRASCO)	UNIDADE	11.000	16,2600	PRATI	1256800580056	R\$ 2,08	R\$ 22.880,00
59	DIAZEPAM 10MG	UNIDADE	200.000	0,4000				
60	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPR	UNIDADE	50.000	0,8800	GEOLAB	1542300260078	R\$ 0,08	R\$ 4.000,00
61	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	10.000	1,7200	FARMACE	1108500160039	R\$ 0,72	R\$ 7.200,00
62	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10 ML	UNIDADE	6000	8,8500	HIPOLABOR	1164301330030	R\$ 1,20	R\$ 7.200,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
63	DIPIRONA 500 MG/ML INJ. 2 ML	UNIDADE	20000	2,8700	FARMACE	1108500180048	R\$ 0,76	R\$ 15.200,00
64	DIPIRONA 500MG - COMPR.	UNIDADE	100.000	0,2200	PRATI	1256800410037	R\$ 0,10	R\$ 10.000,00
65	DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML GOTAS FRASCO COM 20 ML	UNIDADE	20.000	5,2700	CIMED	1048100100023	R\$ 1,60	R\$ 32.000,00
66	ENALAPRIL 10MG COMPR	UNIDADE	200.000	1,1600	SANVAL	1071401410204	R\$ 0,05	R\$ 10.000,00
67	ENALAPRIL 20MG	UNIDADE	200.000	1,1600	SANVAL	1071401410212	R\$ 0,08	R\$ 16.000,00
68	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50MG + 5MG)/ML	UNIDADE	10.000	28,7400	EUROFARMA	1004309280026	R\$ 22,20	R\$ 222.000,00
69	ENTACAPONE 200 MG C/30	CAIXA	500	207,0000				
70	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	50.000	0,6900	PHARLAB	1410700270017	R\$ 0,56	R\$ 28.000,00
71	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG / ML + 500 MG / ML INJETAVEL	UNIDADE	10.000	7,0300	HIPOLABOR	1134301210027	R\$ 1,68	R\$ 16.800,00
72	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DE DRAGEA 10MG	UNIDADE	30.000	0,6800	UNIAO QUIMICA	1049712310027	R\$ 0,72	R\$ 21.600,00
73	ESPIRAMINCINA 1,5UI (EQUIV 500MG) POR COMPRIMIDO	CAIXA	600	8,6900	MEDLEY		R\$ 5,09	R\$ 3.054,00
74	ESPRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	40000	0,7000	EUROFARMA	1004309520159	R\$ 0,32	R\$ 12.800,00
75	FENOBARBITAL 100MG COMPR	UNIDADE	200000	0,2700				
76	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40MG/ML	UNIDADE	2000	5,7500				
77	FLUCONAZOL 150MG	UNIDADE	15.000	15,7900	MEDQUIMICA	1091700980031	R\$ 0,64	R\$ 9.600,00
78	FLUOXETINA 20MG	UNIDADE	200.000	3,2800				
79	FUROSEMIDA 40MG COMPR	UNIDADE	60.000	0,5500	PRATI	1256801950027	R\$ 0,06	R\$ 3.600,00
80	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPR	UNIDADE	200.000	0,3500	GEOLAB	1542302120052	R\$ 0,07	R\$ 14.000,00
81	HALOPERIDOL 5MG	UNIDADE	60.000	0,5800				
82	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UNIDADE	240000	0,2200	PRATI	1256801670032	R\$ 0,03	R\$ 7.200,00
83	HIDROCORTISONA 100MG	UNIDADE	3.000	7,0700	BLAUSIGEL	1163701190061	R\$ 3,68	R\$ 11.040,00
84	HIDROCORTISONA 500MG INJ	UNIDADE	4.000	4,3800	BLAUSIGEL	1163701190086	R\$ 7,36	R\$ 29.440,00
85	HIDROXIDO DE MAGNESIO - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG+40MG	UNIDADE	5000	17,9000	IMEC	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	R\$ 3,20	R\$ 16.000,00
86	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	UNIDADE	7000	14,6000	NATULAB	13841003300083	R\$ 1,49	R\$ 10.430,00

985  
 91  
 Ano 2008

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
87	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL - 3ML	UNIDADE	10000	24,1400				
88	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SUSPENSÃO - 3ML	UNIDADE	10.000	48,6600				
89	IPRATROPIO, BROMETO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML 0,25 MG / ML	UNIDADE	600	17,0900	HIPOLABOR	1134301620020	R\$ 0,96	R\$ 576,00
90	ITRACONAZOL 100MG/COMPRI-MIDO C/04	CAIXA	800	39,8400	GEOLAB	1542300090016	R\$ 4,16	R\$ 3.328,00
91	IVERMECTINA 6MG	UNIDADE	4.000	7,3900	VITAMEDIC	1039201670039	R\$ 0,80	R\$ 3.200,00
92	LEITE NEOCAT ADVANCE 400GM	UNIDADE	500	216,6600	DANONE	RDC 27	R\$ 288,00	R\$ 144.000,00
93	LETROZOL 2,5 MG CX C/ 30	CAIXA	500	321,0000	EUOFARMA	1004309530030	R\$ 321,00	R\$ 160.500,00
94	LEVONOGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPR	UNIDADE	10.000	0,3900	CIFARMA	1156001990028	R\$ 0,32	R\$ 3.200,00
95	LEVOTIROXINA 100MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000	0,3900	MERCK	1008903920116	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
96	LEVOTIROXINA 50MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000	0,4600	MERCK	1008903920051	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
97	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	UNIDADE	20000	0,2700	MERCK	1008903920027	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
98	LORATADINA - XAROPE 1MG/ML	UNIDADE	1.800	45,4800	CIMED	1438100900028	R\$ 2,69	R\$ 4.842,00
99	LORATADINA -COMPRI-MIDO DE 10MG	UNIDADE	22000	2,9700	GEOLAB	1542300030024	R\$ 0,10	R\$ 2.200,00
100	LOSARTAN POTÁSSICO 50MG COMPR	UNIDADE	500000	0,8900	BRAIN-FARMA	1558404280221	R\$ 0,08	R\$ 40.000,00
101	METFORMINA 500MG	UNIDADE	60.000	0,3500	PRATI	1256801510061	R\$ 0,10	R\$ 6.000,00
102	METFORMINA 850MG - COMP.	UNIDADE	200.000	0,8700	PRATI	1256801510035	R\$ 0,10	R\$ 20.000,00
103	METILDOPA 250MG/ COMPRI-MIDO	UNIDADE	21.000	1,0400	SANVAL	1071401110049	R\$ 0,64	R\$ 13.440,00
104	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPR	UNIDADE	9.000	11,6600	HIPOLABOR	1134300520030	R\$ 0,13	R\$ 1.170,00
105	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	4.000	0,9500	ISO-FARMA	1517000130062	R\$ 0,42	R\$ 1.680,00
106	METRONIDAZOL 10 % CREME VAGINAL 50 GR C/ 10 APLICADORES	UNIDADE	10000	25,9200	PRATI	1256800430011	R\$ 7,08	R\$ 70.800,00
107	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML COM COPO DOSADOR	UNIDADE	5.000	11,6000	E.M.S	1023504920043	R\$ 11,20	R\$ 56.000,00
108	METRONIDAZOL 250MG	UNIDADE	7.200	0,8400	PRATI	1256801820085	R\$ 0,16	R\$ 1.152,00
109	METROPOLOL 25MG CPR CX C/ 30	UNIDADE	50.000	4,4900	ACCORD	1553700400042	R\$ 0,56	R\$ 28.000,00

5  
 486  
 91  
 2018

**TOLEMED - RINALDI COGO LTDA.**  
 MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS  
 ODONTOLÓGICOS E DIST. DE MEDICAMENTOS  
 CNPJ. 07.269.677/0001-79 - I.E. 90336358-40

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
110	METROPOLOL 50MG CPR CX C/ 30	UNIDADE	50000	1,1800	ACCORD	1553700400085	R\$ 0,96	R\$ 48.000,00
111	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10GR	UNIDADE	30000	5,8300	PRATI	1256801280064	R\$ 2,18	R\$ 65.400,00
112	NIFEDIPINO 10MG COMPR	UNIDADE	20.000	0,5000	GEOLAB	1542300280036	R\$ 0,08	R\$ 1.600,00
113	NIFEDIPINO 20MG COMPR	UNIDADE	200.000	1,6200	GEOLAB	1542300280052	R\$ 0,10	R\$ 20.000,00
114	NIMESULIDA 100MG COMPR	UNIDADE	80.000	2,3300	CIMED	1438101770039	R\$ 0,11	R\$ 8.800,00
115	NISTATINA CREME VAG 50GR	UNIDADE	10.000	11,5300	PRATI	1256800450128	R\$ 5,60	R\$ 56.000,00
116	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FR 50ML	UNIDADE	1.000	28,4500	PRATI	1256800260051	R\$ 5,28	R\$ 5.280,00
117	NITROFURANTOINA 100MG	UNIDADE	5.000	0,4200				
118	NORESTISTERONA 0,35 COMP. CX C/35	CAIXA	10.000	0,3000				
119	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - CAPSULAS DE 50MG	UNIDADE	20.000	2,0700				
120	OLEO MINERAL 100ML	UNIDADE	1.000	9,0300	FARMACE	RDC 27	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
121	OMEPRAZOL 20MG	UNIDADE	108.000	2,9500	GLOBO	1053501720037	R\$ 0,07	R\$ 7.560,00
122	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 10ML	UNIDADE	7200	5,4600	FARMACE	1108500340029	R\$ 0,84	R\$ 6.048,00
123	PARACETAMOL 500MG - COMPR.	UNIDADE	108.000	0,3700	PRATI	1256800500028	R\$ 0,06	R\$ 6.480,00
124	PARACETAMOL 500MG+FOSF. CODEINA 30 MG	UNIDADE	50.000	1,7000				
125	PARKIDOPA 250/25 MG C/30	CAIXA	800	40,3300				
126	PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG	UNIDADE	1.800	4,5000				
127	PATZ SL 5 MG	UNIDADE	5.000	91,6600	PRATI	1256802400020	R\$ 3,52	R\$ 2.816,00
128	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	UNIDADE	800	15,7200	GLOBO	RDC 27	R\$ 0,60	R\$ 18.000,00
129	POLIVITAMINICO(GRAGEAS OU COMPRIMIDO) - ÁCIDO ASCÓRBICO,ÁCIDO PANTOTÊNICO,BIOTINA,ÁCIDO FÓLICO,ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS	UNIDADE	30.000	0,7500				
130	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 4,2MG/ML EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE	UNIDADE	1.800	16,9300	HIPOLABOR	1134301840047	R\$ 4,32	R\$ 7.776,00
131	PREDNISONA 20MG COMPR	UNIDADE	13.000	1,8900	SANVAL	1071402370087	R\$ 0,23	R\$ 2.990,00
132	PROMETAZINA 25MG COMPR.	UNIDADE	100.000	0,4200	TEUTO	1037006910046	R\$ 0,45	R\$ 45.000,00
133	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	1.000	3,2300	SANVAL	1071402130061	R\$ 2,52	R\$ 2.520,00

Fone/Fax: 45-3252-0824 -  
 E-mail: tolemed1@hotmail.com

**OLEMED - RINALDI COGO LTDA.**  
 MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS  
 ODONTOLÓGICOS E DIST. DE MEDICAMENTOS  
 CNPJ. 07.269.677/0001-79 - I.E. 90336358-40

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
134	PROPANOLOL 40MG COMP	UNIDADE	100.000	0,2400	PRATI	1256801680135	R\$ 0,04	R\$ 4.000,00
135	RANITIDINA 150 MG COMP.	UNIDADE	20.000	0,9300	GEOLAB	1542300350018	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00
136	RANITIDINA INJ. 50/2ML	UNIDADE	3.000	21,2100	FARMACE	1108500250021	R\$ 0,64	R\$ 1.920,00
137	RESPIRIDONA 1MG (GOTAS)	UNIDADE	1.000	48,6600	APSEN	1011801080021	R\$ 52,45	R\$ 31.470,00
138	RETEMIC 5 MG C/60	CAIXA	600	52,4500				
139	RITALINA 10 MG C/20	CAIXA	500	24,7700				
140	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL VIDE OBSERVAÇÃO	UNIDADE	15.000	2,1600	PHARMACIENSE	1171700190024	R\$ 1,92	R\$ 28.800,00
141	SINVASTATINA 20MG COMPR	UNIDADE	80.000	1,9000	SANVAL	1071401750056	R\$ 0,08	R\$ 6.400,00
142	SINVASTATINA 40MG COMPR	UNIDADE	80.000	4,5300	SANVAL	1071401750072	R\$ 0,13	R\$ 10.400,00
143	SPIRIVA 2,5 MCG	UNIDADE	5.000	5,7500	VER SERVIMED			
144	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	UNIDADE	1.000	29,7800	PRATI	1256800370043	R\$ 6,21	R\$ 6.210,00
145	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30Ml	UNIDADE	2.000	9,3300	HIPOLABOR	1134300390072	R\$ 1,12	R\$ 2.240,00
146	SULFATO FERROSO 40 MG COMPR	UNIDADE	110.000	0,2600	VITAMEDIC	RDC 27	R\$ 0,05	R\$ 5.500,00
147	TENOXCAM 40 MG INJETAVEL	UNIDADE	2.000	27,0500	UNIAO QUIMICA	1049711380048	R\$ 6,08	R\$ 12.160,00
148	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	UNIDADE	3.000	0,7500	PRATI	1256802230036	R\$ 0,26	R\$ 780,00
149	TRAMADOL 50MG COMP	UNIDADE	60.000	3,3400				
150	TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ	UNIDADE	6.000	9,4700				
151	VALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO	UNIDADE	6.000	3,3200				
152	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20000	1,3600				
153	VELIJA 60MG C/60	CAIXA	500	267,7000				
154	VENLAFAXINA 75MG CX C/30	CAIXA	500	71,1700				
155	VENVANSE 30 MG	CAIXA	500	12,1800				
156	ZOLPIDEN 10MG	CAIXA	500	2,4900				
		:<X>:	:<X>:	:<X>:			:<X>:	R\$ 2.381.212,00
								R\$ 2.381.212,00

ESTANDO DE ACORDO COM OS TERMOS DO ATO CONVOCATÓRIO E COM A LEGISLAÇÃO NELE INDICADA, PROPOMOS FORNECER OS OBJETOS COM OS VALORES ACIMA DESCRITOS, COM PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA PARA 90 (SESSENTA) DIAS, PRAZOS DE ENTREGA, PGTOS. E DEMAIS ITENS CFE. EDITAL.

Toledo Pr.  
 7  
 E-mail: tolemed1@hotmail.com  
 Fone/Fax: 45-3252-0824 -

488  
 91  
 2008

**TOLEMED - RINALDI COGO LTDA.**  
 MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS  
 ODONTOLÓGICOS E DIST. DE MEDICAMENTOS  
 CNPJ. 07.269.677/0001-79 - I.E. 90336358-40

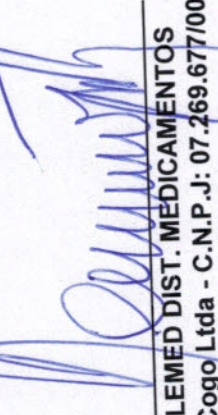
Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	Numero Registro ANVISA	V.Unit	Total
------	------------------------	------	------	--------	-------	------------------------	--------	-------

NOS PREÇOS UNITÁRIOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS COMO FRETE, EMBALAGEM, SEGURO, TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DEMAIS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO.




AG. 0587-8 - C/C 37.861 - 5 - BANCO DO BRASIL S/A

>>PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias úteis após a solicitação

TOLEDO PR, 21 de janeiro de 2019.

  
 TOLEMED DIST. MEDICAMENTOS  
 Rinaldi & Cogo Ltda - C.N.P.J: 07.269.677/0001-79

>>PRAZO DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias, após a aceitação e atesto das Notas Fiscais/Faturas.

FR 489  
 Proc 91  
 Ano 2019

Fone/Fax: 45-3252-0824 -  
 E-mail: tolemed1@hotmail.com

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
CNPJ: 03.424.272/0001-07

PROPOSTA DE PREÇOS  
Pregão 00077 / 2018

Participante: 00000000 RINALDI E COGO LTDA  
CNPJ / CPF: 07.269.677/0001-79  
Endereço: ALMIRANTE BARROSO  
Bairro: CENTRO  
Cidade: TOLEDO

Nº: 0000002337  
CEP: 85.900-020  
Estado: PR

Apuração: por Item  
Tipo de licitação: Menor Preço  
Local de abertura: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
Prazo de entrega: 21/01/2019  
Data: 21/01/2019 Hora: 08:00  
Hora: 08:00

Condição de pagamento:

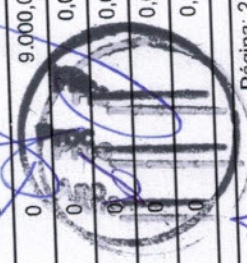
Objeto: 1 - LOTE UNICO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOBRES - MT

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	% Desc.	Valor total R\$
118641	ACEBROFILINA 5MG/5ML XAROPE PEDIATRICO - 120 ML.	PRATI	UNIDADE	4.000,0000	3,9600	0	15.840,0000
15310	ACEBROFILINA XPE AD 50MG/ML C/ 120 ML	ELOFAR	UNIDADE	6.000,0000	5,9100	0	35.460,0000
121411	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML SUSP INJETAVEL 1ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIDADE	500,0000	44,8000	0	22.400,0000
36758	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	PHARLAB	UNIDADE	7.000,0000	0,5300	0	3.710,0000
35672	ACIDO ASCORBICO SOL.INJETAVEL 500MG/ML	FARMACE	UNIDADE	15.000,0000	0,8000	0	12.000,0000
27369	ACIDO FOLICO 5 MG COMPR	NUNESFARMA	UNIDADE	300.000,0000	0,0800	0	24.000,0000
15028	ALBENDAZOL 400 MG COMP. (MASTIGAVEL)	PRATI	UNIDADE	12.000,0000	0,5300	0	6.360,0000
26383	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10 ML FRASCO	PRATI	UNIDADE	30.000,0000	1,9100	0	57.300,0000
31389	ALENDRONATO DE SODIO 70MG/COMPRIMIDO	ELOFAR	UNIDADE	20.000,0000	0,3700	0	7.400,0000
122741	ALENIA 12 / 400 MCG C/60 DOSES	ACHE	CAIXA	500,0000	128,0000	0	64.000,0000
118645	ALOPURINOL 100MG	PRATI	UNIDADE	30.000,0000	0,0900	0	2.700,0000
36766	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	PRATI	UNIDADE	30.000,0000	0,2800	0	8.400,0000
35692	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	FARMACE	UNIDADE	5.000,0000	2,1600	0	10.800,0000
35693	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	FARMACE	UNIDADE	5.000,0000	2,1600	0	10.800,0000
33717	AMITRIPTILINA 25 MG	PRATI	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
15290	AMOXILINA 250 MG/5ML 60ML SUSPENSÃO	PRATI	UNIDADE	10.000,0000	5,4000	0	54.000,0000
551	AMOXILINA 500 MG CAPSULA	CIMED	UNIDADE	36.000,0000	0,3400	0	12.240,0000

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
**CNPJ: 03.424.272/0001-07**

118581	ANLODIPINO (BESILATO) 10MG	GEOLAB	UNIDADE	50.000,0000	0,2300	0	11.500,0000
36906	ANLODIPINO, BESILATO DE - 5MG COMPR	GEOLAB	UNIDADE	150.000,0000	0,1000	0	15.000,0000
30571	ATENOLOL 25 MG COMPR	PRATI	UNIDADE	220.000,0000	0,0400	0	8.800,0000
47998	ATENOLOL 50MG	PRATI	UNIDADE	150.000,0000	0,0500	0	7.500,0000
117943	ATORVASTATINA 40MG COMP	EUROFARMA	UNIDADE	30.000,0000	0,7700	0	23.100,0000
3253	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 ML COM SERINGA DOSADORA	PRATI	UNIDADE	3.000,0000	10,1500	0	30.450,0000
27372	AZITROMICINA 500MG COMPR	PRATI	UNIDADE	15.000,0000	0,9200	0	13.800,0000
26278	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	UNIDADE	1.200,0000	12,0000	0	14.400,0000
26279	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.00 UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	TEUTO	UNIDADE	2.000,0000	11,2000	0	22.400,0000
11600	CAPTOPRIL 25MG COMPR	SANVAL	UNIDADE	360.000,0000	0,0300	0	10.800,0000
118653	CAPTOPRIL, 50MG	PRATI	UNIDADE	200.000,0000	0,0700	0	14.000,0000
27484	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. 100 ML	PRATI	UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
25810	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPR	CAIXA	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
118956	CARBOLITUN 300MG C/50 COMP	UNIDADE	CAIXA	600,0000	0,0000	0	0,0000
34733	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL COMPR 500 MG CaCO3 400 UI	NATULAB	UNIDADE	1.000,0000	1,2800	0	1.280,0000
48005	CARVEDILOL 25MG	EMS	UNIDADE	110.000,0000	0,2000	0	22.000,0000
25809	CEFALEXINA 500MG COMPR	AUROBINDO	UNIDADE	70.000,0000	0,6400	0	44.800,0000
120268	CEFALEXINA SODICA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO DE 100 ML	KDL	UNIDADE	7.200,0000	12,8000	0	92.160,0000
114723	CEFTRIAXONA SODICA - AMPOLA 1 G (IV,IM)	EUROFARMA	UNIDADE	1.500,0000	9,8000	0	14.700,0000
6914	CETOCONAZOL 200MG COMPR	PRATI	UNIDADE	22.000,0000	0,2800	0	6.160,0000
35695	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO	HIPOLABOR	UNIDADE	5.000,0000	2,9600	0	14.800,0000
36778	CETOCONAZOL XAMPO 2%	NATIVITA	UNIDADE	800,0000	6,4000	0	5.120,0000
11601	CIMETIDINA 200MG - COMPR.	PRATI	UNIDADE	30.000,0000	0,2000	0	6.000,0000
30124	CINARIZINA 75 MG COMPR	BRAINFARMA	UNIDADE	200.000,0000	0,2000	0	40.000,0000
14939	CIPROFLOXACINO 500MG COMPR	PRATI	UNIDADE	30.000,0000	0,3000	0	9.000,0000
118659	CITALOPRAM 20MG	PRATI	UNIDADE	40.000,0000	0,0000	0	0,0000
117988	CLOBAZAM 20MG C/20	CAIXA	UNIDADE	500,0000	0,0000	0	0,0000
36190	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20 ML	UNIDADE	UNIDADE	1.500,0000	0,0000	0	0,0000
10867	CLONAZEPAN 2 MG COMP.	UNIDADE	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000

Ass: \_\_\_\_\_  
 Proc: \_\_\_\_\_  
 Fp: \_\_\_\_\_



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
**CNPJ: 03.424.272/0001-07**

114881	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (MIOSAN)	EUROFARMA	UNIDADE	10.000,0000	0,2000	0	2.000,0000
19457	CLOPPROMAZINA 100 MG		UNIDADE	4.000,0000	0,0000	0	0,0000
123040	CLOZAPINA 100 MG C/30		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
118092	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G POMADA TB 30G	CRISTALLIA	UNIDADE	2.000,0000	12,8000	0	25.600,0000
11540	COMPLEXO B 2ML SOLUCAO INJETAVEL	HYPOFARMA	UNIDADE	10.000,0000	1,2000	0	12.000,0000
114821	DEPAKENE 250 MG COMP		UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
14777	DEPAKENE 500 mg C/50 COMP		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
2596	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML FRASCOS	SANVAL	UNIDADE	15.000,0000	2,2400	0	33.600,0000
2595	DEXAMETASONA 0,1% CREME/POMADA	PRATI	UNIDADE	3.000,0000	1,0400	0	3.120,0000
25914	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - 2,5ML	FARMACE	UNIDADE	10.000,0000	0,8000	0	8.000,0000
34763	DEXCLOFERNIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	GEOLAB	UNIDADE	21.000,0000	0,1300	0	2.730,0000
7580	DEXCLOFERNIRAMINA 4MG/ml (FRASCO)	PRATI	UNIDADE	11.000,0000	2,0800	0	22.880,0000
118608	DIAZEPAM 10MG		UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
17051	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPR	GEOLAB	UNIDADE	50.000,0000	0,0800	0	4.000,0000
3236	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	FARMACE	UNIDADE	10.000,0000	0,7200	0	7.200,0000
4941	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10 ML	HIPOLABOR	UNIDADE	6.000,0000	1,2000	0	7.200,0000
541	DIPIRONA 500 MG/ML INJ. 2 ML	FARMACE	UNIDADE	20.000,0000	0,7600	0	15.200,0000
11608	DIPIRONA 500MG - COMPR.	PRATI	UNIDADE	100.000,0000	0,1000	0	10.000,0000
120272	DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML GOTAS FRASCO COM 20 ML	CIMED	UNIDADE	20.000,0000	1,6000	0	32.000,0000
11609	ENALAPRIL 10MG COMPR	SANVAL	UNIDADE	200.000,0000	0,0500	0	10.000,0000
15292	ENALAPRIL 20MG	SANVAL	UNIDADE	200.000,0000	0,0800	0	16.000,0000
118741	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50MG + 5MG)/ML	EUROFARMA	UNIDADE	10.000,0000	22,2000	0	222.000,0000
122594	ENTACAPONE 200 MG C/30		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
120273	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	UNIDADE	50.000,0000	0,5600	0	28.000,0000
120274	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG / ML + 500 MG / ML INJETAVEL	HIPOLABOR	UNIDADE	10.000,0000	1,6800	0	16.800,0000
34769	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DE DRAGEA 10MG	UNIÃO QUIMICA	UNIDADE	30.000,0000	0,7200	0	21.600,0000
31405	ESPIRAMINCINA 1,5UI (EQUIV 500MG) POR COMPRIMIDO	MEDLEY	CAIXA	600,0000	5,0900	0	3.054,0000
14254	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	EUROFARMA	UNIDADE	40.000,0000	0,3200	0	12.800,0000
25941	FENOBARBITAL 100MG COMPR		UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES**  
**CNPJ: 03.424.272/0001-07**

35711	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40MG/ML	UNIDADE	2.000,0000	0,0000	0	0,0000
118684	FLUCONAZOL 150MG	UNIDADE	15.000,0000	0,6400	0	9.600,0000
16345	FLUOXETINA 20MG	UNIDADE	200.000,0000	0,0000	0	0,0000
27387	FUROSEMIDA 40MG COMPR	UNIDADE	60.000,0000	0,0600	0	3.600,0000
25925	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPR	UNIDADE	200.000,0000	0,0700	0	14.000,0000
11613	HALOPERIDOL 5MG	UNIDADE	60.000,0000	0,0000	0	0,0000
118689	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UNIDADE	240.000,0000	0,0300	0	7.200,0000
12596	HIDROCORTISONA 100MG	UNIDADE	3.000,0000	3,6800	0	11.040,0000
16246	HIDROCORTISONA 500MG INJ	UNIDADE	4.000,0000	7,3600	0	29.440,0000
34807	HIDROXIDO DE MAGNESIO - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG+40MG	UNIDADE	5.000,0000	3,2000	0	16.000,0000
118691	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	UNIDADE	7.000,0000	1,4900	0	10.430,0000
30575	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETAVEL - 3ML	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
27395	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SUSPENSÃO - 3ML	UNIDADE	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
120284	IPRATROPIO, BROMETO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML 0,25 MG / ML	UNIDADE	600,0000	0,9600	0	576,0000
31414	ITRACONAZOL 100MG/COMPRIMIDO C/04	CAIXA	800,0000	4,1600	0	3.328,0000
118694	IVERMECTINA 6MG	UNIDADE	4.000,0000	0,8000	0	3.200,0000
122330	LEITE NEOCAT ADVANCE 400GM	UNIDADE	500,0000	288,0000	0	144.000,0000
122743	LETROZOL 2,5 MG CX C/ 30	CAIXA	500,0000	321,0000	0	160.500,0000
9615	LEVONOGESTREL 0,15 MG+ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPR	UNIDADE	10.000,0000	0,3200	0	3.200,0000
30197	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000,0000	0,1600	0	3.200,0000
30196	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000,0000	0,1600	0	3.200,0000
6705	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	UNIDADE	20.000,0000	0,1600	0	3.200,0000
36831	LORATADINA - XAROPE 1MG/ML	UNIDADE	1.800,0000	2,6900	0	4.842,0000
36830	LORATADINA -COMPRIMIDO DE 10MG	UNIDADE	22.000,0000	0,1000	0	2.200,0000
27415	LOSARTAN POTASSICO 50MG COMPR	UNIDADE	500.000,0000	0,0800	0	40.000,0000
7133	METFORMINA 500MG	UNIDADE	60.000,0000	0,1000	0	6.000,0000
4814	METFORMINA 850MG	UNIDADE	200.000,0000	0,1000	0	20.000,0000
36685	METILDOPA 250MG/ COMPRIMIDO	UNIDADE	21.000,0000	0,6400	0	13.440,0000
13948	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPR	UNIDADE	9.000,0000	0,1300	0	1.170,0000


  
 493

ESTADO DE MATO GROSSO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
 CNPJ: 03.424.272/0001-07

4195	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	ISOFARMA	UNIDADE	4.000,0000	0,4200	0	1.680,0000
30127	METRONIDAZOL 10 % CREME VAGINAL 50 GR C/ 10 APLICADORES	PRATI	UNIDADE	10.000,0000	7,0800	0	70.800,0000
118708	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 100 ML COM COPO DOSADOR	E.M.S	UNIDADE	5.000,0000	11,2000	0	56.000,0000
118705	METRONIDAZOL 250MG	PRATI	UNIDADE	7.200,0000	0,1600	0	1.152,0000
118088	METOPLOL 25MG CPR CX C/ 30	ACCORD	UNIDADE	50.000,0000	0,5600	0	28.000,0000
118087	METROLOL 50MG CPR CX C/ 30	ACCORD	UNIDADE	50.000,0000	0,9600	0	48.000,0000
26386	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10GR	PRATI	UNIDADE	30.000,0000	2,1800	0	65.400,0000
27417	NIFEDIPINO 10MG COMPR	GEOLAB	UNIDADE	20.000,0000	0,0800	0	1.600,0000
4828	NIFEDIPINO 20MG COMPR	GEOLAB	UNIDADE	200.000,0000	0,1000	0	20.000,0000
9655	NIMESULIDA 100MG COMPR	CIMED	UNIDADE	80.000,0000	0,1100	0	8.800,0000
36131	NISTATINA CREME VAG 50GR	PRATI	UNIDADE	10.000,0000	5,6000	0	56.000,0000
5627	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSAO ORAL, FR 50ML	PRATI	UNIDADE	1.000,0000	5,2800	0	5.280,0000
118776	NITROFURANTOINA 100MG		UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
25916	NORETISTERONA 0,35 COMP. CX C/35		CAIXA	10.000,0000	0,0000	0	0,0000
36708	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - CAPSULAS DE 50MG		UNIDADE	20.000,0000	0,0000	0	0,0000
13952	OLEO MINERAL 100ML	FARMACE	UNIDADE	1.000,0000	2,5000	0	2.500,0000
118761	OMEPRAZOL 20MG	GLOBO	UNIDADE	108.000,0000	0,0700	0	7.560,0000
14793	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 10ML	FARMACE	UNIDADE	7.200,0000	0,8400	0	6.048,0000
509	PARACETAMOL 500MG	PRATI	UNIDADE	108.000,0000	0,0600	0	6.480,0000
13868	PARACETAMOL 500MG+FOSF. CODEINA 30 MG		UNIDADE	50.000,0000	0,0000	0	0,0000
122593	PARKIDOPA 250/25 MG C/30		CAIXA	800,0000	0,0000	0	0,0000
30444	PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG		UNIDADE	1.800,0000	0,0000	0	0,0000
123180	PATZ SL 5 MG		UNIDADE	5.000,0000	0,0000	0	0,0000
6178	PERMETRINA 10 MG/ML LOCAO	PRATI	UNIDADE	800,0000	3,5200	0	2.816,0000
34901	POLIVITAMINICO(GRAGEAS OU COMPRIMIDO) - ACIDO ASCORBICO,ACIDO PANTOTENICO,BIOTINA,ACIDO FOLICO,ACIDO NICOTINICO OU DERIVADOS	GLOBO	UNIDADE	30.000,0000	0,6000	0	18.000,0000
34850	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 4,2MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE)	HIPOLABOR	UNIDADE	1.800,0000	4,3200	0	7.776,0000
27406	PREDNISONA 20MG COMPR	SANVAL	UNIDADE	13.000,0000	0,2300	0	2.990,0000
16210	PROMETAZINA 25MG COMPR.	TEUTO	UNIDADE	100.000,0000	0,4500	0	45.000,0000
36929	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	SANVAL	UNIDADE	1.000,0000	2,5200	0	2.520,0000

FPM
   
 494
   
 Proc 91
   
 Ago 2018

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES  
CNPJ: 03.424.272/0001-07

117995	PROPANOLOL 40MG COMP	PRATI	UNIDADE	100,000,0000	0,0400	0	4,000,0000
14790	RANITIDINA 150 MG COMP.	GEOLAB	UNIDADE	20,000,0000	0,1300	0	2,600,0000
16243	RANITIDINA INJ. 50/2ML	FARMACE	UNIDADE	3,000,0000	0,6400	0	1,920,0000
116886	RESPIRIDONA 1MG (GOTAS)	APSEN	UNIDADE	1,000,0000	0,0000	0	0,0000
120286	RETEMIC 5 MG C/60		CAIXA	600,0000	52,4500	0	31,470,0000
46156	RITALINA 10 MG C/20		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
34900	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL VIDE OBSERVAÇÃO	PHARMASCIENCE	UNIDADE	15,000,0000	1,9200	0	28,800,0000
14919	SINVASTATINA 20MG COMP	SANVAL	UNIDADE	80,000,0000	0,0800	0	6,400,0000
14956	SINVASTATINA 40MG COMP	SANVAL	UNIDADE	80,000,0000	0,1300	0	10,400,0000
123181	SPIRIVA 2.5 MCG		UNIDADE	5,000,0000	0,0000	0	0,0000
30129	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	PRATI	UNIDADE	1,000,0000	6,2100	0	6,210,0000
1266	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	SANVAL	UNIDADE	2,000,0000	1,1200	0	2,240,0000
2715	SULFATO FERROSO 40 MG COMPR	VITAMEDIC	UNIDADE	110,000,0000	0,0500	0	5,500,0000
15336	TENOXCAM 40 MG INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA	UNIDADE	2,000,0000	6,0800	0	12,160,0000
118723	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	PRATI	UNIDADE	3,000,0000	0,2600	0	780,0000
118007	TRAMADOL 50MG COMP		UNIDADE	60,000,0000	0,0000	0	0,0000
16256	TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ		UNIDADE	6,000,0000	0,0000	0	0,0000
115053	VALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO		UNIDADE	6,000,0000	0,0000	0	0,0000
115052	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO		UNIDADE	20,000,0000	0,0000	0	0,0000
121529	VELLUA 60MG C/ 60		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
117750	VENLAFAXINA 75MG CX C/30		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
123117	VENVANSE 30 MG		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
121588	ZOLPIDEN 10MG		CAIXA	500,0000	0,0000	0	0,0000
Total por lote: R\$							2.381.212,0000

PR 495  
 Proc 91  
 Ano 2018

ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES

CNPJ: 03.424.272/0001-07

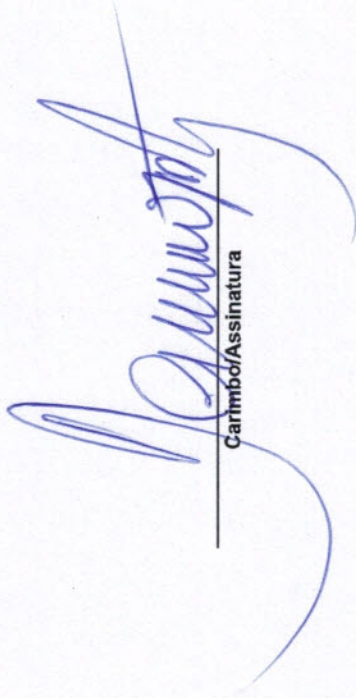
Total geral: R\$

2.381.212,0000

Observações:

Validade: 21/03/2019

Prazo de entrega: 21/01/2020



Carimbo/Assinatura



Fls. 496  
PROC. 91  
ANO 2018

Fls.  
Proc.  
Ano